INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No. 1 - PRIMER PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2022	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($2.550.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	4239 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2022
NO. PROCESO SECOP II	AL-CD-PSN-42952022
CONTRATISTA:	**EDGAR TRIANA REINA**
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE GOBIERNO
OBJETO DEL CONTRATO:	GOB 538: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ESPACIO PUBLICO EN EL MARCO DEL PROYECTO: RECUPERACION Y CONTROL EFECTIVO DEL ESPACIO PUBLICO DE LA CIUDAD DE IBAGUE
VALOR DEL CONTRATO:	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($2.975.000) M/CTE
PLAZO:	TREINTA Y CINCO (35) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	24 DE NOVIEMBRE DE 2022
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	**28 DE DICIEMBRE DE 2022**

MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO			
El supervisor hace constar que ha revisado y conoce la matriz de riesgos contractuales del presente contrato y deja constancia que hizo el respectivo monitoreo para el periodo de ejecución: del 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2022, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	NO APLICA		
CLASE: NO APLICA	FUENTE: NO APLICA	ETAPA: NO APLICA	TIPO: NO APLICA
CONTROL:	NO APLICA		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NO APLICA	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____
	ES EFICIENTE:	SI____	NO____
CONSECUENCIA:	NO APLICA		

RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	NO APLICA
FRECUENCIA:	NO APLICA
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	NO APLICA
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO_____ ¿CUÁL?

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato o convenio. (Según el caso). Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación, cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el período presentado y aportó el informe de las actividades desarrolladas, las copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme a la Ley (Si a ello hubiere lugar), así como del personal involucrado en la ejecución del contrato o convenio (Si a ello hubiere lugar). Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se remitirá a la Oficina de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente.

Por lo anterior se firma a los 20 días del mes de diciembre de 2022

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **JUAN DIEGO PRADA MARMOLEJO**
CARGO DEL SUPERVISOR: **DIRECTOR DE ESPACIO PUBLICO**

FIRMA DEL SUPERVISOR: 