INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No.2
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	SEGUNDO PAGO DEL 16 DE JUNIO DE 2023 AL 15 DE JULIO DE 2023	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($4.250.000) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1586 DEL 12 DE MAYO DE 2023
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1578-2023
CONTRATISTA :	LUISA ALEXANDRA VILLA OLAYA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
OBJETO DEL CONTRATO:	OBJETO MODULO 250. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RECUPERACIÓN DE CARTERA PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 25.500.000) M/CTE
PLAZO:	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	17 DE MAYO DE 2023
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	N.A
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	N.A
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N.A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	12 DE NOVIEMBRE DE 2023

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 **16 DE JUNIO DE 2023 AL 15 DE JULIO DE 2023**, en consecuencia, acredita que SI___ NO X, se materializo los riesgos del proceso

RIESGO: N/A			
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A

CONTROL:	N/A		
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 X ¿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 01 días del mes de AGOSTO de 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS GABRIEL RICAURTE OSPINA
CARGO DEL SUPERVISOR: Director De Tesorería

Mej Conducta

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____