INFORME	PERIÓDICO: ___ UNICO : _X___	No.(1) PRIMER UNICO-PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DEL 15/06/2023 AL 14/07/2023	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DIECISÉIS MILLONES CIENTO VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO DE PESOS ($16.122.625). MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	COMPRAVENTA
CONTRATO No. Y FECHA:	1868 DEL 13 DE JUNIO DE 2023
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-1772-2023
CONTRATISTA :	**CAPITAL AGOSTA GROUP S A S**
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE GOBIERNO
OBJETO DEL CONTRATO:	GOB236: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LA LIMPIEZA Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCION Y PROTECCIÓN ANIMAL DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISÉIS MILLONES CIENTO VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO DE PESOS ($16.122.625). MCTE
PLAZO:	TREINTA (30)DIAS
ACTA DE INICIO	15DE JUNIODE 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)	14 DE JULIO 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 15/06/2023 AL 14/06/2023, en consecuencia acredita que SI___ NOX, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL: N/A	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NO APLICA	SE EJECUTA:	SI_____	NO____

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

Powered by CamScanner

	ES EFICAZ:	SI___ NO____
	ES EFICIENTE:	SI ___ NO____
CONSECUENCIA:	N/A	
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N/A	
FRECUENCIA:	N/A	
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	N/A	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NOX ¿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 contratopara el período presentado yaportó el informe de las actividades desarrolladas, las copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscalesconforme 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 09días del mes de AGOSTO de 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR:
AURELIO REYES ICO
Director de Justicia

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PiSAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

Powered by CamScanner