INFORME	PERIÓDICO: _X___ ÚNICO : ____	No. 2
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 07 DE SEPTIEMBRE DE 2023 hasta 27 DE OCTUBRE DE 2023	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($48.400.000)	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2115 DEL 30 DE JUNIO DE 2023
NO. PROCESO SECOP II	AI-SAMC -1770-2023
CONTRATISTA :	LA AURORA TOLIMA S.A.S
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARÍA DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
OBJETO DEL CONTRATO:	SDSC-PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES DIRIGIDO A LA POBLACIÓN VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE IBAGUE
VALOR DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)
PLAZO:	CIENTO SETENTA (170) DIAS CALENDARIO o hasta que se agote el monto total adjudicado
ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2023
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	N.A
ADICIONALES-SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	N.A
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N.A
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DÍAS/MESES)	N. A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	27 DE DICIEMBRE DE 2023

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

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 **07/09/2023 hasta 27/10/2023**, 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:	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_____ NO__X___ ¿CUÁL?		

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

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 09 días del mes de Noviembre de 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LAURA SUSANA MURCIA OLAYA

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Universitaria de la Secretaria Desarrollo Social Comunitario.

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