INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO: ____	No. 02- SEGUNDO PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 01/10/2023 HASTA EL 30/10/2023.	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.677.000) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2617 DEL 23 DE AGOSTO DE 2023
NO. PROCESO SECOP II	**AI-CD-PSN-2643-2023**
CONTRATISTA:	JOBANY ANDRES BERNAL AGUIRRE
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE GOBIERNO
OBJETO DEL CONTRATO:	GOB354: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN EL MARCO DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA PROTECCION, ATENCION Y CUIDADO ANIMAL" IBAGUE VIBRA POR LOS ANIMALES DE IBAGUE
VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESO ($10.708.000) MCTE.
PLAZO:	**CUATRO MESES**
ACTA DE INICIO	31 DE AGOSTO
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)	30 DE DICIEMBRE 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: Desde 01/10/2023 hasta el 30/10/2023, en consecuencia, acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO: N/A	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A

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

CONTROL: N/A	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: N/A	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?		

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 días 07 del mes de diciembre de 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: AURELIO REYES ICO

CARGO DEL SUPERVISOR: Director de Justicia - Secretaría de gobierno.

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