INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No.7
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 06 de DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE del 2023	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.460.833) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1837 DEL 07 DE JUNIO DE 2023
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1857-2023
CONTRATISTA :	FABIOLA GAMBOA VEGA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE SALUD DE IBAGUE
OBJETO DEL CONTRATO:	SS232-PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL PROCESO DE VALIDACION A LOS FORMULARIOS DE AFILIAACION Y NOVEDADES AL REGIMEN SUBSIDIADO, DIGITACION Y SEGUIMIENTO AL PRECESO DE SISTEMA TRANSACCIONAL E IDENTIFICACION NOTIFICACION Y SEGUIMIENTO DE POTENCIALES EVASORES Y ELUSIORES DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO
VALOR DEL CONTRATO:	ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($11.978.833) M/CTE
PLAZO:	DOSCIENTOS CINCO DIAS (205) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	09 DE JUNIO 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)	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 06/12/2023 hasta 30/12/2023, 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.		

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

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 14 días del mes de Diciembre de 2023.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS ENRIQUE ALVAREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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