Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 890071985-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC
		Versión: 03
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022
		Página 1 de 2

INFORME	PERIÓDICO: __x__ UNICO : ____	No.1
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 09/10/2023 hasta 07/11/2023	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	Doscientos setenta y nueve millones doscientos mil pesos$ 279.200.000,00 M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2828 DEL 06 DE OCTUBRE DE 2023
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSJ-2842-2023
CONTRATISTA :	REALTIX S.A.S.
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
OBJETO DEL CONTRATO:	MODULO 333: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE LA PLATAFORMA REALSIT PARA EL FUNCIONAMIENTO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN TRIBUTARIA "IMPUESTO PREDIAL" PARA LA SECRETARIA DE HACIENDAMUNICIPAL
VALOR DEL CONTRATO:	SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES PESOS ($698.000.000) M/CTE
PLAZO:	OCHENTA Y CUATRO (84) DIASCALENDARIO.
ACTA DE INICIO	09 DE OCTUBRE DEL 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)	31 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 09/10/2023 al 7/11/2023, en consecuencia acredita que SI ___ NO_x__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:			
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:	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 cinco (05) días del mes diciembre de dos mil veintitrés (2023).

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **JHONATAN JAVIER SANCHEZ URRIAGO**

CARGO DEL SUPERVISOR: Director de Rentas del Municipio de Ibagué

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **LUIS GABRIEL RICAURTE OSPINA**

CARGO DEL SUPERVISOR: Director de Tesorería del Municipio de Ibagué

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Reviso enlace: