INFORME	PERIÓDICO: __x__ UNICO : ____	No.3
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 08/12/2023 hasta 31/12/2023	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 139.600.000,00) 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 INICIAL DEL CONTRATO:	SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($698.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	OCHENTA CUATRO (84) DÍAS CALENDARIO
PRÓRROGAS - SI APLICA (NO. DE DÍAS/MESES)	CUARENTA Y DOS (42) DÍAS CALENDARIO
ADICIONES - SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS (200.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYENDO ADICIONES)	OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES PESOS ($898.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO
SUSPENSIONES - SI APLICA (FECHA Y No. DE DÍAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	11 DE FEBRERO DE 2024

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 08 al 31 de diciembre de 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 al 14 de febrero de 2024

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: _____

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'