INFORME	PERIÓDICO: _X___ ÚNICO : ____	No. 4
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 27/01/2024 hasta 20/04/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SESENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($ 65.093.000)	

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 INICIAL DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)
VALOR ADICIONAL N. 1	CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.00) M/CTE
PLAZO INCICIAL:	CIENTO SETENTA (170) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2023
PRORROGAS -SI APLICA No. 1	SESENTA (60) DIAS CALENDARIO
PRORROGAS -SI APLICA No. 2	SESENTA (60) DIAS CALENDARIO
PRORROGAS -SI APLICA No. 3	SESENTA (60) DIAS CALENDARIO
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS CINCUENTA (350) DIAS CALENDARIO
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)	24 DE JUNIO 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 del **27/01/2024 hasta 20/04/2024**, en consecuencia acredita que SI___ NO_X_, se materializo los riesgos del proceso	
RIESGO:	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

CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A

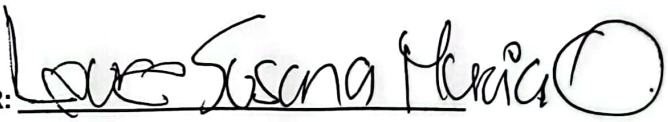
CONTROL:	N/A	
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: No aplica	SE EJECUTA:	SI____ NO____
	ES EFICAZ:	SI____ NO____
	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:	N/A	
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N/A	
FRECUENCIA:	N/A	
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	N/A	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO__X___ ¿CUÁL?	

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 24 días del mes de Mayo de 2024.

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

Powered by CamScanner