INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No. 03
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DEL 13 DE MAYO DE 2024 AL 12 DE JUNIO DE 2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALTAMENTE CALIFICADOS
CONTRATO No. Y FECHA:	0653 DEL 01 DE MARZO DE 2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSJ-646-2024
CONTRATISTA :	FEDERACIÓN NACIONAL DE COMERCIANTES EMPRESARIOS - FENALCO TOLIMA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL DE IBAGUÉ
OBJETO DEL CONTRATO:	DA06-CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALTAMENTE CALIFICADOS PARA LA SECRETARIA GENERAL Y EL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE IBAGUÉ.
VALOR DEL CONTRATO:	SESENTA Y TRES MILLONES DE PESOS ($63.000.000) M/CTE
PLAZO:	SIETE (7) MESES
ACTA DE INICIO	13 DE MARZO DE 2024
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	NO APLICA
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NO APLICA
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	12 DE OCTUBRE 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: 13 de mayo de 2024 al 12 de junio de 2024 en consecuencia acredita que SI___ NO X, se materializo los riesgos del proceso

RIESGO:	**NO APLICA**		
CLASE: **NO APLICA**	FUENTE: **NO APLICA**	ETAPA: **NO APLICA**	TIPO: **NO APLICA**
CONTROL:	**NO APLICA**		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: **NO APLICA**	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____
	ES EFICIENTE:	SI____	NO____
CONSECUENCIA:	**NO APLICA**		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	**NO APLICA**		
FRECUENCIA:	**NO APLICA**		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	**NO APLICA**		

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

¿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 05 días del mes de agosto de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JEISSON DANIEL ORTIZ PRADA
CARGO DEL SUPERVISOR: ASESOR DEL DESPACHO DE LA SECRETARIA GENERAL

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