INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No.7 Y ULTIMO PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	23/08/2024 AL 18/09/2024 Y DEL 2/10/2024 AL 5/10/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($6.880.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	389 DEL 19 DE FEBRERO DE 2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN - 413-2024
CONTRATISTA :	ERNESTO ORTIZ AGUILAR
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL
OBJETO DEL CONTRATO:	"SG31 - CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ"
VALOR DEL CONTRATO:	CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS ($ 48.160.000) M/CTE
PLAZO:	SIETE (7) MESES
ACTA DE INICIO	23 DE FEBRERO DEL 2024
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)	TRECE (13) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	04 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: Desde 23/08/2024 hasta el 18/09/2024 y del 02/10/2024 hasta el 05/10/2024, en consecuencia, acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO: N/A	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL: N/A	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____

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

N/A	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 17 días del mes de Octubre 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MAGDA GISELA HERRERA JIMÉNEZ
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