INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No.10 Y ULTIMO-PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	26/11/2024 AL 25/12/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($6.350.000)	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATO No. Y FECHA:	431 DEL 21 DE FEBRERO DE 2024	
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-455-2024	
CONTRATISTA :	GUILLERMO ANDRES RIVERA YANGUAS	
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL	
OBJETO DEL CONTRATO:	SG30- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE IBAGUE.	
VALOR DEL CONTRATO:	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 44.450.000) M/CTE	
PLAZO:	SIETE (7) MESES	
ACTA DE INICIO	27 DE FEBRERO DEL 2024	
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO	
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($19.050.000) M/CTE	
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A	
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	25 DE DICIEMBRE 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 26/11/2024 hasta el 25/12/2024, 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: 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		

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

¿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) día del mes de DICIEMBRE de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JEISSON DANIEL ORTIZ PRADA
Asesor de despacho de la secretaria General

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

