INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No. 01 – Primer Pago
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 20/11/2024 hasta 19/12/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($5.300.000,00) M/CTE.	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
CONTRATO No. Y FECHA:	3357 DEL 18 DE NOVIEMBRE 2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-3327-2024
CONTRATISTA:	HEISON ALEJANDRO MONTAÑA MONTOYA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE GOBIERNO
OBJETO DEL CONTRATO:	GOB515: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL ESPECIALISTA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE CONTROL URBANO Y RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PUBLICO SIGUIENDO LA NORMA URBANÍSTICA EN EL MARCO DEL PROYECTO CONSERVACIÓN, PROTECCIÓN Y BUEN USO DEL ESPACIO PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($7.420.000,00) MCTE
PLAZO:	CUARENTA Y DOS (42) DIAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
ACTA DE INICIO	20 DE NOVIEMBRE 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)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DEL 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 20/11/2024 hasta 19/12/2024, en consecuencia acredita que SI___ NO__X_, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:			
CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:
CONTROL:			
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____

	ES EFICAZ:	SI____ NO____
	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:		
FRECUENCIA:		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?		
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO_____ ¿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 04 días del mes de diciembre de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: FRANCISCO JOSE ESPÍN ACOSTA
CARGO DEL SUPERVISOR: DIERECTOR DE JUSTICIA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____