

 Alcaldía de IBAGÜE Nit. 800113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	 musical
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: <u> x </u> UNICO : <u> </u>	No. 3 TERCER PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 17/12/2024 hasta 31/12/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS (\$1.900.000) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	2669 DEL 16 DE OCTUBRE 2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-2660-2024
CONTRATISTA :	MARTHA ERNESTINA RUBIO VIVAS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE IBAGUE
OBJETO DEL CONTRATO:	MODULO 402 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE IBAGUE.
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$9.500.000) MONEDA CORRIENTE.
PLAZO:	SETENTA Y CINCO (75) DIAS CALENDARIO.
ACTA DE INICIO	18 DE OCTUBRE 2024
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE 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: 17 DE DICIEMBRE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE 2024, en consecuencia, acredita que SI <u> NO </u> <u> X </u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:		N.A	
CLASE: N.A	FUENTE: N.A	ETAPA: N.A	TIPO: N.A
CONTROL: N.A.		N.A.	
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NA	SE EJECUTA:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
	ES EFICAZ:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
	ES EFICIENTE:	SI <u> </u>	NO <u> </u>
CONSECUENCIA:	N.A.		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N.A.		
FRECUENCIA:	N.A.		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	NA		
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO	SI <u> </u> NO <u> X </u>		

 Alcaldía de IBAGUÉ NIT. 800113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	 musical
		Versión: 03	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022	
		Página 2 de 2	

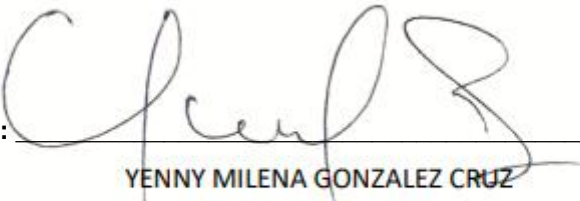
RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	¿CUÁL? N.A.
--	-------------

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato 2669 DEL 16 DE OCTUBRE 2024. 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 , así como del personal involucrado en la ejecución del contrato 2669 DEL 16 DE OCTUBRE 2024. 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 10 días del mes DICIEMBRE de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: YENNY MILENA GONZALEZ CRUZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE RENTAS

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

YENNY MILENA GONZALEZ CRUZ
Directora de Rentas
Resolución No. 1340-2024-0838 del 14 de Noviembre de 2024