INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : ____	No. 2
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 26/07/2025 hasta 22/09/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DOS MIL SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000) M/CTE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2223 DEL 14 DE JULIO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-2227-2025
CONTRATISTA :	JIKKOSOFT SAS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE UNA LICENCIA SAAS DEL SOFTWARE PARA LA LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS NACIONALES (SILIN), PARA LA AUTOMATIZACION ROBOTICA DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO DE LA ALCALDIA DE IBAGUE
VALOR DEL CONTRATO:	CUATRO MIL QUINIENTOS MILLONES $4.500.000.000 M/CTE IVA INCLUIDO.
PLAZO:	165 DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	18 DE JULIO DE 2025
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 TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	29/12/2025

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: 26/07/2025 al 22/09/2025, 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____

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'

	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 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 23 días del mes de septiembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Oscar Oswaldo Chavarro Angarita

CARGO DEL SUPERVISOR: Director de Tesorería

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

FIRMA: _____
VISTO BUENO: John Anderson Cruz
CARGO: Asesor despacho - Secretaria Hacienda

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'