	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

INFORME NÚMERO:	2	FECHA DEL INFORME:	29/11/2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	2731	FECHA : (dd/mm/aa)	12/9/2023
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	NA	FECHA ORDEN DE COMPRA	NA	No. PROCESO SECOP II	MIN-128-2023
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		LO PUBLICASTE SAS		NIT:	901205848
VALOR INICIAL:		$ 59.164.420,00		PLAZO INICIAL:	60 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		4115 DEL 01/06/2023 4116 DEL 01/06/2023		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	12114 /12116
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		YENNY ARACELY ORTEGA SALAMANCA		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2731 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		yenni.ortega@saludtolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		6/10/2023		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	6/10/2023

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	N/A	NIT:	N/A
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	NIT:	N/A

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)		BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO	ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA	
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:	N/A	N/A	N/A	N/A
OTROS:	N/A	N/A	N/A	N/A

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica)

(Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
(Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A	N/A	N/A

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)		FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	OTRO
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	DEL 26 DE OCTUBRE AL 0 DE DICIEMBRE DE 2023	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	IBAGUE
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa)	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	LP 117	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	29/11/2023

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	27982975	MES DE COTIZACIÓN:	NOVIEMBRE
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:		MES DE COTIZACIÓN:	

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		N/A
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		N/A

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO

NOMBRE DE LA OBRA:	N/A	VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	NO
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	N/A
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	N/A
	MANTENIMIENTO	VALOR	N/A

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	N/A	N/A
EDIFICACIÓN	N/A	N/A
MEJORAS	N/A	N/A
OTROS _____	N/A	N/A

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
05 - 515543 - 2.3.2.02.02.009 - 7737	12114	N/A	$ 18.049.476,00
05 - 515543 - 2.3.2.02.02.009 - 7741	12116	N/A	$ 11.532.734,00

VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:	$	29.582.210,00

4.4 VALOR PRESENTE PAGO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$	29.582.210,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$	29.582.210,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$	29.582.210,00

4.5 BALANCE DEL ANTICIPO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ANTICIPO	0	
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	0	
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES		0
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		0
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		0
SUMAS IGUALES	$ -	0

4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	0	
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	0	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		0
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		0
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		0
SUMAS IGUALES	$ -	0

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 59.164.420,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		0
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 29.582.210,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 29.582.210,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 59.164.420,00	$ 59.164.420,00

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE
(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 0,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	0	
ANTICIPO CANCELADO		0
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		0
VALOR PRESENTE PAGO		$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCOLOMBIA	AHORROS	79999575868

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) YENNY ARACELI ORTEGA SALAMANCA

FIRMA(s):

NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A" EN LOS CAMPOS DEL TEXTO; EN LOS CAMPOS DE CIFRAS O VALORES, CUANDO NO HAYA VALOR SE DEBERÁ REGISTRAR "0"

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1.Dar cumplimiento y alcance de manera integra a lo descrito en las condiciones técnicas y concordantemente a lo descrito en el anexo técnico 1 y 2 del presente estudio. 1.1.Realizar diseño, producción e impresión de material impreso "Prácticas seguras en el marco de la Estrategia "pacto por la seguridad del paciente". Diseño de imágenes alusivas a cada una de las prácticas. El material impreso debe ser en papel propalcote de 160 gramos, a doble cara, full color, plastificado, con medidas de 17 cm por 11 cm. Cada paquete de material informativo debe tener 22 páginas máximo por lado y lado y estas deben ir sujetas en la parte superior con un perno con diseño establecido por la secretaría de salud.	Se realizó la impresión del material de acuerdo a los cambios solicitados Y se envía a la Gobernación del Tolima muestra para control de calidad. Se enviaron 1355 paquetes impresos a la entidad.	Aprobación de prueba de impresión de material. 10/11/2023: Un (1) paquete. Soporte despacho. Envío de 1355 paquetes impresos. 17/11/2023: Mil trescientos cincuenta y cinco (1355) paquetes.	**Archivo_SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS-plataforma Secop II Huellas correo calidad.informacion@saludtolima.gov.co**	**Actividad Cumplida**: Se realizó el envío del material a la Gobernación del Tolima con los ajustes de gramaje y perno solicitados
1.2 Botón Tipo metálico de 5 cms x 5 cms, con gancho y la imagen institucional de la Campaña de seguridad del paciente, con diseño establecido por la secretaria de salud	Se realizó el ajuste de color de fondo solicitado. Se enviaron 652 botones impresos a la entidad.	Envío de 652 botones impresos. 03/11/2023: Seiscientos cincuenta y dos (652) botones.	**Archivo_SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS-plataforma Secop II**	**Actividad Cumplida**: Se realizó el envío del material a la Gobernación del Tolima con los ajustes de color solicitados.
1.3 Diseño y producción de paquete publicitario de la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima, incluye cuñas y redes sociales por 30 DIAS. 1-Cuña radial: 3 referencias de 30 segundos aproximadamente de cada referencia, se debe difundir en emisora con cobertura departamental en frecuencia AM Y/O FM. Se debe garantizar 2 mensajes al día de cada referencia en horario de 6:00a.m. a 10:00 a.m., 12:00 medio día a 3:00p.m. y de 5:00p.m. a 8:00p.m. por 30 DIAS. Cada mensaje se debe realizar según información y parámetros de la Secretaría de Salud. 2. Redes sociales:2 piezas publicitarias post y video de un 1minuto por cada tema. Serán los mismos para los 30 DIAS en las redes sociales de 1 emisora y en un medio masivo digital; una de ellas donde se realiza difusión de cuñas radiales. Cada mensaje será realizado según información y pará metros de la Secretaría de Salud.	Se realizó el guion final de las cuñas 1, 2 y 3. Se realizó el diseño final de las tres (3) piezas estáticas para redes sociales, cada una con cuatro (4) imágenes adjuntas, para un total de 12 imágenes. Se realizó el diseño final de los tres (3) videos para redes sociales, cada uno en formato vertical y horizontal. Se realizó el lanzamiento de las cuñas radiales a través de la emisora Olímpica Stereo. Se realizó el lanzamiento de las piezas de redes sociales en el Facebook de Olímpica Estéreo. Se realizó el lanzamiento de las piezas de redes sociales en el Facebook e Instagram a través de la empresa NotiExpress	3/11/2023: Aprobación de piezas de redes sociales. 5/11/2023: Lanzamiento de cuñas radiales y piezas en redes sociales.	**Archivo_SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS-plataforma Secop II**	**Actividad Cumplida:**Se realizó el envío del material a la Gobernación del Tolima con los ajustes de color solicitados.
2.Las acciones para diseño, producción y difusión de productos de comunicación y educación en cumplimiento de la estrategia "pacto para la seguridad del paciente" deberán llevarse a cabo, de acuerdo con el cronograma establecido.	Se establece reunión el 06 de octubre con la supervisora, para acta de inicio y acordar cronograma de ejecución según plazo del contrato. El 26 y 27 de octubre reunion 2do encuentro contrato No. 2731 del 12-09-2023 a nombre de Publicaste S.A.S para evaluar opciones para cumplir con las condiciones técnicas y cronograma. Adicionalmente para evaluar ejecución según clausula 5-forma de pago (50% pago parcial inicial)	Huella acta reunión del 06 de octubre de 2023. y Huella reunion del 26 y conclusion de opcion del 27 de cotubre-2023	**Archivo_SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS-plataforma Secop II** Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@saludtolima.gov.co	
3. Garantizar que los productos cuenten con las condiciones de calidad necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Se expide polizas de cumplimiento y garantia	Poliza No 96-44-101184935	**Archivo_SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS-plataforma Secop II** Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
4. Cumplir con el contrato en los términos establecidos en el pliego de condiciones, estudios previos, especificaciones técnicas, sus anexos, aclaraciones, adendas y la oferta presentada por el proponente.	Al surtir proceso de legalizacion y publicacion de legalizacion y se procede a firma acta de inicio del 06 de octubre de 2023	Acta de inicio del 06102023	**Archivo_SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS-plataforma Secop II** Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
5. Informar a la supervisión del contrato por cualquier medio idóneo (correo electrónico y vía telefónica) cualquier novedad o situación que altere el normal desarrollo del objeto contractual, dejando constancia de la actuación realizada	Duerante el periodo en ejecucion se hizo uso de los medios disponibles para establecer conctacto de manera constamente y aclarar dudas relacionadas con la ejecucion	Archivo_SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS-en plataforma Secop		

6. Coordinar con el supervisor del contrato la validación del diseño del paquete informativo con las imágenes que ilustran cada una de las prácticas seguras y con el contenido temático provisto por la Secretaría de Salud.	Se dio cumplimiento a solicitudes de aprobacion por cada diseños propuesto	Evidencia aoportada en obligacion 1 para cada producto a entregar	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@saludtolima.gov.co	
7. Hacer uso del diseño establecido por la Secretaría de Salud Departamental para la elaboración del Botón Tipo metálico con la imagen institucional de la campaña de seguridad del paciente	Se dio cumplimiento previo aprobacion y uso de diseños preestablecidos para medios de comunicación establecidos para la Gobernacion del Tolima	Evidencia aoportada en obligacion 1 para cada producto a entregar	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@saludtolima.gov.co	
8. Coordinar con el supervisor del contrato la validación del diseño y contenido de la información para difusión de las pautas radiales de las Practicas seguras en el marco de la Estrategia "pacto por la seguridad del paciente".	Se dio cumplimiento previo aprobacion y uso de diseños preestablecidos para medios de comunicación establecidos para la Gobernacion del Tolima	Evidencia aoportada en obligacion 1 para cada producto a entregar	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@saludtolima.gov.co	
9. Realizar difusión del paquete publicitario (cuñas radiales y redes sociales) en las condiciones exigidas por la Secretaría de Salud.	Se dio inicio según acuerdo en reunion y acuerdo en acta modificatoria	Acta reunion 26 y 27 y acta modificatoria	SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS Plataforma Seccop	
10. Realizar informe de actividades con los respectivos soportes que den cuenta de la ejecución de las actividades contratadas, y de acuerdo a los requerimientos y parámetros indicados por el supervisor. (entregar documento Word que contenga actas, listados, fotografías y huellas de publicación).	Se presenta informe parcial de ejecucion de actividades e informe de evidencias equivalente al mismo Presenta SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS al terminar cumplimento de obligaciones, agotando el plazo según act de inicio del 06 de octubre de 2023	Adjunto a la presente SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS y cargue a Plataforma Seccop con evidencias	Plataforma Seccop Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@saludtolima.gov.co	
11. Constituir las pólizas requeridas para el presente acto contractual, o ampliar o modificar las anteriores en caso de ser necesarias.	Se expide polizas de cumplimiento y garantia	Soportada en olbigacion 2 /Poliza No 96-44-101184935	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
12. Asumir los impuestos, tasas y contribuciones a las que haya lugar, derivadas de la suscripción del presente proceso de contratación.	Se surtio con los procesos de legalizacion y demas a los que hubiera lugar	Soportado en obligacion 4	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
13. Suscribir acta de inicio, hacer cargue y reporte a la plataforma SECOP II y demás garantias asumidas por el contratista.	Se firma acta de inicio el 06 de octubre de 2023 y presenta cuenta de cobro 1er informe parcial de actividades - SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS y cargue a Plataforma Seccop con evidencias	Soportado en obligacion 4 y obligacion 10 Cargue en Plataforma Secop II de Informe, evidencias y planilla de aportes al SGSSS	Plataforma Seccop	
14.Garantizar un equipo interdisciplinario con experiencia en el diseño de productos de comunicación y educación, que cuente con profesionales en áreas de diseño gráfico y comunicación social aportando las hojas de vida.	Se cumplio con lo requerido; por tanto se procede a dar inicio al contrato.	Soportado en obligacion 4	Plataforma Seccop	
15. Recolectar, diagramar y producir de manera oportuna la informacion del material para la realizacion de productos.	Se cumple con lo establecido en el cronograma acordado en reunion para acta de inicio.	Soportado en olbigacion 10	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
16.Conformar espacios de trabajo para la socialización de cada producto y entregar al material en fisico y digital funcional.	Duerante el periodo en ejecucion se hizo uso de los medios disponibles para establecer conctacto de manera constamente y aclarar dudas relacionadas con la ejecucion	Soportado en olbigacion 5	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
17. Las demás que indique el supervisor del contrato, siempre y cuando guarden relación directa con el obieto del contrato.	Se acuerda actividades en relacion con el cumplimiento del objeto contractual	Soportado durante la ejecucion del contrato. Adjunto a la presente SEGUNDO INFORME DE EVIDENCIAS y cargue a Plataforma Seccop con evidencias	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Velar por el Cumplimiento del objeto del contrato	Informe de actividades, cronograma y soporte magnetico y fisico	Informe mensual	Plataforma Secoop II	

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la gobernación mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.	Designado mediante contrato	Contrato 2731/12/09/2023	Plataforma Secoop II	
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.	Se realizo verificación de cada uno de las obligaciones y documentos entregados por parte de la contratista.	Informe de ejecucion y carpetas soporte por obligacion	Plataforma Secoop II	
4. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la gobernación, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.	NA			
5. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	Cuenta soportada según periodos de corte para entrega de Informe mensual de actividades	Informe mensual de ejecución de actividades	Plataforma Secoop II	
6. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.	NA			

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : YENNY ARACELI ORTEGA SALAMANCA

FIRMA: