



PROCESO: GESTION CONTRACTUAL

Código: FOR-011-
PRO-GC

Versión: 03

Fecha: 22/06/2022

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN

Página 1 de 2



INFORME	PERIÓDICO: <u>X</u> UNICO: <u> </u>	No.3
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 12/06/2024 hasta 11/07/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	\$21.428.571 (VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	0977 DEL 18 DE MARZO 2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-988-2024
CONTRATISTA:	JHON CARLOS RINCÓN AGREDO2
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	PI05- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA CONTRIBUIR A LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN PERIODÍSTICA DE LAS ACCIONES, GESTIONES, PROYECTOS, PROGRAMAS Y PLANES REALIZADOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGÜE Y SUS DEPENDENCIAS.
VALOR DEL CONTRATO:	\$150.000.000 (CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS) M/CTE
PLAZO:	SIETE (7) MESES
ACTA DE INICIO	12 DE ABRIL DE 2024
PRORROGAS- SI APLICA (No DE DIAS/MESES)	N/A
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	N/AE
SUSPENSIONES- SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	11 DE NOVIEMBRE 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: 12/06/2024 al 11/07/2024, en consecuencia, acredita que SI NO X, se materializó los riesgos del proceso

RIESGO:	N/A		
CLASE: ESPECIFICO N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: OPERACIONAL N/A
CONTROL:	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI <u>X</u> NO <u> </u>	



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

PROCESO: GESTION CONTRACTUAL

FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN

**Código: FOR-011-
PRO-GC**

Versión: 03

Fecha: 22/06/2022

Página 2 de 2



	ES EFICAZ:	SI <u>X</u> NO <u> </u>
	ES EFICIENTE:	SI <u>X</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?	N/A	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI <u> </u> NO <u>X</u>	

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 9 días del mes de agosto de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Juan David Ortiz Molina

CARGO DEL SUPERVISOR: jefe de la oficina de Comunicaciones

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____