INFORME 5	PERIÓDICO: __x__ UNICO : ____	No. 5
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 17/08/2024 Hasta 16/09/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE $1.900.000	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1217 DEL 04/04/2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1225-2024
CONTRATISTA :	DIEGO ENRIQUE BERNAL DUQUE
SECRETARIA EJECUTORA:	CULTURA
OBJETO DEL CONTRATO:	SC-031 CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DEL PROYECTO " FORMACION Y EMPODERAMIENTO CULTURAL DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ SIMIFARTE"
VALOR DEL CONTRATO:	$9.500.000 NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ,MCTE
PLAZO:	CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
ACTA DE INICIO	17/04/2024
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)	16/09/2024

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: 17/08/2024 Hasta 16/09/2024, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL:	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____

Powered by CamScanner

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_____ 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 26 días del mes septiembre de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Juz Estha Sanchez Camacho

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Universitaria

FIRMA DEL SUPERVISOR: Juz Estha Sanchez C.

Powered by CamScanner