

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FOR-011-PRO-GC	
		Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: <u> X </u> UNICO : <u> </u>	No. 5
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	29/09/2024 HASTA 28/10/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES DE PESOS M/C (\$4.000.000)	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
CONTRATO No. Y FECHA:	1747 DEL 20 DE MAYO DEL 2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PS-1666-2024
CONTRATISTA :	JOSÉ GERARDO GOMEZ MARTINEZ
SECRETARÍA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	PI16 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA CONTRIBUIR A LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN PERIODISTICA DE LAS ACCIONES, GESTIONES, PROYECTOS, PROGRAMAS Y PLANES REALIZADOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y SUS DEPENDENCIAS
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/C (\$28.000.000)
PLAZO:	SIETE (7) MESES
ACTA DE INICIO	29 DE MAYO DEL 2024
PRÓRROGAS- 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 TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28 DE DICIEMBRE DEL 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: Del 29-09-2024 al 28-10-2024 , en consecuencia acredita que SI <u> </u> NO <u> X </u> , se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	No aplica		
CLASE: No aplica	FUENTE: No aplica	ETAPA: No aplica	TIPO: No aplica
CONTROL:	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: No aplica	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:	No aplica		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	No aplica		
FRECUENCIA:	No aplica		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	No aplica		

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

¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI _____ NO <u>X</u> ¿CUÁL?
---	--------------------------------

<p align="center">SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO</p> <p>Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato o convenio. <u>(Según el caso)</u>.</p> <p>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).</p> <p>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.</p>
--

Por lo anterior se firma a los 5 día del mes de Noviembre del 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN DAVID ORTIZ MOLINA
CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

