INFORME	PERIÓDICO: ____ UNICO : __X__	**No.03**
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 30 DE NOVIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DEL 2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MTCE $ 4.800.000	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	2383 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2024
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-2295-2024
CONTRATISTA:	JOSE GIOVANNY ROCHA HERNANDEZ
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
OBJETO DEL CONTRATO:	"ADR-030- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN LO RELACIONADO A LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACION DE SERVICIOS DE EXTENSION PARA EL MUNICIPIO DE IBAGUE.
VALOR DEL CONTRATO:	CATORSE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 14.400.000) MCTE
PLAZO:	NOVENTA (90) DIAS
ACTA DE INICIO	1 DE OCTUBRE DEL 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)	29 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: DESDE EL 29 DE NOVIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DEL 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: N/A	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____
	ES EFICIENTE:	SI____	NO____
CONSECUENCIA:			
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_____ 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. 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, así como del personal involucrado en la ejecución del contrato. 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 12 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CRISTIAN DAVID AVILA MARIN

CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

