INFORME	PERIÓDICO: ____ UNICO : __X__	No.1 (único)
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 23/12/2024 hasta el 30/12/2024	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	QUINIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($570.000.000) incluido IVA	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO CONTRATO:	COMPRAVENTA	
CONTRATO No. Y FECHA:	4016 DEL 16 DE DICIEMBRE DEL 2024	
NO. PROCESO SECOP II	AI-SAMC-36-2024	
CONTRATISTA :	LA CIVICA IMPRESORES SAS	
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE MOVILIDAD	
OBJETO DEL CONTRATO:	MOV - ADQUISICIÓN DE TEXTOS EDUCATIVOS IMPRESOS CON ACCESO A PLATAFORMA INTERACTIVA DIGITAL Y KIT LÚDICO PEDAGÓGICO PARA PROMOVER LA SEGURIDAD VIAL Y LOS HÁBITOS DE COMPORTAMIENTO SEGURO EN LA VÍA DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ.	
VALOR DEL CONTRATO:	QUINIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($570.000.000) incluido IVA	
PLAZO:	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	
ACTA DE INICIO	23 DE DICIEMBRE 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)	30 DE DICIEMBRE 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: Desde 23/12/2024 hasta el 30/12/2024, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso		
RIESGO:		

CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:
CONTROL:			
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____

Scanned with CamScanner

	ES EFICAZ:	SI____ NO____
	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:		
FRECUENCIA:		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?		
¿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 27 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GIOVANNY POSADA TORO
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR OPERATIVO Y DE CONTROL AL TRÁNSITO

FIRMA DEL SUPERVISOR:

Scanned with CamScanner