| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: _x___<br>UNICO: ____ | No. 1 |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN: | **DESDE 21/03/2025 HASTA EL 19/04/2025** | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 25.000.000) M/CTE | |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 1292 DEL 18 DE MARZO DE 2025 |
| NO. PROCESO SECOP II | AI-CD-PSJ-1302-2025 |
| CONTRATISTA: | RADIO PRENSA TELEVISION SAS |
| SECRETARÍA EJECUTORA: | SECRETARIA ADMINISTRATIVA |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PI01 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA CONTRIBUIR A LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN PERIODÍSTICA DE LAS ACCIONES, GESTIONES, PROYECTOS, PROGRAMAS Y PLANES REÁLIZADOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y SUS DEPENDENCIAS |
| VALOR DEL CONTRATO: | DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MC/TE ($225.000.000) |
| PLAZO: | DOSCIENTOS SETENTA (270) DÍAS CALENDARIO |
| ACTA DE INICIO | 21 DE MARZO DE 2025 |
| PRÓRROGAS- SI APLICA (No. DE DIAS/MESES) | N/A |
| ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO) | NA/ |
| SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES) | N/A |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES) | 15 DE DICIEMBRE DE 2025 |

| 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 21-03-2025 al 19-04-2025, en consecuencia acredita que SI___ NO X, 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__ | NO__ | |
| | ES EFICAZ: | SI__ | NO__ | |
| | ES EFICIENTE: | SI__ | NO__ | |
| CONSECUENCIA: | No aplica | | | |
| RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO: | No aplica | | | |
| FRECUENCIA: | No aplica | | | |
| ¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO? | No aplica | | | |


**La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué**

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| ¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?: | SI____ NO_X<br>¿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 28 días del mes de abril de 2025.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** CRISTIAN CAMILO TORRES HERRERA

**CARGO DEL SUPERVISOR:** Profesional Especializado, Oficina de comunicaciones

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** 


La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

Powered by CamScanner