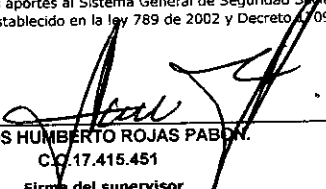
	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F005	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			DD	MM	AA
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN		5	4	2024	
SECRETARIA DE GOBIERNO					
I. INFORMACION DE SUPERVISION					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.	
DD MM AA	NOMBRE: CARLOS HUMBERTO ROJAS PABON		7305500 ext 220		
jun-25	SECRETARIO DE GOBIERNO				
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION					
III. INFORMACION CONTRACTUAL					
Nombre o Razon social del contratista				CC. / Nit	
NELSON MANRIQUE CARDENAS				79.420.619	
IV. TIPO DE CONTRATO:					
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.	
X			31/01/2025	1148-2025	
FECHA INICIO:		Plazo inicial		Adición	
5/02/2025		CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025			
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL PARA FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA CIUDAD DE SOACHA (1).SGB218.					
V. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.	
1/06/2025		4/06/2025		FINAL	
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				VERIFICACIÓN	
1. ELABORAR LAS PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO EN LOS ESPACIOS COLECTIVOS DE LA ESTRATEGIA , INCLUIDO EL CODIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y COVIVENCIA CIUDADANA				VERIFICADO Y REALIZADO	
2. CUMPLIR CON LOS ESPACIOS ACOMPAÑAMIENTO A LOS BENEFICIARIOS DE LA ESTRATEGIA EN LA REALIZACION LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y LOS DEMAS DESIGNADOS POR LA SUPERVISION				VERIFICADO Y REALIZADO	
3. REALIZAR CAMPAÑAS COLECTIVAS DE PREVENCION DE VIOLENCIA Y FENOMENOS SOCIALES EN LAS COMUNAS 6 Y 2 CORREGIMIENTOS DE LA CIUDAD DE SOACHA .				VERIFICADO Y REALIZADO	
4. CONSIGNAR LINFORMACION RECIBIDA Y GENERADA CON LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD , SEGÚN EL PROSEDIMIENTO .				VERIFICADO Y REALIZADO	
5. COAYUDAR EN EL DESARROLLO DE LAS MESAS DE TRABAJO CON LOS ACTORES PRINCIPALES RELACIONADOS EN LOS COMPORTAMIENTOS DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA				VERIFICADO Y REALIZADO	
6. EMITIR INFORMES A SOLICITUD DEL SUPERVISOR EN LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES				VERIFICADO Y REALIZADO	
7. GARANTIZAR ESPACIOS DE APOYO A GESTION DE PQRSFD REQUERIDAS POR LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DE SOACHA.				N/A	
8. COPARTICIPAR EN LAS DIFERENTES MESAS , COMITES , CONSEJOS Y DEMAS QUE SEAN DESIGNADOS POR EL SUPERVISOR				VERIFICADO Y REALIZADO	
En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.					
Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.					
 <b>CARLOS HUMBERTO ROJAS PABON.</b> C.C. 17.415.451 Firma del supervisor <b>SECRETARIO DE GOBIERNO</b>					