



PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL

Código:
FOR-011-PRO-GC

Versión: 03

Fecha: 22/06/2022

Página 1 de 2



INFORME	PERIÓDICO: ☒ UNICO: ☐	No. 7
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 17/09/2025 HASTA EL 16/10/2025	
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 REALIZADOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y SUS DEPENDENCIAS
VALOR DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS VENTICIENCO CIENTOS MILLONES DE PESOS MC/TE \$225.000.000
PLAZO:	DOSCIENTOS SETENTA (270) DIAS 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 17-09-2025 al 16-10-2025**, en consecuencia acredita que SI ☐ NO ☒ 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		

	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	SI _____ NO <u>X</u>
ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	¿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 28 días del mes de octubre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CRISTIAN CAMILO TORRES HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: Jefe de la oficina de comunicaciones de la Alcaldía de Ibagué

FIRMA DEL SUPERVISOR:

