GOBIERNO DE CALDAS	COPIA CONTROLADA **VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA** SIG	**Código:** FO-GD-02-014 **Versión: 15** **Fecha Modificación:** 29/01/2020

Secretaría: __PLANEACION_____

Contratista: __ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ_____

Actividad que requiere control	Criterio de aceptación	Se cumple el criterio de aceptación?				
		Ordenador (a) del gasto	Secretaria de Hacienda (Recibe)			
		Fecha y Firma de Quien Entega	Si	No	Fecha y Firma de quien recibe	Observaciones
Tramite de Cuentas - Pagos	Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020					
	Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018					
	Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.)					
	Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES		19 NOV 2025.			1649

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 10	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	PLANEACION	FECHA ACTA	jueves, 13 de noviembre de 2025

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.7364404 CD-SP-234-2025	Número Radicado Interno del Contrato:	30012025-0179
Numero de identificacion del contratista - NIT	1053817478-8	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	202400000005497
CONTRATISTA	ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	8299	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para acompañar a la secretaría de planeación departamental en articulación con la jefatura de control interno en el seguimiento y monitoreo a la administración del riesgo de la Gobernación de Caldas.

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 66,000,000		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 66,000,000	PUBLICA
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	2025/01/31
	Fecha de Terminación de ejecución	2025/12/30
	Prórrogas	

Nº PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500027150	$ 6,000,000		$ 6,000,000	0-0001
VALOR ACTA	$ 6,000,000	$ -	$ 6,000,000	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		**$ 66,000,000**	Valor del Anticipo:		
Adición del Contrato					
Valor Acta Nro. 1	$ 6,000,000		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ 6,000,000		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3	$ 6,000,000		Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4	$ 6,000,000		Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5	$ 6,000,000		Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6	$ 6,000,000		Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7	$ 6,000,000		Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8	$ 6,000,000		Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9	$ 6,000,000		Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10	$ 6,000,000		Amortización Acta 10		
Saldo del Contrato:	$ 6,000,000		Saldo por Amortizar:		
SUMAS IGUALES	**$ 66,000,000**	**$ 66,000,000**	**SUMAS IGUALES**	**$ -**	**$ -**

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: CARLOS ANDERSON GARCIA GUERRERO

Ordenador del gasto

Firma

Nombre: GERMAN OCAMPO CALDERON

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

FECHA	NOVIEMBRE 2025

FACTURA EQUIVALENTE N.º 10

Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)

GOBERNACIÓN DE CALDAS
NIT 890801052-1

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ**	
NIT	1.053.817.478	**MANIZALES**
REGIMEN	"NO responsable de IVA"	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CRA 8 N° 67-10 CASA 271	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	(606) 8737314-3022127480	
CORREO ELECTRONICO	anitamaria.0492@gmail.com	

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios profesionales para acompañar a la secretaría de planeación departamental en articulación con la jefatura de control interno en el seguimiento y monitoreo a la administración del riesgo de la Gobernación de Caldas.

CONTRATO Prestación de Servicios Profesionales **No** 30012025-0179

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 6.000.000	**SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE.**

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	07063627814 (ANEXO CERTIFICADO)			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA			

Ana María Gómez Muñoz

ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ
C.C. 1.053.817.478

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen NO responsable de IVA (Simplificado), por lo tanto, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Favor no hacer retención en la fuente por debajo de los topes, régimen no responsable de IVA (simplificado) Ley 1527 de abril de 2.012.

Para efectos de lo establecido en el Art.383 del E.T. declaro que no tengo vinculadas dos o más personas.

Manizales, 13 de noviembre de 2025

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto

Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		X
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2024.	X	

Esta certificación se expide a los (13) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025)

Cordialmente,

FIRMA Ana María Gómez Muñoz

NOMBRES: ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ

C.C No. 1.053.817.478

Manizales, 13 de noviembre de 2025

SEÑORES
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Secretaría de Hacienda Manizales

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ con CC. No. 1053817478

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales corresponden al aporte del mes de noviembre del 2025

2. Que mediante planilla(s) No 35002838 correspondiente al mes de noviembre y pagada sobre el 40%, se aporta como soporte de la cuenta a pagar del contrato de prestación de servicios 30012025-0179.

Cordialmente,



ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ
Contratista
C.C No. 1053817478

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053817478
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-18
FECHA DE PAGO:	2025-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35002838
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35002838
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 300.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 384.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.600	$ 12.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.600	$ 696.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2026

Ana María Gómez Muñoz
C.C 1.053.817.478
contrato No 30012025-0179

INFORME DE AVANCE No. 10

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales para acompañar a la secretaría de planeación departamental en articulación con la jefatura de control interno en el seguimiento y monitoreo a la administración del riesgo de la Gobernación de Caldas.

ACTIVIDAD 1

Capacitar a los grupos de trabajo de cada dependencia de la administración departamental en la herramienta SIG para la gestión del riesgo.

ACTIVIDAD 2

Liderar las mesas de trabajo de identificación del riesgo (Gestión, Fiscal, Corrupción, Seguridad de la información) con las diferentes secretarias de la administración departamental.

AVANCE	EVIDENCIA
-Se realizó seguimiento y actualización de la información, y carga de evidencias de las acciones realizadas para cada uno de los controles, de cara a mitigar los riesgos de la secretaria de Agricultura de la Gobernación de Caldas. Esta reunión se llevó a cabo con la profesional especializada de unidad y posteriormente se cargó la información, y las evidencias de los controles actualizados en la plataforma de ALMERA, en la matriz 2025. Fecha: noviembre de 2025 **AVANCE DEL 95%**	-Acta de reunión

ACTIVIDAD 3

-Se realizó seguimiento y actualización de la información, y carga de evidencias de las acciones realizadas para cada uno de los controles, de cara a mitigar los riesgos de la unidad de comunicación y divulgación de la Gobernación de Caldas. Esta reunión se llevó a cabo con el jefe de unidad y posteriormente se cargó la información, y las evidencias de los controles actualizados en la plataforma de ALMERA, en la matriz 2025. Fecha: noviembre de 2025 **AVANCE DEL 95%**	- Acta de reunión

ACTIVIDAD 5

Acompañar a todas las dependencias de la administración departamental, en el monitoreo a los controles establecidos para cada riesgo y cargar la información en la plataforma Almera.

AVANCE	**EVIDENCIA**
-Se realizó seguimiento y actualización de la información, y carga de evidencias de las acciones realizadas para cada uno de los controles, de cara a mitigar los riesgos de la Secretaria de medio ambiente de la Gobernación de Caldas. Esta reunión se llevó a cabo con el jefe de unidad y posteriormente se cargó la información, y las evidencias de los controles actualizados en la plataforma de ALMERA, en la matriz 2025. Fecha: noviembre de 2025 **AVANCE DEL 95%**	- Acta de reunión

Ana María Gómez Muñoz
C.C 1.053.817.478
contrato No 30012025-0179

ACTIVIDAD 8

El contratista deberá elaborar y concertar con el supervisor del contrato un plan de actividades en el cual se establezcan las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que se ejecutará en mismo.

AVANCE	EVIDENCIA
-Se llevo a cabo el plan de trabajo y cronograma de actividades para realizar en esta vigencia, teniendo en cuentas los objetivos planteados en el contrato de prestación de servicios. **AVANCE DEL 95%**	- Se anexa cronograma

El presente informe se presenta en Manizales Caldas a los 13 días del mes de noviembre de 2025

ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ

C.C. 1.053.817.478 de Manizales

GOBIERNO DE CALDAS

COPIA CONTROLADA

REGISTRO DE ASISTENCIA

SIG

Código: GD-FO-004
Versión: 9.0
Fecha modificación: 26/02/2024

CIUDAD Y FECHA: Manizales 11-11-25	HORA:	___ am-pm	DURACIÓN:	LUGAR DEL EVENTO:

TIPO DE EVENTO: CAPACITACIÓN: ☐ REUNIÓN: ☐ ASESORÍA: ☐ COMITÉ: ☐ OTRO CUAL:

MODALIDAD: DIPLOMADO SEMINARIO ☐ TALLER ☐ CURSO ☐ FORO ☐ CONFERENCIA ☐ OTRO: ☐ CUAL:

TEMA / ASUNTO: Segundo seguimiento

SECRETARÍA, OFICINA, UNIDAD O GRUPO: Agricultura | Seguimiento N. 2. **FACILITADOR:** Equipo de Riesgos

Por favor diligenciar con letra legible *Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad (2) NARP (3) Indígena (4) Menor de 18 años (5) Desmovilizados (6) Adulto Mayor (7) Ninguna Tipo de Población Vulnerable (8) Migrante (9) Jóvenes (10) LGTBIQ+

Nombre y apellido	Entidad/Dependencia	Cargo/Ocupación	Teléfono	Email	*Grupo Poblacional	Victima SI	Victima NO	Firma
Carolina Gomez Rojas	SADR	Prof. Especializada	3007316355	cgomezr@caldas.gov.co			X	
Ana María Calle Nuñez	Planeación	Contratista	3022179460	amgomez@gobernacion			X	
Mateo Carvajal Lopez	Control Interno	Contratista	3177302170	mcarvajalle@gobernacion	7		X	Mateo Carvajal

Sus datos personales serán tratados conforme con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales. Para mayor información podrá consultar nuestra política en la página web: www.gobernaciondecaldas.gov.co

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO DE ASISTENCIA

COPIA CONTROLADA

SIG

Código: GD-FO-004
Versión: 9.0
Fecha modificación: 26/02/2024

CIUDAD Y FECHA: Manizales 11-11-25 | HORA: ____ am-pm | DURACIÓN: | LUGAR DEL EVENTO:

TIPO DE EVENTO: CAPACITACIÓN: ☐ REUNIÓN: ☒ ASESORÍA: ☐ COMITÉ: ☐ OTRO CUAL:

MODALIDAD: DIPLOMADO SEMINARIO ☐ TALLER ☐ CURSO ☐ FORO ☐ CONFERENCIA ☐ OTRO: ☐ CUAL:

TEMA / ASUNTO: Acompañamiento revisión riesgos y controles

SECRETARÍA, OFICINA, UNIDAD O GRUPO: Transparencia / Seguimiento N.2 FACILITADOR: Equipo de riesgos

Por favor diligenciar con letra legible *Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad (2) NARP (3) Indígena (4) Menor de 18 años (5) Desmovilizados (6) Adulto Mayor (7) Ninguna Tipo de Población Vulnerable (8) Migrante (9) Jóvenes (10) LGTBIQ+

Nombre y apellido	Entidad/Dependencia	Cargo/Ocupación	Teléfono	Email	*Grupo Poblacional	Victima SI	Victima NO	Firma
Juanita Bustamante Franco	Sec. Privada	Jefe Oficina	3196711904	jbustamante@caldas.gov.co			X	
Anderson Ochoa Nuñez	Planeación	Contratista	3027127480	amgaino@gobernacalda			X	
Mateo Carvajal Lopez	Control Interno	Contratista	3177302170	mcarvajallc@gobernacion	7		X	Mateo Carvajal L

Sus datos personales serán tratados conforme con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales. Para mayor información podrá consultar nuestra política en la página web: www.gobernaciondecaldas.gov.co

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

COPIA CONTROLADA

REGISTRO DE ASISTENCIA

SIG

Código: GD-FO-004
Versión: 9.0
Fecha modificación: 26/02/2024

CIUDAD Y FECHA: Manizales 11-11-25	HORA:	___ am-pm	DURACIÓN:	LUGAR DEL EVENTO:

TIPO DE EVENTO: CAPACITACIÓN: ☐ REUNIÓN: ☒ ASESORÍA: ☐ COMITÉ: ☐ OTRO CUAL:

MODALIDAD: DIPLOMADO SEMINARIO ☐ TALLER ☐ CURSO ☐ FORO ☐ CONFERENCIA ☐ OTRO: ☐ CUAL:

TEMA / ASUNTO: Acompañamiento revisión riesgos y controles

SECRETARÍA, OFICINA, UNIDAD O GRUPO: Comunicación y Divulgación - Seguimiento N 2. FACILITADOR: Equipo de riesgos

Por favor diligenciar con letra legible *Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad (2) NARP (3) Indígena (4) Menor de 18 años (5) Desmovilizados (6) Adulto Mayor (7) Ninguna Tipo de Población Vulnerable (8) Migrante (9) Jóvenes (10) LGTBIQ+

Nombre y apellido	Entidad/Dependencia	Cargo/Ocupación	Teléfono	Email	*Grupo Poblacional	Victima SI	Victima NO	Firma
Ricardo Gómez Pérez	Gobernación	apoyo	3007153106	rgomezd@caldas.gov			X	
Ana María Gómez Muñoz	Planeación	contratista	3122127960	amgomez@gobernacion			X	Ana María G.M.
Mateo Carvajal Lopez	Control Interno	contratista	317 7302170	mcarvajallo@gobernacion	7		X	Mateo Carvajal

Sus datos personales serán tratados conforme con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales. Para mayor información podrá consultar nuestra política en la página web: www.gobernaciondecaldas.gov.co

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

COPIA CONTROLADA

REGISTRO DE ASISTENCIA

SIG

Código: GD-FO-004
Versión: 9.0
Fecha modificación: 26/02/2024

CIUDAD Y FECHA: Manizales 11-11-25 | HORA: ___ am-pm | DURACIÓN: | LUGAR DEL EVENTO:

TIPO DE EVENTO: | CAPACITACIÓN: ☐ REUNIÓN: ☐ ASESORÍA: ☐ COMITÉ: ☐ OTRO CUAL:

MODALIDAD: | DIPLOMADO SEMINARIO ☐ TALLER ☐ CURSO ☐ FORO ☐ CONFERENCIA ☐ OTRO: ☐ CUAL:

TEMA / ASUNTO: Segundo Seguimiento de Riesgo.

SECRETARÍA, OFICINA, UNIDAD O GRUPO: Secretaria de Medio Ambiente. | FACILITADOR: Equipo de Riesgos.

Por favor diligenciar con letra legible *Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad (2) NARP (3) Indígena (4) Menor de 18 años (5) Desmovilizados (6) Adulto Mayor (7) Ninguna Tipo de Población Vulnerable (8) Migrante (9) Jóvenes (10) LGTBIQ+

Nombre y apellido	Entidad/Dependencia	Cargo/Ocupación	Teléfono	Email	*Grupo Poblacional	Victima SI	Victima NO	Firma
Ronald Romero Rolania	JEDEGER	Ing. Sistemas	3105481581	rromero@gobernacaldas			X	
Juan Manuel Perez Cano	Sec ambiente	Jefe de unidad	3115328081	Jmperez@caldas.gov.co			X	
Angelica Gomez Lenca	Planeacion.	Contratista	3027128860	angomez@gobernacion			V	
Mateo Carvajal Lopez	Control Interno	Contratista	3177302170	mcarvajall@gobernacion	7		X	Mateo Carvajal

Sus datos personales serán tratados conforme con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales. Para mayor información podrá consultar nuestra política en la página web: www.gobernacionde caldas.gov.co

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN** COPIA CONTROLADA SIG	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	PLANEACION
UNIDAD O GRUPO:	ANALITICA DE DATOS
FECHA INFORME:	Noviembre 13 de 2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	CO1.PCCNTR.7364404 CD-SP-234-2025				
CONTRATISTA	ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ				
OBJETO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para acompañar a la secretaría de planeación departamental en articulación con la jefatura de control interno en el seguimiento y monitoreo a la administración del riesgo de la Gobernación de Caldas.				
POBLACIÓN BENEFICIADA					
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	Manizales				
VALOR: $	66'000.000				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	11 meses	FECHA INICIACIÓN	2025/01/31	FECHA. TERMINACIÓN	2015/12/30

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
Capacitar a los grupos de trabajo de cada dependencia de la administración departamental en la herramienta SIG para la gestión del riesgo		
Liderar las mesas de trabajo de identificación del riesgo (Gestión, Fiscal, Corrupción, Seguridad de la Información) con las diferentes secretarías de la administración departamental	Se realiza seguimiento y actualización de la información y carga de evidencias de las acciones realizadas para cada uno de los controles para mitigar los riesgos de la Secretaria de Agricultura. Se realiza reunion y posteriormente se carga la información y las evidencias de los controles actualizados en la plataforma Almera	95
Elaborar, actualizar y publicar el mapa de riesgos de Gestión, Fiscal, Corrupción, Seguridad de la Información con toda la información respectiva, a partir de la información construida con los equipos de trabajo de toda la administración departamental	Se realiza seguimiento y actualización de la información y carga de evidencias de las acciones realizadas para cada uno de los controles de cara a mitigar los riesgos de la Unidad de Trasparencia de la secretaría Privada. Se realiza reunion y posteriormente se carga la información y las evidencias de los controles actualizados en la plataforma Almera	95
Verificar que las acciones de control de los riesgos se documenten en cada una de las dependencias de la administración departamental, conforme a los requerimientos de la guía de administración del riesgo y la Política de administración del riesgo vigente para la Gobernación	Se realiza seguimiento y actualización de la información y carga de evidencias de las acciones realizadas para cada uno de los controles de cara a mitigar los riesgos de la Unidad de medios y comunicaciones. Se realiza reunion y posteriormente se carga la información y las evidencias de los controles actualizados en la plataforma Almera	95
Acompañar a todas las dependencias de la administración departamental en el monitoreo a los controles establecidos para cada riesgo y cargar la información en la Plataforma Almera	Se realiza seguimiento y actualización de la información y carga de evidencias de las acciones realizadas para cada uno de los controles de cara a mitigar los riesgos de la Secretaría de Medio Ambiente	95

	Se realiza reunion y posteriormente se carga la información y las evidencias de los controles actualizados en la plataforma Almera	
Elaborar los informes semestrales sobre el monitoreo a los controles asociados a los riesgos		
Liderar las mesas de trabajo para determinación del análisis de impacto del negocio, documentación de los escenarios de riesgo y plan de continuidad de negocio institucional		
El contratista deberá elaborar y concertar con el supervisor del contrato un plan de actividades en el cual se establezcan las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que ejecutará el mismo	Se llevo a cabo el plan de trabajo y cronograma de actividades para realizar en esta vigencia, teniendo en cuentas los objetivos planteados en el contrato de prestación de servicios.	95
El contratista deberá elaborar y concertar con el supervisor del contrato un plan de actividades en el cual se establezcan las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que se ejecutará el mismo; de igual manera deberá suministrar la información de contacto con el fin de tener comunicación fluida con la entidad		

OBSERVACIONES:

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. 10 , lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERMAN OCAMPO CALDERON
FIRMA	