CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 2
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 2
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 3

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	24001381 H1 de 2024
Nombre del Contratista:	IT CLOUD PROVIDER S.A.S
Periodo informe:	01/12/2024 – 31/12/2024
Nombre de Supervisor:	Edward Giovanni Cepeda Perez – Ingrid Julieth Marquez Moreno
Nombre del Interventor:	No Aplica
Área perteneciente:	Dirección de Telecomunicaciones y Ayudas a la Navegación Área

2. OBJETO DEL CONTRATO

ADQUIRIR MULTIPLEXORES Y REPUESTOS MARCA RAD PARA LOS SERVICIOS AERONAUTICOSACTIVIDADES

3. EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

Se firma el Acta de Inicio el día 26 de diciembre de 2025. Asimismo, se realiza la entrega de los elementos descritos en el Formato 7 al Almacén General – Nivel Central.

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

PERÍODO: Día **01** al día **31** de mes Diciembre de año 2024		
OBLIGACIONES	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
El contratista debe disponer de los multiplexores y repuestos marca rad en el almacén general.	Se cumplió dentro de los plazos establecidos.	SECOP II

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

- Entrega de equipos y repuestos al almacén general Nivel Central.

2. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

Se realizaron las actividades con respecto al tiempo de ejecución.

3. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

No aplica

a. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2	Tipo de riesgo	NO APLICA
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	NO APLICA
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	NO APLICA
5	¿Fue oportuna la mitigación?	NO APLICA
OBSERVACIONES: No se materializo ningún riesgo		

b. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
	X

¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	**NO**
	X

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	**FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN**

5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	**NO**
	X
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	

c. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	**PUBLICACIÓN EN SECOP II**	
	SI	**NO**
1	x	

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

4. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

A continuación, se presenta el estado actual de ejecución presupuestal, teniendo un 100% de presupuesto ejecutado.

CONCEPTO	No. FACTURA	VALOR CON IVA	% EJECUCIÓN
Desembolso Servicio ABRIL 2025	FEV102	$ 446.144.876.	100%

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

EDWARD GIOVANNI CEPEDA PEREZ
74.243.677
SUPERVISOR

INGRID JULIETH MARQUEZ MORENO
C.C 1.024.576.314
APOYO TECNICO DE SUPERVISOR