INFORME	PERIÓDICO: ____ UNICO : _ X_	No. **UNICO PAGO**
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	UNICO PAGO	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS (75.116.965) M/CTE IVA INCLUIDO	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	COMPRAVENTA
CONTRATO No. Y FECHA:	2911 DEL 31 DE OCTUBRE DEL 2023
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-2832-2023
CONTRATISTA:	LUZ ANGELA RUBIO DE PEDROZA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	**RP104 -** CONTRATAR LA COMPRAVENTA E INSTALACIÓN DE ESTANTERÍA Y OTROS ELEMENTOS PARA EL ARCHIVO GENERAL DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE IBAGUÉ, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES ESTIPULADAS POR EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN
VALOR DEL CONTRATO:	SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($75.118.857) M/CTE IVA INCLUIDO A MONTO AGOTABLE
PLAZO:	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS CALENDARIO Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL.
ACTA DE INICIO	02 DE NOVIEMBRE DE 2023.
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	No Aplica
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	No Aplica
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	No Aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	16 DE DICIEMBRE DE 2023

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: **PAGO UNICO**, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	**No Aplica**		
CLASE: **N/A**	FUENTE:**N/A**	ETAPA: **N/A**	TIPO: **N/A**
CONTROL:	**No Aplica**		

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**	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO_X__ ¿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 **15** días del mes de **diciembre** de **2022**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: YENNY MILENA FORERO ROBAYO
CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Universitario Grado 10 Dirección de recursos fisicos adscrita a la Secretaria Administrativa

FIRMA DEL SUPERVISOR: 