INFORME	PERIÓDICO: ____ UNICO : _x___	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 11 DE ABRIL DE 2025 DEL 10 DE MAYO DE 2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($78.202.873) IVA INCLUIDO	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	COMPRAVENTA
CONTRATO No. Y FECHA:	1670 DE 10 DE ABRIL DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-1516-2025
CONTRATISTA :	LUZ ANGELA RUBIO DE PEDROZA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	RP53 - CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO PARA EL BUEN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($78.202.873) IVA INCLUIDO
PLAZO:	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	ABRIL 11 DE 2025
PRORROGA N° 1	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO
ADICION N° 1	TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y TRES MIL SESICIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($39.093.658) M/CTE CON IVA INCLUIDO
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($117.296.531) M/CTE IVA INLCUIDO
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CINCUENTA (50) DIAS CALENDARIO
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	MAYO 30 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: DESDE EL 11 DE ABRIL DE 2025 DEL 10 DE MAYO DE 2025, en consecuencia acredita que SI___ NO__X_, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO: N/A	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL: N/A			
	SE EJECUTA:	SI____	NO____

RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: N/A		
	ES EFICAZ:	SI____ NO____
	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:	N/A	
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N/A	
FRECUENCIA:	N/A	
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	N/A	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO_____ ¿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 03 días del mes de junio de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MILENA LONDOÑO RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE RECURSOS FISICOS

FIRMA DEL SUPERVISOR: Sandra H. Londoñ