INFORME	PERIÓDICO: X UNICO: ____	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Del 11/06/2025 hasta 16/06/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	$156.047.827 (CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS
CONTRATO No. Y FECHA:	CONTRATO NO. 2040 DEL 10 DE JUNIO DEL 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-SAMC-1913-2025
CONTRATISTA :	CAPITAL ACOSTA GROUP SAS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL MUNICIPIO
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOGISTICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL MUNICIPIO DE IBAGUE TOLIMA.
VALOR DEL CONTRATO:	QUINIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 533.287.768) IVA INCLUIDO y todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato, a monto agotable.
PLAZO:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 0 HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, contados a partir de la suscripción del acta de inicio con el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
ACTA DE INICIO	
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)	31/12/2025

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 Del 11/06/2025 hasta 16/06/2025, en consecuencia acredita que SI___ NO X, se materializo los riesgos del proceso				
RIESGO:	N/A			
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A	
CONTROL:	N/A			
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____	
	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	SI____ NO X			

'La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma institucional establecida para el Sistema Integrado de Gestión; la copia o impresión de este documento será considerada como documento NO CONTROLADO'

RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	¿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 19 días del mes de junio de 2025

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GINNA PAOLA REINOSO MARCHAN
CARGO DEL SUPERVISOR: Asesora de Despacho Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____