INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No. 2
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 18/08/2025 hasta 17/09/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	VEINTE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS ($ 20.668.000) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2232 DE JULIO 16 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-2140-2025
CONTRATISTA:	OSCAR MORENO ROJAS
SECRETARIA EJECUTORA:	ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	RP 20- CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EL ASCENSOR UBICADO EN EL PALACIO MUNICIPAL
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/C (35.000.000)
PLAZO:	CINCO (05) MESES
ACTA DE INICIO	18 DE JULIO DE 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	NO
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NO
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	NO
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	17 DE DICIEMBRE 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: DEL 18 DE AGOSTO DE 2025 AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 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: N/A	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		

'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'

¿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 08 días del mes de octubre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MILENA LONDOÑO RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE RECURSOS FISICOS

FIRMA DEL SUPERVISOR: Sandra M. Londoño