INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No. 01
PERIODO DE EJECUCIÓN:	DEL 04 DE JULIO AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($ 49.538.986) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	SUMINISTRO
CONTRATO No. Y FECHA:	2044 DEL 10 DE JUNIO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	**AI-MC-1987-2025**
CONTRATISTA:	DISTRIBUCIONES Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE AMBIENTE Y GESTION DEL RIESGO
OBJETO DEL CONTRATO:	AGR01 SUMINISTRO DE AYUDAS NO ALIMENTARIAS PARA LA ATENCION DE PERSONAS DAMNIFICADAS A CAUSA DE UNA SITUACION DE EMERGENCIA, EN EL MARCO DE LA GESTION DE RIESGO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE.
VALOR DEL CONTRATO:	OCHENTA MILLONES DE PESOS ($ 80.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO A MONTO AGOTABLE
PLAZO:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO QUE OCURRA PRIMERO
ACTA DE INICIO	04 DE JULIO 2025
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)	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO QUE OCURRA PRIMERO

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 04 DE JULIO AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2025en consecuencia acredita que SI___ NO X, se materializo los riesgos del proceso

RIESGO:	**NO APLICA**		
CLASE: **NO APLICA**	FUENTE: **NO APLICA**	ETAPA: **NO APLICA**	TIPO: **NO APLICA**
CONTROL:	**NO APLICA**		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: **NO APLICA**	SE EJECUTA:	SI____	NO__X__

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

Powered by CamScanner

	ES EFICAZ:	SI____ NO__X__
	ES EFICIENTE:	SI____ NO__X__
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, 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 25 días del mes de Noviembre de 2025

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOSE FELIX SALGADO BOBADILLA
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO Y ATENCION DE DESASTRE

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

Powered by CamScanner