INFORME	PERIÓDICO: __x__ UNICO : ____	No. 001
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 29-09-2025 hasta 11-12-2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR		

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONSULTORIA
CONTRATO No. Y FECHA:	2281 DEL 29 DE JULIO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-CMA-1950-2025
CONTRATISTA :	CONSORCIO PUENTE AL ORO NIT 901.967.752-9
SECRETARIA EJECUTORA:	AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
OBJETO DEL CONTRATO:	ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL PUENTE QUE COMUNICAN LAS VEREDAS PICO DE ORO Y EL SECRETO SOBRE EL RIO COMBEIMA EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE, EN CUMPLIMIENTO AL PROYECTO DENOMINADO MANTENIMIENTO DENOMINADO.
VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOSCIENTOS CINCO PESOS ($192.255.805)
PLAZO:	TRES (03) MESES
ACTA DE INICIO	29 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	----------
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	----------
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	----------
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	29 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: Desde 29-09-2025 hasta 11-12-2025, 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____

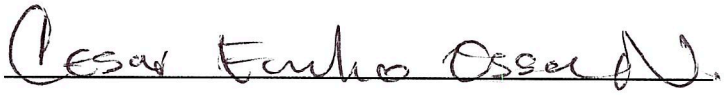
	ES EFICAZ:	SI____ NO____
	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:	N/A	
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N/A	
FRECUENCIA:	N/A	
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	N/A	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ 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. (Contrato 2281 del 29 de julio de 2025). 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 11 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CESAR EMILIO OSSA NÚÑEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: ASESOR DE DESPACHO

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

'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'