INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No. 3 ACTA PARCIAL 02
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 01/11/2025 hasta 02/03/26	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($1.784.070.834) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	OBRA
CONTRATO No. Y FECHA:	2166 DEL 01 DE JULIO DEL 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-LOP-143-2025
CONTRATISTA:	CONSORCIO CENTENARIO 2025
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL URBANISMO DEL PARQUE CENTENARIO EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($6.684.443.297) MCTE
PLAZO:	CIENTO CINCUENTA (150) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	14 DE JULIO DEL 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	PRORROGA 1 -10/12/02025 –CIENTO VEINTE (120) DIAS CLANEDARIO
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NO
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	NO
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	09 DE ABRIL DEL 2026

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: 01/11/2025 hasta 02/03/26 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____

'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'

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. (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 **(17) días del mes de MARZO de 2026.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GILBERTO LOZANO PEREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR TECNICO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____