INFORME	PERIÓDICO: ____ UNICO: __x__	No. ÚNICO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 12/12/2025 al 26/12/2025 y del 03/02/2026 al 03/02/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR:	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONTRATO DE COMPRAVENTA
CONTRATO No. Y FECHA:	3473- 11 DE DICIEMBRE DE 2025
NO. PROCESO SECOP II:	AI-MIC-3340-2025
CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN ALIANZA INNOVACIÓN TENCOLÓGICA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLAR UN PROGRAMA INTEGRAL DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS STEM EN TREINTA (30) INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, MEDIANTE LA DOTACIÓN DE KITS DIDÁCTICOS Y LA FORMACIÓN DOCENTE.”
VALOR DEL CONTRATO:	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) M/CTE
PLAZO:	QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO:	12/12/2025
PRORROGAS: G-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	N/A
ADICIONES: - SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	N/A
SUSPENSIONES: -SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	26/12/2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACION: (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	03/02/2026

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: desde EL 12/12/2025 al 26/12/2025 y del 03/02/2026 al 03/02/2026en 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____
	ES EFICAZ:	SI____	NO____
	ES EFICIENTE:	SI____	NO____

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. 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. 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: JAIRO ANDRÉS CORTÉS TORRES

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE CALIDAD EDUCATIVA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

