INFORME	PERIÓDICO: ____ UNICO : _x___	No. único
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 24 /12/2025 hasta 27 /02 /2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL VEINTISIETE PESOS (29.997.027=)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	COMPRAVENTA
CONTRATO No. Y FECHA:	3484 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-3361 DE 2025
CONTRATISTA :	DISTRIBUCIONES Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S NIT900690.395-8
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE CULTURA
OBJETO DEL CONTRATO:	SC-166 COMPRAR EL SUMINISTRO DE UNOS MATERIALES PARA LA RED DE BIBLIOTECAS PUBLICASS DE IBAGUE EN CUMPLIMIENTO LA CONVOCATORIA DE AYUDAS 2024 DEL PROGRAMA IBERBIBLIOTECAS.
VALOR DEL CONTRATO:	HASTA TREINTA MILLONES DE PESOS M/cte ($30.000.000) IVA INCLUIDO
ACTA DE INICIO	24 DE DICIEMBRE DE 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	10 DIAS
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NA
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	001 DEL 30/12/2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	27 DE febrero de 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: DEL 24 DE DICIEMBRE AL 27 DE FEBRERO DE 2026_, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	NA		
CLASE: NA	FUENTE:NA	ETAPA: NA	TIPO: NA
CONTROL:	NA		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NA	SE EJECUTA:	SI____	NO____
	ES EFICAZ:	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'

Powered by CamScanner

	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:	NA	
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	NA	
FRECUENCIA:	NA	
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	NA	
¿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 3 días del mes de MARZO de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ MARINA ROA SIERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: __PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Powered by CamScanner