INFORME	PERIÓDICO: __x__ UNICO : ____	No. (4) CUATRO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 01/05/2026 hasta 25/05/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	MIL OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($ 1.083.452.966) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	OBRA PÚBLICA
CONTRATO No. Y FECHA:	2166 DE 01 DE JULIO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-LOP-143-2025
CONTRATISTA:	CONSORCIO CENTENARIO 2025
SECRETARÍA 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 ($6.684.443.297,00) MCTE
PLAZO:	150 DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	14 DE JULIO DE 2025
PRORROGA 01:	120 DÍAS CALENDARIO
PRORROGA 02:	52 DÍAS CALENDARIO
ADICION 01:	TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SESENTA Y TRES PESOS ($ 3.341.439.063) MCTE. DEL 15 DE MAYO DE 2026.
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE MAYO 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: Desde 01/05/2026 hasta 25/05/2026 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:	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. (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 26 días del mes de MAYO de 2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR: YOLBER SEBASTIAN HERNANDEZ SARABIA

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR TECNICO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

