| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: ____<br>UNICO : __X__ | No. UNICO |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN: | DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 29 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 20 DE MAYO DE 2025 AL 29 DE MAYO DE 2025 | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | SESENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS($ 60.750.000) M/CTE IVA INCLUIDO | |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | COMPRAVENTA |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 3142 DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| NO. PROCESO SECOP II | AI- MC-49-2024 |
| CONTRATISTA : | INGENIERIA TOTAL 5 S.A.S |
| SECRETARIA EJECUTORA: | SECRETARIA ADMINISTRATIVA |
| OBJETO DEL CONTRATO: | RP60 - CONTRATAR LA ADQUISICION E INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE |
| VALOR DEL CONTRATO: | SESENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS($ 60.750.000) M/CTE IVA INCLUIDO |
| PLAZO INICIAL: | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIACION |
| ACTA DE INICIO | 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| PRORROGA N° 1 | QUINCE (15) DIAS CALENDRIO |
| ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO) | N/A |
| SUSPENSION N° 1 | 30 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| REINICIO N° 1 | 20 DE MAYO DE 2025 |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | 06 DE JUNIO 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: DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 29 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 20 DE MAYO DE 2025 AL 29 DE MAYO DE 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_____<br>¿CUÁL? | NO_X____ |

| 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).<br><br>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).<br><br>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 06 días del mes de Junio de 2025.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MILENA LONDOÑO RODRIGUEZ**

**CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE RECURSOS FISICOS**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** Sandra M. Londoño