INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No.1 PRIMER PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	14/01/2026 AL 12/02/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.400.000)	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO CONTRATO :	PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATO No. Y FECHA:	291 DEL 13 DE ENERO DE 2026	
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN - 0288-2026	
CONTRATISTA :	ERNESTO ORTIZ AGUILAR	
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL	
OBJETO DEL CONTRATO:	SG12- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR LOS ASUNTOS A CARGO DEL DESPACHO DE LA ALCALDESA MUNICIPAL DE IBAGUÉ, LAS DIFERENTES SECRETARÍAS Y OFICINAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	
VALOR DEL CONTRATO:	VENTICINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($25.600.000)	
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS	
ACTA DE INICIO	14 DE ENERO DEL 2026	
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	N.A	
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	N.A	
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N.A	
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	13 DE MAYO 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: Desde 14/01/2026 hasta el 12/02/2026, en consecuencia, acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO: N/A	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL: N/A	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____	NO____

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

N/A	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 13 días del mes de Enero 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: KEVIN HERNEY CASTAÑEDA VARGAS
Secretario General

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibague