| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: _X__<br>UNICO : ____ | No.1<br>PRIMER |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN: | DESDE EL 20 DE ENERO DE 2025 HASTA 18 DE FEBRERO DE 2026 | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($3.400.000) M/CTE. | |

| **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 1115 DEL 17 DE ENERO DE 2026 |
| NO. PROCESO SECOP II | **AI-CD-PSN-1112-2026** |
| CONTRATISTA : | JUAN FELIPE PIRAQUIVE URRUTIA |
| SECRETARIA EJECUTORA: | SECRETARIA DE PLANEACION |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PL124- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO EN TOPOGRAFIA PARA ACOMPAÑAR LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN LA DIRECCION DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL SOSTENIBLE DE LA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL CON ENFASÍS EN LA LEGALIZACION URBANISTICA DE ASENTAMIENTOS DE ORIGEN INFORMAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DEL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SUS INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN, GESTIÓN Y FINANCIACIÓN EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ. |
| VALOR DEL CONTRATO: | TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($13.600.000) M/CTE |
| PLAZO: | CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO |
| ACTA DE INICIO | 20 DE ENERO DE 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) | 19 DE MAYO 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: DESDE EL 20 DE ENERO DE 2026 HASTA 18 DE FEBRERO DE 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: 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_____ NO__X__<br>¿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 periodo 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 02 días del mes de MARZO de 2026.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS FERNANDO OSMAN CABEZAS**

**CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL SOSTENIBLE**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:**


'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'