INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : ____	No. 3
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	DESDE 27/03/2026 HASTA 25/04/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	TRES MILLONES QUINIENTOS UN MIL PESOS M/CTE $3.501.000	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	1615 DEL 21 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1612-2026
CONTRATISTA :	EDGAR TRIANA REINA
SECRETARÍA EJECUTORA:	SECRETARIA DE MOVILIDAD
OBJETO DEL CONTRATO:	**MOV 128 - CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE IBAGUE**
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES CUATRO MIL PESOS ($14.004.000) MCTE
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	26 DE ENERO DE 2026
PRÓRROGAS- 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 TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	25/05/2026

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 27/03/2026 al 25/04/2026,** en consecuencia acredita que SI___ NO X, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	No aplica		
CLASE: No aplica	FUENTE: No aplica	ETAPA: No aplica	TIPO: No aplica
CONTROL:	N/A		
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: No aplica	SE EJECUTA:	SI___	NO___
	ES EFICAZ:	SI___	NO___
	ES EFICIENTE:	SI___	NO___
CONSECUENCIA:	No aplica		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	No aplica		
FRECUENCIA:	No aplica		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	No aplica		
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE	SI_____	NO_X	

SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	¿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 el día 27 del mes de ABRIL de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GIOVANNY POSADA TORO
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR OPERATIVO Y DE CONTROL AL TRANSITO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____