INFORME	PERIÓDICO: X ÚNICO : ____	No. TERCER PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 30-03-2026 hasta 28-04-2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) M/CTE.	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	2105 DEL 26 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN- 2102-2026
CONTRATISTA :	WILFREDY AGUIRRE MOLINA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA GENERAL
OBJETO DEL CONTRATO:	PI38 – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PRODUCCION Y EMISION DE CONTENIDO DE INTERES CIUDADANO EN MEDIOS RADIALES Y DIGITALES SOBRE LAS ACCIONES Y PROGRAMAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y SUS DEPENDENCIAS.
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000) M/CTE.)
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENLENDARIO
ACTA DE INICIO	29 DE ENERO DEL 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)	28 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 30-03-2026 hasta 28-04-2026, en consecuencia acredita que SI___ NO X, se materializó los riesgos del proceso				
RIESGO:				
CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:	
CONTROL:				
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI___	NO___	
	ES EFICAZ:	SI___	NO___	
	ES EFICIENTE:	SI___	NO___	
CONSECUENCIA:				
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:				
FRECUENCIA:				

'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

¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	
¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?:	SI_____ NO_____ ¿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.

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, así como del personal involucrado en la ejecución del contrato o convenio.

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 05 días del mes de mayo de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CRISTIAN CAMILO TORRES HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE OFICINA DE COMUNICACIONES

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'