INFORME	PERIÓDICO: X ÚNICO ____	No. 4 **- CUARTO PAGO**
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde **27-04-2026 hasta 26-05-2026**	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) M/CTE.	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION
CONTRATO No. Y FECHA:	1955 DEL 24 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSJ-1952-2026
CONTRATISTA :	RADIO PRENSA TELEVISION SAS RPT SAS
SECRETARIA EJECUTORA:	GENERAL
OBJETO DEL CONTRATO:	PI01 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA CONTRIBUIR A LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN PERIODISTICA DE LAS ACCIONES, GESTIONES, PROYECTOS PROGRAMAS Y PLANES REALIZADOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y SUS DEPENDENCIAS
VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000) M/CTE
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	27 DE ENERO DEL 2026
PRÓRROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) M/CTE
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	25 DE JUNIO 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: **27-04-2026 hasta 26-05-2026,** en consecuencia acredita que SI___ NO X, se materializó 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 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. 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 04 días del mes de junio de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CRISTIAN CAMILO TORRES HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: Jefe de la oficina de comunicaciones de la Alcaldía de Ibagué

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'