Alcaldía de IBAGUÉ Nit. 800113389-7	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC
		Versión: 03
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022
		Página 1 de 2

INFORME	PERIÓDICO: X ÚNICO : ____	No. **5 QUINTO PAGO**
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	**Desde 26-05-2026 hasta 24-06-2026**	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) M/CTE.	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN
CONTRATO No. Y FECHA:	1591 DEL 21 DE ENERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-CD-PSN-1588-2026
CONTRATISTA :	EDGAR EDSON DANIEL RESTREPO CORONADO
SECRETARIA EJECUTORA:	GENERAL
OBJETO DEL CONTRATO:	PI21- PRESTACIÒN DE SERVICIOS PARA GENERAR ESPACIOS DE DIFUSION Y DIVULGACION DE INFORMACION SOBRE LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA ALCALDÍA DE IBAGUÉ Y SUS DEPENDENCIAS
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000) M/CTE
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	26 DE ENERO DEL 2026
PRÓRROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) M/CTE
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	24 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: **26-05-2026 hasta 24-06-2026,** 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		

'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'

¿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 02 días del mes de julio 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: _____