INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No. ÚLTIMO PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	ÚLTIMO PAGO 10%	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS SIETE PESOS ($ 41.290.507)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO
CONTRATO No. Y FECHA:	2938 DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2023
NO. PROCESO SECOP II	AI-SAMC-2845-2023
CONTRATISTA :	ISTRONYC COMUNICACIONES SAS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARÍA GENERAL
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA COMPRA E INSTALACIÓN DE LOS EQUIPOS TECNOLOGICOS, AUDIVISUALES, ELECTRÓNICOS Y ADECUACIONES PARA LA PUESTA EN MARCHA DELS SISTEMA INTEGRADO DE MEDIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES".
VALOR DEL CONTRATO:	CUATROCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SETENTA Y UN PESOS ($412.905.071)
PLAZO:	CINCUENTA (50) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	10 DE NOVIEMBRE DE 2023
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)	30 DE DICIEMBRE DE 2023

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: ÚLTIMO PAGO, 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:	NO APLICA			
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:				

¿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__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. 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. 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 03 días del mes de mayo de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN DAVID ORTIZ MOLINA

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'