INFORME	PERIÓDICO: ___X_ UNICO : ____	No. 1
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 11/07 /2025 hasta 9/08 /2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($13.994.400=)M/CTE.	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2181 DEL 04 DE JULIO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-2122-2025
CONTRATISTA :	METRONET COLOMBIA S A S
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE CULTURA
OBJETO DEL CONTRATO:	SC-061 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INTERNET PARA RED DE BIBLIOTECAS DE PUBLICAS DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS ($81.167.520=) M/CTE
PLAZO:	CIENTO SETENTA Y CUATRO DÍAS (174) CALENDARIO
ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE JULIO DE 2025
PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES)	NA
ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO)	NA
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DE 2025

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:11/07/2025 AL 9/08/2025, en consecuencia acredita que SI___ NO__X_, se materializo los riesgos del proceso				
RIESGO:	NA			
CLASE: NA	FUENTE:NA	ETAPA: NA	TIPO: NA	
CONTROL:	NA			
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NA	SE EJECUTA:	SI____	NO____	
	ES EFICAZ:	SI____	NO____	
	ES EFICIENTE:	SI____	NO____	
CONSECUENCIA:	NA			
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	NA			
FRECUENCIA:	NA			
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	NA			
¿EL SUPERVISOR HA				

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 a los 15 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025

NOMBRE DEL SUPERVISOR: _LUZ MARINA ROA SIERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

