INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No.6 ULTIMO PAGO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 8/12 /2025 hasta 31/12 /2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	ONCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS ($11.195.520=) 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 SAS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE CULTURA
OBJETO DEL CONTRATO:	SC-061 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INTERNET PARA RED DE BIBLIOTECAS PUBLICAS DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS ($81.167.520=)
PLAZO:	CIENTO SETENTA Y CUATRO DIAS (174) CALENDARIO
ACTA DE INICIO	11 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: 8 de Diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 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____

'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'

CONSECUENCIA:	NA
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	NA
FRECUENCIA:	NA
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	NA
¿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 (Si a ello hubiere lugar), 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 trece (13) días del mes de marzo de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ MARINA ROA SIERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

