

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 1 de 3

CONTRATO CMC-PS-004-2026 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL Y RYO COMUNICACIONES SAS.

FECHA DE PRESENTACIÓN	17 de junio del 2026	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	1
------------------------------	----------------------	--	---

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CMC-PS-004-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	Nombre: RYO COMUNICACIONES SAS Tipo de documento: NIT Número de documento: 900578528 Representante Legal/Persona: CRISTIANJOSUE ARIAS VANEGAS Identificación: 1064839186
C.C. Y/O NIT	900578528
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado yespecial)	Simplificado
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD MEDIANTE EL SUMINISTRO, IMPLEMENTACIÓN Y OPERACIÓN DE UN CANAL DE ACCESO A INTERNET DEDICADO PARA EL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL ISER - PAMPLONA Y LUGAR DE DESARROLLO ISER CUCUTA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	01 19-004 del 19 de enero de 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	10 de febrero del 2026
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	12 de febrero del 2026
PLAZO O DURACIÓN	3 meses
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	02 -12-003 del 12 de febrero de 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 35.864.220 Treinta y cinco millones ochocientos sesenta y cuatro mil doscientos veinte pesos
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	hasta 11 de mayo de 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 2 de 3

MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (si hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)	N/A		
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A		
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A		
VALOR TOTAL DE CONTRATO	\$ 35.864.220 Treinta y cinco millones ochocientos sesenta y cuatro mil doscientos veinte pesos		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	11 de mayo de 2026		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	Póliza No: 56-45-101004765. Anexo 0, expedida por Aseguradora: Seguros del Estado S.A en fecha 11 de febrero de 2026.		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	JOSE DARIO GUERRERO SILVA Pu.GTIC Resolución 292 del 12 febrero 2026		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor

Que actuando como supervisor del presente CMC-PS-004-2026, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que Nombre: RYO COMUNICACIONES SAS, NIT Número: 900578528, Representante Legal CRISTIAN JOSUE ARIAS VANEGAS Identificación: 1.064.839.186, hizo entrega del informe de actividades **TOTAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 12 DE FEBRERO DEL 2026 AL 11 DE MAYO DEL 2026 el cual consta de (9) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de \$ 35.864.220 Treinta y cinco millones ochocientos sesenta y cuatro mil doscientos veinte pesos correspondientes al pago No. 1, según factura de venta No. RC 46784 del 27 de febrero del 2026, factura de venta No. RC 47779 del 25 de marzo del 2026, factura de venta RC 48803 del 23 de mayo del 2026.

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses febrero, marzo, abril, mayo del 2026 presentada por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes(abril)	Periodo de Cotización Mes(mayo)
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 3 de 3

Administradora de fondo de pensiones (AFP)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Administradora de riesgos laborales (ARL)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Valor total pagado de la Planilla	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
No. de Planilla	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
PIN y/o Referencia de Pago	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Entidad financiera Recaudadora	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Fecha de pago	Anexa certificación del contador	Anexa certificación del contador
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Se autoriza descuento en el momento de pago.	Se autoriza descuento en el momento de pago.
Porcentaje	2 %	2 %
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Se autoriza descuento en el momento de pago.	Se autoriza descuento en el momento de pago.

Firman la presente,


 Cristian Arias V
 CONTRATISTA


 José Darío Guerrero Silva
 APROBACION INFORME SUPERVISOR