INFORME	PERIÓDICO: _X___ UNICO : ____	No. 01
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	**DEL 19 DE AGOSTO DE 2026 AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2026**	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ($1.842.240) MCTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE EQUIPOS TECNOLOGICOS
CONTRATO No. Y FECHA:	CONTRATO No. 2452 DEL 16 DE JULIO DE 2026
No. PROCESO SECOP II	AI-MC-2436-2026
CONTRATISTA :	NELSON VALENCIA GONZALEZ
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE MOVILIDAD
OBJETO DEL CONTRATO:	MOV – CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA EL COMANDO DE AGENTES Y DEMAS DIRECCIONES DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE IBAGUE.
VALOR DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUARENTA PESOS ($7.983.040) MONEDA CORRIENTE
PLAZO:	CIENTO TREINTA (130) DÍAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	19 DE AGOSTO DE 2026
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)	26-12-2026

MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO			
El supervisor hace constar que ha revisado y conoce la matriz de riesgos contractuales del **19 DE AGOSTO DE 2026 AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2026** presente contrato y deja constancia que hizo el respectivo monitoreo para el periodo de ejecución:, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:			
CLASE:	FUENTE:	ETAPA:	TIPO:
CONTROL:			
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	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:	NO APLICA
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	NO APLICA
FRECUENCIA:	NO APLICA
¿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 **No. 2452 DEL 16 DE JULIO DE 2026** me permito presentar informe sobre la gestión realizada en el periodo comprendido del **19 DE AGOSTO DE 2026 AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2026.**

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 17 días del mes de Septiembre de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Jhonathan Moreno

CARGO DEL SUPERVISOR: Director tramites Servicios Seretaria Movilidad

FIRMA DEL SUPERVISOR:

