INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No. 2
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	UN SEGUNDO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR APORTE TOTAL DEL APORTE DEL MUNICIPIO.	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE. ($25.000.000), QUE EVIDENCIE EL AVANCE SUPERIOR AL SESENTA POR CIENTO (60%) DEL CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONVENIO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
CONVENIO No. Y FECHA:	1764 DEL 28 DE ABRIL DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI – RE - CA 1783 - 2025
COOPERANTE:	CORPORACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL SENSACIÓN DEL SWING
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE CULTURA MUNICIPAL
OBJETO DEL CONVENIO:	SC – 152 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y LOGÍSTICOS, ENTRE EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ – SECREATRÍA DE CULTURA Y LA CORPORACIÓN SENSACIÓN DEL SWING, PARA LA CELEBRACIÓN DE "EL DÍA DE LA DANZA EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ", EN EL MARCO DEL ACUERDO MUNICIPAL Nº 0018 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2023.
VALOR DEL CONVENIO:	SETENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS ($71.428.571). APORTE ALCALDÍA: CINCUENTA MILLONES DE PESOS (50.000.000) M/CTE – EQUIVALENTE AL 70% DEL VALOR TOTAL DEL CONVENIO. APORTE CORPORACIÓN SENSACIÓN DEL SWING: VENTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS ($21.428.571) M/CTE – EQUIVALENTE AL 30 % DEL VALOR TOTAL DEL CONVENIO.
PLAZO:	UN (01) MES A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO Y FIRMA DEL ACTA DE INICIO
ACTA DE INICIO	30 DE ABRIL DE 2025
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)	29 DE MAYO DE 2025

MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO
El supervisor hace constar que ha revisado y conoce la matriz de riesgos contractuales del presente convenio y deja constancia que hizo el respectivo monitoreo para el periodo de ejecución: periódico según convenio de asociación No 1764 del 28 de abril de 2025, en consecuencia acredita que SI___ NO_X__,

'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'

Powered by CamScanner

se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	N/A		
CLASE: N/A	FUENTE: N/A	ETAPA: N/A	TIPO: N/A
CONTROL: N/A			
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: N/A	SE EJECUTA:	SI___	NO___
	ES EFICAZ:	SI___	NO___
	ES EFICIENTE:	SI___	NO___
CONSECUENCIA:	N/A		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:	N/A		
FRECUENCIA:	N/A		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?	N/A		
¿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 convenio. (Según el caso).
Así mismo se deja constancia que el cooperante como requisito previo a la expedición de la presente certificación, cumplió a cabalidad del objeto de convenio para el período a presentar y aporta informe con el objeto del convenio 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 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 13 días del mes de Agosto de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Luz Estella Sanchez Camacho.

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Universitario

FIRMA DEL SUPERVISOR: Luz Estella Sanchez. C

'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'

Powered by CamScanner