

 <div>Alcaldía de IBAGUÉ <small>Nat. 800113369-7</small></div>	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC	
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 03	
		Fecha: 22/06/2022	
		Página 1 de 2	

INFORME	PERIÓDICO: X UNICO:	No. 1
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 10/10/2025 hasta 20/10/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS. (\$5.120.000) M/CTE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
CONTRATO No. Y FECHA:	2677 DEL 09 DE OCTUBRE DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-RE-CA-2672-2025
CONTRATISTA:	ALIANZA FRANCESA DE ARMENIA
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
OBJETO DEL CONTRATO:	ANUAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, PEDAGÓGICOS ENTRE LA ALCALDÍA DE IBAGUÉ Y LA ALIANZA FRANCESA DE ARMENIA, CON EL FIN DE DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y DESARROLLAR UN PROGRAMA DE FORMACIÓN EN BILINGÜISMO DIRIGIDO A ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ
VALOR DEL CONTRATO:	VALOR TOTAL DEL CONVENIO: DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE (\$18.285.715) M/CTE EXCLUIDO IVA APORTE DE LA ALCALDIA: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL (\$12.800.000) M/CTE, Equivalente al 70% APORTE ALIANZA FRANCESA: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE (\$5.485.715) M/CTE, EQUIVALENTE AL 30% DEL VALOR TOTAL DEL CONVENIO APORTADO EN ESPECIE.
PLAZO:	SETENTA Y CINCO (75) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
ACTA DE INICIO	10/10/2025
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)	23 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: Desde 10/10/2025 hasta 20/10/2025, en consecuencia acredita que SI___ NO_X_, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:		NO APLICA	
CLASE: NO APLICA	FUENTE: NO APLICA	ETAPA: NO APLICA	TIPO: NO APLICA
CONTROL:		NO APLICA	
RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: NO APLICA	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 <u>X</u> ¿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.

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 convenio

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 22 días del mes de octubre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MIGUEL ANGEL OSPINA CIFUENTES

CARGO DEL SUPERVISOR: Director de Calidad Educativa (E)

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____