INFORME	**PERIÓDICO: X UNICO:**	**No. TERCER Y ÚLTIMO PAGO**
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	**Desde 02/12/2025 hasta 22/12/2025**	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	**UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS. ($1.280.000) 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 02/12/2025 hasta 22/12/2025**, 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____

'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'

	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
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 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 23 días del mes de diciembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JAIRO ANDRÉS CORTÉS TORRES

CARGO DEL SUPERVISOR: Director de Calidad Educativa

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____