| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: ____<br>UNICO : __X__ | No. 01 |
| PERIODO DE EJECUCIÓN: | Desde 19/06/2026 hasta 18/07/2026 | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS ($139.331.180) MCTE. | |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 2413 DEL 17 DE JUNIO DEL 2026 |
| NO. PROCESO SECOP II | AI-MC- 2397-2026 |
| CONTRATISTA : | CONSORCIO CULTURA VIVA DEL TOLIMA 2026 |
| SECRETARIA EJECUTORA: | DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO |
| OBJETO DEL CONTRATO: | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA REALIZAR ENCUENTRO MUNICIPAL DEL FOLCLOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL ENCUENTRO FOLCLORICO MUNICIPAL DE PERSONAS MAYORES EN EL MARCO DEL 52° FESTIVAL FOLCLORICO COLOMBIANO |
| VALOR DEL CONTRATO: | CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS ($139.331.180) MCTE. |
| PLAZO: | TREINTA (30) DIAS CALENDARIO |
| ACTA DE INICIO | 19 DE JUNIO DEL 2026 |
| PRORROGAS-SI APLICA (No. 01 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) | 18 DE JULIO DE 2026 |

| 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 19/06/2026 hasta 18/07/2026**, en consecuencia acredita que SI___ NO_X_, 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__<br>¿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 o convenio. (Según el caso).

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 el 03 días del mes de agosto de 2026.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: MATTEO CORRA TRUJILLO**

**CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE GRUPOS ETNICOS Y POBLACION VULNERABLE**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** _____