INFORME	PERIÓDICO: _X____ UNICO : _____	No. 3
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 04/07/2025 hasta 1 1 /08/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	QUINIENTOS DIEZ MILLONES VEINTI SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS ($510.027.424) M/CTE	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1808 DEL 02 DE MAYO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-LP-1221-2025
CONTRATISTA :	SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE EDUCACION
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR EL SERVICIO GENERAL DE ASEO DESINFECCION GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, A CARGO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($1.285.540.758) M/CTE
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	NOVENTA Y NUEVE (99) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO.
ACTA DE INICIO	05 DE MAYO DE 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($1.285.540.758) M/CTE
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	11 DE AGOSTO DEL 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: DEL 04 DE JULIO DEL 2025 AL 11 DE AGOSTO DEL 2025, 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_ ¿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 a los 15 días del mes de agosto de 2025.

DESDE EL 04 DE JULIO AL 22 DE JULIO DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: GABRIEL ALFONSO PATARROYO
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

DESDE EL 23 DE JULIO AL 11 DE AGOSTO DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LEIDY LORENA ORTEGON CARTAGENA
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FIRMA DEL SUPERVISOR: 