

|                             |                                                                                                      |       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| INFORME                     | PERIÓDICO: <input checked="" type="checkbox"/> X____<br>UNICO : _____                                | No. 1 |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN:       | Desde 14/11/2025 hasta 05/12/2025                                                                    |       |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | CIENTO ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS (\$111.247.860) M/CTE |       |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO CONTRATO:                                                      | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATO No. Y FECHA:                                               | 3115 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                               |
| NO. PROCESO SECOP II                                                | AI-MC-2975-2025                                                                                                                                                                                                                                |
| CONTRATISTA :                                                       | SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS                                                                                                                                                                                                                |
| SECRETARIA EJECUTORA:                                               | SECRETARIA DE EDUCACION                                                                                                                                                                                                                        |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                | CONTRATAR EL SERVICIO GENERAL DE ASEO, CAFETERIA, MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTOS DE AGUA POTABLE DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, A CARGO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN. |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                         | CIENTO ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS (\$111.247.860) M/CTE                                                                                                                                           |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:                                         | PLAZO DE HASTA EL CINCO (5) DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO                                                                                                                                       |
| ACTA DE INICIO                                                      | 14 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                        |
| PRORROGAS SI APLICA (No. DE DIAS / MESES)                           | 12 DIAS                                                                                                                                                                                                                                        |
| PRORROGAS SI APLICA (No. DE DIAS / MESES)                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                            |
| ADICIONES - SI APLICA (VALOR ADICIONADO)                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                                           | CIENTO ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS (\$111.247.860) M/CTE                                                                                                                                           |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | 05 DE DICIEMBRE 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 14 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 05 DE DICIEMBRE DEL 2025 (LOS DIAS (14,, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26 Y 28 DE NOVIEMBRE Y 1, 3 Y 5 DE DICIEMBRE DE 2025), en consecuencia, acredita que SI____NO_X_, se materializo los riesgos del proceso<br>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 MATERILIZACIÓN DEL RIESGO? | N/A           |    |    |

|                                                                                                     |                                 |                   |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | PROCESO: GESTION CONTRACTUAL    | FOR-011-PRO-GC    |  |
|                                                                                                     |                                 | Versión: 03       |                                                                                    |
|                                                                                                     | FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN | Fecha: 22/06/2022 |                                                                                    |
|                                                                                                     |                                 | Página 2 de 2     |                                                                                    |
|                                                                                                     |                                 |                   |                                                                                    |
| ¿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).<br>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).<br>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 Diciembre de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LEIDY LORENA ORTEGON CARTAGENA  
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FIRMA DEL SUPERVISOR: 