INFORME	PERIÓDICO: X_ UNICO : _____	No. 10
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 01/01/2026 hasta 31/01/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO QUINCE MIL OCHENTA PESOS M/CTE ($295.115.080)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1745 DEL 25 DE ABRIL DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-LP-816-2025
CONTRATISTA :	SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR EL SERVICIO GENERAL DE ASEO Y CAFETERÍA (INCLUIDO INSUMOS) DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DOS MIL QUINIENTOS VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($2.520.747.320)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOR A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
ADICION N° 1:	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO WUINCE MIL OCHENTA PESOS ($295.115.080)
PRORROGA N° 1:	TREINTA Y UN (31) DIAS CALLENDARIO
ADICION N° 2:	NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($953.978.478)
PRORROGA N° 2:	SETENTA Y SEIS (76) DIAS
ACTA DE INICIO	05 DE MAYO DE 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE ($3.769.840.878)
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE (347)
SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES)	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	DIECISIETE (17) DE ABRIL 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: DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 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		

'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'

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 03 días del mes de MARZO de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LORENA BALLESTEROS MUÑOZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE RECURSOS FISICOS

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____