Alcaldía de IBAGUÉ Nit. 800113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-011-PRO-GC
		Versión: 03
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha: 22/06/2022
		Página 1 de 2

INFORME	PERIÓDICO: _x___ UNICO : ____	No. TRES
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 01/08/2026 hasta 25/08/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	SETENTA MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS ($ 70.079.100) M/CTE IVA INCLUIDO	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2406 DEL 26 DE MAYO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-LP-2381-2025
CONTRATISTA :	SERVICIOS EMPRESARIALES SYK S.A.S.
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
OBJETO DEL CONTRATO:	RFP51 - CONTRATAR EL SERVICIO GENERAL DE ASEO Y CAFETERÍA (INCLUIDO INSUMOS) DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.
VALOR DEL CONTRATO:	DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 2.948.281.268) M/CTE IVA INCLUIDO Y DEMAS EMOLUMENTOS
PLAZO:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ACTA DE INICIO	01 DE JUNIO DE 2026
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)	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 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: DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 25 DE AGOSTO 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			
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). En este 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 27 días del mes de Agosto de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: KEVIN BYRON ALMAZANZA RUIZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE RECURSOS FÍSICOS

FIRMA DEL SUPERVISOR: Kevin Almanza