INFORME	PERIÓDICO: X UNICO : ____	No. 03
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 05/07/2025 hasta 03/08/2025	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($10.680.000)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	1815 DEL 05 DE MAYO DE 2025
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-1711-2025
CONTRATISTA:	AUTOBUSES DEL SUR SERVICIO ESPECIAL
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE MOVILIDAD
OBJETO DEL CONTRATO:	MOV- ALQUILER CAMIONETA - PRESTAR A TODO COSTO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE ESPECIAL AUTOMOTOR CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS MISIONALES DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE IBAGUÉ Y SUS DIRECCIONES, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO CON EL FIN DE MEJORAR LA MOVILIDAD Y LA SEGURIDAD VIAL
VALOR DEL CONTRATO:	OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (85.440.000)
PLAZO:	240 DIAS
ACTA DE INICIO	06 DE MAYO DE 2025
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)	31 DICIEMBRE DE 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: 05/07/2025 hasta 03/08/2025, en consecuencia, acredita que SI X NO___, se materializo los riesgos del proceso			
RIESGO:	No Aplica		
CLASE: No Aplica	FUENTE: No Aplica	ETAPA: No Aplica	TIPO: No Aplica
CONTROL:	N/A		
	SE EJECUTA:	SI___	NO___

RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	ES EFICAZ:	SI____ NO____
	ES EFICIENTE:	SI____ NO____
CONSECUENCIA:		
RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO:		
FRECUENCIA:		
¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO?		
¿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 04 días del mes de agosto de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GIOVANNY POSADA TORO

CARGO DEL SUPERVISOR: Director Operativo Y Control De Transito

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____