INFORME	PERIÓDICO: __X__ UNICO : ____	No. 05
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	Desde 04/07/2026 hasta 02/08/2026	
VALOR AUTORIZADO A CANCELAR	ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS ($11.355.300)	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	2359 DE 25 DE FEBRERO DE 2026
NO. PROCESO SECOP II	AI-MC-2353-2026
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:	CIENTO TRECE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($113.553.000) IVA INCLUIDO Y DEMAS EMOLUMENTOS
PLAZO:	300 DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO	06 DE MARZO 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)	30 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: 04/07/2026 hasta 02/08/2026, 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		

RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL:	SE EJECUTA:	SI____ NO____
	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 03 días del mes de agosto de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: FABIÁN ALFONSO TINOCO CAMARGO

CARGO DEL SUPERVISOR: Director Operativo Y Control De Transito

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

'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'