| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: __X__<br>UNICO : ____ | No. 06 |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN: | Desde 03/08/2026 hasta 01/09/2026 | |
| 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: 03/08/2026 hasta 01/09/2026, 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_____ ¿CUÁL? | NO__X___ | |

| 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 01 días del mes de septiembre 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'