INFORME DE SUPERVISIÓN No 003

INFORME MENSUAL	X

INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME						28	04	2025
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	011 de Enero 24 de 2025							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES							
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	27/03/2025 – 26/04/2025							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA VIVIANA GARZON LAZO							
C.C. O NIT	1.109.299.617							
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	Prestación de servicios profesionales de un contador para apoyar los procesos de la Dirección Financiera de la Contraloría Municipal de Ibagué							
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO						27	01	2025
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO								
FECHA DE INICIO	27	01	2025	FECHA DE TERMINACIÓN		26	07	2025
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES CALENDARIO							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.600.000			FORMA DE PAGO	La Contraloría Municipal de Ibagué pagara al contratista el valor del contrato mediante SEIS (06) pagos mes vencido, contados desde la firma del acta de inicio, por valor de: Tres Millones Seiscientos Mil Pesos M/CTE ($3.600.000)			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$21.600.000	**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO**	N/A
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$3.600.000	**TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO**	N/A
VALOR POR EJECUTAR	$10.800.000	**VALOR EJECUTADO**	$7.200.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CDP4-2025029	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	RP4-2025014

BALANCE Y CRONOLOGÍA DE PAGO	
VALOR CONTRATO INICIAL	**$21.600.000**
VALOR ADICIONADO AL CONTRATO	**N/A**
VALOR PRIMER PAGO	**$3.600.000**
VALOR SEGUNDO PAGO	**$3.600.000**
VALOR TOTAL PAGOS	**$0**
VALOR PRESENTE ACTA	**$3.600.000**
SALDO POR EJECUTAR	**$10.800.000**

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	
El contratista presento informe de actividades	SI
El informe cumple con las actividades del contrato	SI
El contratista Anexo planilla de pago de Aportes de seguridad social correspondiente al periodo de cumplimiento del objeto del contrato.	SI
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
Número de planilla de seguridad social verificada para el periodo	9484924515
Valor pagado	$822.300
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	22 de Abril de 2025
ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS	
Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**

Calle 9 N. 2-59 Edificio Municipal Piso 3 PBX: (8) 2611244, Teléfono: (8) 2618974, Ibagué Tolima
www.contraloriaibague.gov.co - cmibague@contraloriaibague.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 1. Brindar apoyo en el área contable, para contribuir al cumplimiento de los procedimientos de gestión de bienes y gestión financiera.	En el presente periodo apoyó en los procesos contables de la Dirección Financiera
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 2. Apoyar el procedimiento para el control de bienes y responsabilidades asignadas en virtud de los inventarios de la entidad.	En este periodo apoyo en la actualización de responsabilidades de los inventarios de la entidad en la Dirección Administrativa
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 3. Apoyar la revisión tributaria de los pagos realizados por la Dirección.	En el presente mes apoyo en la revisión tributaria de los pagos realizados en la Dirección Financiera de la Entidad.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 4. Brindar apoyo en la entrega de novedades de nómina de la Contraloría Municipal de Ibagué.	Apoyo en la realización de las novedades de nómina de libranzas, retención en la fuente de nómina, de los funcionarios de la entidad, correspondientes al mes de Abril de 2025.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 5. Apoyar la elaboración de la declaración de retención en la fuente mensual.	Apoyo en la elaboración de la Retención en la fuente del mes de Marzo de 2025 el 02 de abril de 2025. Así mismo se apoyó en el manejo de la plataforma de la DIAN para realizar el pago de la Retención en la fuente.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 6. Apoyar la elaboración de conciliaciones bancarias.	Apoyo en la realización de la conciliación bancaria del Banco BBVA correspondiente al mes de Marzo de 2025
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 7. Apoyar el cargue de los comprobantes de egreso y demás documentos que requieran cargue al SECOP II por parte de la Dirección Financiera.	Apoyo con el cargue de los comprobantes de egreso correspondientes del mes de Marzo y Abril de 2025 a la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 8. Las demás que le sean asignadas por parte del Director Financiero	- Apoyó en las revisiones al estado de cuenta de Colpensiones con corte a Marzo de 2025, con el fin de revisar los valores adeudados a fecha, y se enviaron oficios con el fin de depurar la deuda real, dirigidos a la Dirección de Ingresos por Aportes, de los cuales se recibió respuesta el 21 de Abril, se procedió a realizar revisión, organización y archivo - Apoyó en la realización de seguimiento al mapa de riesgos e indicadores de la

	vigencia 2025, se enviaron las evidencias respectivas a la oficina asesora de control interno. - Apoyo en la elaboración de actas de la Dirección Financiera, como conciliaciones contratos del mes de Marzo para rendir al SIA - Apoyó en la proyección y redacción de oficios por medio del AIDD.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 9. Presentar informes mensualizados de avance en el cumplimiento del objeto contractual, detalladas por cada una de las obligaciones suscritas en el contrato.	Se cumplió la actividad a cabalidad
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 10. Cumplir con las obligaciones en el sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, de ser el caso.	Se cumplió la actividad a cabalidad
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 11. Atender los requerimientos que en virtud de la ejecución del contrato requiera el Supervisor del Contrato.	Se cumplió la actividad a cabalidad
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 12. El contratista deberá disponer de un computador portátil requerido como herramienta básica para el desarrollo de las actividades.	Se cumplió la actividad a cabalidad
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO. 13. Realizar seguimiento a la pagina web y redes sociales de la entidad	Se cumplió la actividad a cabalidad

OBSERVACIONES O SUGERENCIAS

VISTO BUENO DEL SUPERVISOR

De acuerdo con lo informado por el contratista, la supervisión y/o interventoría designada encuentra ajustados las actividades a las condiciones contratadas y contenidos en los documentos contractuales

FIRMA SUPERVISOR:	
NOMBRE SUPERVISOR:	LUIS HERNANDO GUTIERREZ SAAVEDRA
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO

Anexos: Informe de Actividades, Planilla de Seguridad Social