INFORME DE SUPERVISIÓN No 01

INFORME MENSUAL	x		INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME					03	03	2026
No. CONTRATO	023 DE 2026						
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS						
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS ANTONIO CASTRO GOMEZ						
C.C.	1.110.447.637						
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADO EN RESPONSABILIDAD FISCAL, ABOGADO PARA BRINDA APOYO A LA DIRECCION TECNICA DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE**						
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO					29	01	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO							
FECHA DE INICIO	29	01	2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	28	05	2026
PLAZO DE EJECUCION	El plazo estimado para la ejecución del presente contrato será de cuatro (04) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y en ningún momento podrá superar el 31 de diciembre de 2026.						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$14.400.000**			**FORMA DE PAGO**	MENSUAL		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$14.400.000**			**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**	$3.600.000		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-002026028			**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	RP4- 2026026		

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	
El contratista presento informe de actividades	Si_X__ No___
El informe cumple con las actividades del contrato	Si_X__ No___
El contratista Anexo planilla de pago de Aportes de seguridad social correspondiente al periodo de cumplimiento del objeto del contrato.	Si_X__ No___
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
Número de planilla de seguridad social verificada para el periodo	ENERO
Valor pagado	**$ 34.000**

Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	2026-02-10
Número de planilla de seguridad social verificada para el periodo	FEBRERO
Valor pagado	**$ 508.300**
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	2026-02-10

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato 023 DE 2026.

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, la certificación de paz y salvo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme a la Ley.

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

OBSERVACIONES O SUGERENCIAS

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

FIRMA SUPERVISOR:	
NOMBRE SUPERVISOR:	LINA KATHERINE MEDINA CALDERON
CARGO:	Directora Técnico de Responsabilidad Fiscal

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista