INFORME DE SUPERVISIÓN No 01

INFORME MENSUAL	X		INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME						19	03	2026
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	022-2026							
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios							
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	30 de enero hasta 28 de febrero de 2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER ELADIO GARZON PUENTES							
C.C.	1110.577.589 de Ibagué – Tolima							
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIRECCION FINANCIERA EN LOS PROCESOS DE GESTION FINANCIERA Y GESTION DE BIENES A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE**							
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO						30	01	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO								
FECHA DE INICIO	30	01	2026	FECHA DE TERMINACIÓN		27	05	2026
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro meses (4)							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.000.000			FORMA DE PAGO		Mensual		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$12.000.000			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO		$0		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$3.000.000			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO		$0		
VALOR POR EJECUTAR	$9.000.000			VALOR EJECUTADO		$0		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-2026027			REGISTRO PRESUPUESTAL No.		RP4-2026025		

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	9499201533
Valor pagado	$35.200
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	09/03/2026
Número de planilla de seguridad social verificada para el periodo Febrero	9500895887
Valor Pagado	$517.400
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	09/03/2026

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIRECCION FINANCIERA EN LOS PROCESOS DE GESTION FINANCIERA Y GESTION DE BIENES A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE**

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 interventoría designada encuentra ajustados las actividades a las condiciones contratadas y contenidos en los documentos contractual

FIRMA SUPERVISOR:	
NOMBRE SUPERVISOR:	HANLEY JOVANNI PATIÑO ARANA
CARGO:	Director Financiero

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista