INFORME DE SUPERVISIÓN No 03

INFORME MENSUAL	X		INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME						22	04	2026
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	020 DEL 2026							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVCIOS							
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	Del 18 de marzo al 4 de abril de 2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR ACOSTA GALINDO							
C.C.	5.904.746							
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.							
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO						05	02	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO								
FECHA DE INICIO	18	03	2026	FECHA DE TERMINACIÓN		04	04	2026
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.200.000.			FORMA DE PAGO		Mensual		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$13.200.000.			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO				
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$1.870.000.			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO				
VALOR POR EJECUTAR	$4.840.000.			VALOR EJECUTADO		$6.490.000.		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	RP4-2026025			REGISTRO PRESUPUESTAL No.		RP4 2026066		

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 de marzo de 2026	9503138389
Valor pagado	$99.200
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	16/04/2026
Número de planilla de seguridad social verificada para el periodo – 18 de marzo hasta el 04 de abril del 2026	9503138389
Valor pagado	$99.200
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	16/04/2026

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

Como supervisor, certifico que ha cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ

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:	DIANA ASÁNCHEZE
NOMBRE SUPERVISOR:	DIANA ALEJANDRA SÁNCHEZ ESPINOSA
CARGO:	ASESORA DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista