INFORME DE SUPERVISIÓN No 03

INFORME MENSUAL	X

INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME						11	05	2026
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	030-2026							
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios							
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	03 de ABRIL hasta 02 de MAYO de 2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jhon Carlos Rincón Agredo							
C.C.	10.019.969 de Pereira – Tolima							
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIAL DE IBAGUÉ							
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO						03	02	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO								
FECHA DE INICIO	03	02	2026	FECHA DE TERMINACIÓN		02	06	2026
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro meses (4)							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$18.000.000			FORMA DE PAGO		Mensual		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$18.000.000			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO		$0		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$4.500.000			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO		$0		
VALOR POR EJECUTAR	$4.500.000			VALOR EJECUTADO		$13.500.000		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-2026036			REGISTRO PRESUPUESTAL No.		RP4-2026035		
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES								

Scanned with CamScanner

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	9504404203
Valor pagado	$3,728,800
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	2026/05/07

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 PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIAL 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 A. Sánchez
NOMBRE SUPERVISOR:	DIANA ALEJANDRA SÁNCHEZ
CARGO:	Asesora de la Oficina de Planeación y Participación Ciudadana

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista

Scanned with CamScanner