INFORME DE SUPERVISIÓN No 04

INFORME MENSUAL	X	INFORME FINAL	

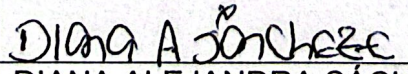
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME						01	06	2026
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	019-2026							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	30 DE ABRIL DE 2026 AL 28 DE MAYO DE 2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIC STEVEN MACIAS							
C.C.	80.736.335 DE BOGOTÁ							
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 MUNICIPAL DE IBAGUÉ							
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	4 MESES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20.000.000.			FORMA DE PAGO		MENSUAL		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$20.000.000.			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO		$5.000.000		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$5.000.000.			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO		UN MES (1)		
VALOR POR EJECUTAR	$5.000.000.			VALOR EJECUTADO		$20.000.000		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-002026024 CD4-2026098			REGISTRO PRESUPUESTAL No.		RP4-2026023 RP4-2026103		

Scanned with CamScanner

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	9503517602
Valor pagado	$588.200
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	29/05/2026
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO	
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato 019 DE 2026 "prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos a 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:	
NOMBRE SUPERVISOR:	DIANA ALEJANDRA SÁCHEZ ESPINOSA
CARGO:	ASESORA DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista

Scanned with CamScanner