CONTRALORÍA Municipal de Ibagué	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código	103.02.P01.F12	Fecha Emisión	09/02/2026
		Versión	05	Página	1 de 2

INFORME DE SUPERVISIÓN No 004

INFORME MENSUAL	X

INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME					29	05	2026
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	010 DE 2026						
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios						
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	27 de abril al 26 de mayo de 2026						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELENA PATRICIA ORTEGÓN CALDERÓN						
C.C.	C.C 28.719.383 de Espinal						
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO, PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION TECNICA DE REPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORIA MIUNICIPAL DE IBAGUE"						
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO					27	01	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO							
FECHA DE INICIO	27	01	2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	26	05	2026
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.200.0000			**FORMA DE PAGO**	La Contraloría Municipal de Ibagué pagará a l contratista del contrato mediante Cuatro (4) pagos mes vencido, cada uno por un valor de: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000), previa presentación del informe de cumplimiento de actividades y obligaciones del contrato, certificación expedida por el Supervisor y el pago de Seguridad Social Integral por parte del Contratista.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$13.200.0000			**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO**	$ 3.300.000		

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 3.300.000	**TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO**	Un (1) mes
VALOR POR EJECUTAR	$3.300.000	**VALOR EJECUTADO**	$9.900.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4 42026014	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	RP4 – 2026014 ENE-27-2026

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	1082264035
Valor pagado	$ 508.300
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	24-05-2026

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato No. 010 DE 2026 "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO, PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION TECNICA DE REPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORIA MIUNICIPAL 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:	LINA KATHERINE MEDINA CALDERON
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO DE RESPONSABILIDAD FISCAL

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista