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 034

INFORME MENSUAL		INFORME FINAL	X

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME					02	07	2026
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CPS-034-2026						
TIPO DE CONTRATO	Contrato de prestación de servicios profesionales						
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	01/06/2026 al 30/06/2026						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Andrés Santiago Vidales Andrade						
C.C.	1192895639						
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL, PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTROL FISCAL INTEGRAL						
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO					30	01	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO							
FECHA DE INICIO	30	01	2026	FECHA DE TERMINACIÓN	30	06	2026
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)			FORMA DE PAGO	Mensual		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (14.400.000)			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000)		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000)			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO	Un (1) mes		
VALOR POR EJECUTAR	0,0			VALOR EJECUTADO	DIECIOCHO MILLONES DE		

Scanned with CamScanner

			PESOS M/CTE (18.000.000)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-2026040 CD4-2026105	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	RP4-2026039 RP4-2026110

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	9506360800
Valor pagado	508.300
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	17/06/2026

SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato CPS-034-2026

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:	LUIS HERNANDO GUTIERREZ SAAVEDRA
CARGO:	Director técnico de Control Fiscal Integral

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista

Scanned with CamScanner