INFORME DE SUPERVISIÓN No 02

INFORME MENSUAL	X

INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME					03	07	2026	
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	033-2026							
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios							
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	31 de enero hasta 28 de febrero de 2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Leidy Tatiana Ramos Barrios							
C.C.	1.030.603.683 Bogotá							
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTROL FISCAL INTEGRAL DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL.							
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO					31	01	2026	
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO								
FECHA DE INICIO	31	01	2026	FECHA DE TERMINACIÓN	29	05	2026	
PLAZO DE EJECUCION	Cinco meses (5)							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.200.000			FORMA DE PAGO	Mensual			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$13.200.000			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO	$0			
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$3.300.000			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO	$0			
VALOR POR EJECUTAR	$6.600.000			VALOR EJECUTADO	$3.300.000			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-2026039			REGISTRO PRESUPUESTAL No.	RP4-2026038			

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 de febrero	9502944905
Valor pagado	$516,900
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	13 ABRIL 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 **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LA DIRECCION TECNICA DE CONTROL FISCAL INTEGRAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL** 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 GUTIÉRREZ SAAVEDRA
CARGO:	Director Técnico de Control Fiscal Integral

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista