

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 04

INFORME MENSUAL	x	INFORME FINAL	
------------------------	----------	----------------------	--

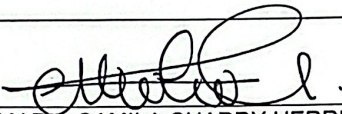
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME				08	07	2026	
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA		036 de 2026					
TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES		DEL 01 DE MAYO DE 2026 HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		LAURA CAMILA DIAZ BERNAL					
C.C.		1.110.589.940					
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO, PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS DE LA OFICINA ASESORIA JURIDICA DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE					
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO				31	01	2026	
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO							
FECHA DE INICIO		31	01	2026	FECHA DE TERMINACIÓN		30 06 2026
PLAZO DE EJECUCION		CINCO (5) MESES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$16.500.000		FORMA DE PAGO		MENSUAL	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$13.200.000		VALOR ADICIONADO AL CONTRATO		\$3.300.000	
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		\$3.300.000		TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO		UN MES	
VALOR POR EJECUTAR		\$3.300.000		VALOR EJECUTADO		\$9.900.000	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.		CD4-002026042 CD5-002026106		REGISTRO PRESUPUESTAL No.		RP4-2026041 RP5-2026111	
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 abril					37329951		
Valor pagado					\$638.500		
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social					01-06-2026		

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

Número de planilla de seguridad social verificada para el periodo mayo	
Valor pagado	
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	
SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO	
Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato Nro.036 del 29 de enero de 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	
N/A	

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:	MARIA CAMILA CHARRY HERRERA
CARGO:	Jefe Oficina Asesora Jurídica

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista