INFORME DE SUPERVISIÓN No 5

INFORME MENSUAL		INFORME FINAL	x

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME					10	08	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 JUNIO DE 2026 HASTA EL 30 DE JUNIO 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 (01)		
VALOR POR EJECUTAR	$3.300.000			VALOR EJECUTADO	$13.200.000		
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 junio	37754209
Valor pagado	$638.500
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	2026-06-24

Scanned with CamScanner

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.

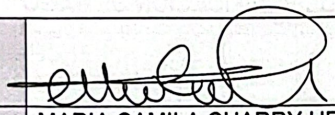
Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se remitirá a la Oficina de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente

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

Scanned with CamScanner