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 01

INFORME MENSUAL	X

INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME				15	09	2026	
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	044 – del 11 agosto de 2026						
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVCIOS						
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	DESDE EL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROBERT FABIAN PARRA CARVAJAL						
C.C.	1110504294						
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ						
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO				14	08	2026	

DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO								
FECHA DE INICIO	14	08	2026	FECHA DE TERMINACIÓN	14	11	2026	
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES PESOS M/CTE ($12.000.000)			FORMA DE PAGO	MES VENCIDO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES PESOS M/CTE ($12.000.000)			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO				
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO				
VALOR POR EJECUTAR	OCHO MILLONES DE PESO M/CTE ($8.000.000)			VALOR EJECUTADO	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-002026017			REGISTRO PRESUPUESTAL No.	RP4 - 2026149 Agos-13-2026			

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	1083844229
Valor pagado	$508.300
Fecha de pago de la planilla de Seguridad Social	14-09-2026

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 A CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ

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:	Diana Sánchez E
NOMBRE SUPERVISOR:	**DIANA ALEJANDRA SÁNCHEZ ESPINOSA**
CARGO:	**ASESORA DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista