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	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 045 DE 11 DE AGOSTO DE 2026							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS							
PERIODO DE REPORTE DE ACTIVIDADES	13 de agosto de 2026 al 12 de septiembre de 2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Julieth Tatiana Urueña Martinez							
C.C.	1.110.534.685							
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL.							
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO						13	08	2026
DATOS DE VERIFICACIÓN DE PAGO								
FECHA DE INICIO	13	08	2026	FECHA DE TERMINACIÓN		12	09	2026
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) meses.							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$9.600.000			FORMA DE PAGO		Mensual		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$9.600.000			VALOR ADICIONADO AL CONTRATO				
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$3.200.000			TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO				
VALOR POR EJECUTAR	$0			VALOR EJECUTADO		$0		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD4-2026144			REGISTRO PRESUPUESTAL No.		RP-2026148		

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___

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 045 del 11 de AGOSTOS 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

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:	GLORIA INES MUÑOZ
CARGO:	ASESORA DE CONTROL INTERNO.

Anexos: Se anexa informe de actividades del contratista