INFORME DE SUPERVISION

GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida:				
FECHA:	05	**de** JULIO	**de**	2023
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
CONTRATO	**NUMERO:**	101	**FECHA:**	**25/04/2023**
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MONITOREO AL PLAN INDICATIVO, E IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACIÓN AL PLAN DE DESARROLLO 2020-2023 DEL MUNICIPIO DE TIBASOSA, BOYACÁ"			
VALOR INICIAL:	$ 20.695.500,00	**Plazo Inicial:**		129 DIAS
		No. Fuente		2.3.4599031.2.3.5.02.09.911 12.9002
No. De CDP(s) y Fecha	2023000024 – 25/04/2023	**No. De RP y Fecha**		2023000345 – 25/04/2023
NOMBRE SUPERVISOR	JUAN JOSÉ COLMENARES NUÑEZ	**C Electrónico Contratista**		royrvs@hotmail.com
FECHA INICIACION:	25/04/2023	**Fecha Terminación:**		31/08/2023
No. DÍAS EJECUTADOS	67	**No Días por Ejecutar**		62
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA				
CONTRATISTA	JAIME RODRIGO MUÑOZ ROJAS	**No. Identificación**		5.824.549
PERIODO PRESENTE PAGO:	1/06/2023 al 30/06/2023	**No. Factura:**		N/A
		No. Cta. De Cobro:		003 DE 05/07/2023
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	69049357	**Mes:**		JUNIO
DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (PARA CONTRATISTAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO) ($)				
VALOR AL CONTRATISTA				**$ 4.139.100,00**
(+) IVA ASUMIDO (DIAN) (No aplica para Régimen Simplificado)				**N/A**
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO				**$ 4.139.100,00**
BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL				
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	**$ 20.695.500,00**			
ADICIONES EN VALOR				**$ 0,00**
PAGOS PARCIALES CANCELADOS				**$ 8.278.200,00**
VALOR PRESENTE PAGO				**$ 4.139.100,00**
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL				**$ 8.278.200,00**
SUMAS IGUALES	**$ 20.695.500,00**			**$ 20.695.500,00**

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCION:

Ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención; pagó los aportes de seguridad social y con los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Ver Anexo: Informe detallado de ejecución de actividades y cuenta de cobro) Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

Es responsabilidad del supervisor la veracidad de la información contenida en el presente documento.

NOMBRE Y APELLIDO(S) DEL SUPERVISOR: **JUAN JOSÉ COLMENARES NUÑEZ**
Secretario de Planeación y Desempeño Institucional.

FIRMA: _____

Powered by CamScanner