REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
MUNICIPIO DE TIBASOSA
PROCESO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE SUPERVISION Y DE ACTIVIDADES

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	SEPTIEMBRE	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
VALOR ADICIONAL:	$ 8.278.200	Tiempo Adicional:	61 DIAS
VALOR TOTAL:	$ 28.973.700	Plazo Total	190 DIAS
No. De CDP(s) y Fecha	2023000024 – 25/04/2023	No. Fuente	2.3.4599031.2.3.5.02.09.91112.9002
		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:	31/10/2023
No. DÍAS EJECUTADOS	129	No Días por Ejecutar	61

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA			
CONTRATISTA	JAIME RODRIGO MUÑOZ ROJAS	No. Identificación	5.824.549
PERIODO PRESENTE PAGO:	1/08/2023 al 31/08/2023	No. Factura:	N/A
		No. Cta. De Cobro:	005 DE 05/09/2023
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	70544521	Mes:	AGOSTO

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	$ 8.278.200,00	$ 0,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 16.556.400,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 4.139.100,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 8.278.200,00
SUMAS IGUALES	$ 28.973.700,00	$ 28.973.700,00

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:
Secretario de Planeación y Desempeño Institucional.

JUAN JOSÉ COLMENARES NUÑEZ

FIRMA: _____

Powered by CamScanner