INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE SUMINISTRO		ACTA DE SUPERVISIÓN		FECHA DE EXPEDICION		
NUMERO	AÑO	PARCIAL	FINAL	DIA	MES	AÑO
017	**2024**	**1**		**04**	**03**	**2024**

INFORMACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDUAR EMILSON ROJAS VALERO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT N°: 74348287-0
REPRESENTANTE LEGAL: EDUAR EMILSON ROJAS VALERO
C.C.: 74.348.287
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE COFRES FUNEBRES PARA ENTIERRO DE POBRES DE SOLEMNIDAD DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES BOYACA.
LUGAR DE EJECUCIÓN: MUNICIPIO DE MIRAFLORES
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: DEL 25 DE ENERO DE 2024 AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2024.
PLAZO DEL CONTRATO: EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO SERA DE DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO O HASTA AGOTAR EL NUMERO DE COFRES FUNEBRES CONTRATADOS TENIENDO EN CUENTA LO QUE OCURRA PRIMERO.
PLAZO ADICIONAL: N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO SERA DE DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO O HASTA AGOTAR EL NUMERO DE COFRES FUNEBRES CONTRATADOS TENIENDO EN CUENTA LO QUE OCURRA PRIMERO.
PERIODO REPORTADO: DEL 31 DE ENERO AL 29 DE FEBRERO DE 2024
VALOR CONTRATO: DIEZ MILLONES DIEZ MIL PESOS ($10.010.000,00)
VALOR ADICION N°1: N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES DIEZ MIL PESOS ($10.010.000,00)
REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
1	ATAUD ELABORADO EN MADERA SENCILLA MDF DE 2CM DE GROSOR, DE COLORES OSCUROS SURTIDOS, LACADO TAPIZADO EN EL INTERIOR CON SEDA, TAPA CON VENTANA DE VIDRIO. MEDIDASA: LARGO ENTRE 1.90 MTS, ANCHO 0,45 A 0.50 MTS, VENTANILLA EN LA PARTE SUPERIOR CON VISAGRAS Y TRES MANIJAS DE METAL A CADA COSTADO.	

Observaciones:

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

Se deja constancia que el contratista acredita el pago de aportes al sistema de seguridad social integral con la planilla Nº 7910434041 correspondiente al mes de febrero de 2024.

REPORTE DE VALORES A CANCELAR AL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO REPORTADO

PAGO NÚMERO	VALOR ACTAS ANTERIORES	VALOR DEL PAGO	SALDO POR PAGAR
1	**$00,00**	**$910,000,00**	**$9.100.000,00**

SUPERVISOR

FIRMA
Nathaly Álvarez Gómez
SECRETARIA GENERAL

Elaboró: Miyer Ariel Castillo Roldán / Secretario.