

 NIT: 891855361-6	ALCALDÍA MUNICIPIO DE TIBASOSA - BOYACÁ				 
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN				
	MIPG				
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL				
	OFICIOS O CARTAS				
	Cód.: A-04-P-02-F7	Versión: 1	Fecha: 14/12/2021	Página 1 de 1	

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:	04	de	JUNIO	de	2024
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO	NUMERO:	C-MT-CD-114-2024	FECHA:	16/05/2024	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO Y APOYO EN LA GESTION OBJETO DE LIMPIEZA GENERAL, ASEO, DESINFECCION, MATENIMIENTO Y CONSERVACION DE MUEBLES E INMUEBLES DEL CENTRO DE VIDA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE TIBASOSA				
VALOR INICIAL:	\$12.863.333,00	PLAZO INICIAL:	228 DIAS		
No. De CDP(s) y Fecha	202400349 10/05/2024	No. FUENTE	97990 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
		No. DE RP Y FECHA	202400716 16/05/2024		
NOMBRE SUPERVISOR	REYDEN DARIO GALAN CABEZAS	C ELECTRÓNICO CONTRATISTA	sanabriamiryam3@gmail.com		
FECHA INICIACION:	16/05/2024	FECHA TERMINACIÓN:	30/12/2024		
No. DÍAS EJECUTADOS	16	No. DÍAS POR EJECUTAR	212		
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	LUZ MIRAYN SANABRIA OCHOA	No. Identificación	24.166.964		
PERIODO PRESENTE PAGO:	16/05/2024 AL 31/05/2024	No. Cta. De Cobro:	01 DE 04/06/2024		
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	8377378358	Mes:	MAYO		
DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (PARA CONTRATISTAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO) (\$)					
VALOR AL CONTRATISTA			\$ 963.333,00		
(+ IVA ASUMIDO (DIAN) (No aplica para Régimen Simplificado)			N/A		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			\$ 963.333,00		
BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL					
1. VALOR INICIAL DEL ACTO CONTRACTUAL		\$12.863.333,00			
2. PAGOS PARCIALES CANCELADOS		-	\$ 00.00		
3. VALOR PRESENTE PAGO			\$ 963.333,00		
4. SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL (4-1)			\$11.900.000,00		
5. SUMAS IGUALES (3+4+5)		\$12.863.333,00	\$12.863.333,00		

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:
Ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención, pago 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: REYDEN DARIO GALAN CABEZAS
Secretario General y de Gobierno

FIRMA: 