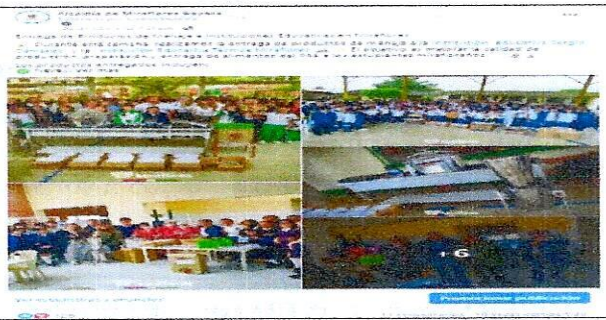
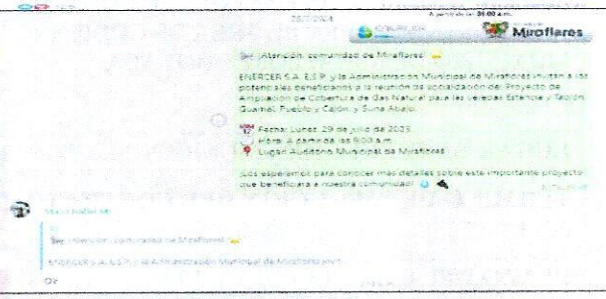
INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE SERVICIOS DE APOYO		ACTA DE SUPERVISIÓN		FECHA DE EXPEDICION		
NUMERO	AÑO	PARCIAL	FINAL	DIA	MES	AÑO
126	**2024**	**2**		**02**	**08**	**2024**

INFORMACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ANDRS HEREDIA BOHORQUEZ
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT Ni: 1099212736-3
REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ANDRS HEREDIA BOHORQUEZ
C.C.: 1.099.212.736
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN EL AREA DE GOBIERNO EN LINEA Y REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES BOYACA.
LUGAR DE EJECUCIÓN: MUNICIPIO DE MIRAFLORES
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: DEL 28 DE MAYO DE 2024 AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024.
PLAZO DEL CONTRATO: CUATRO (04) MESES
PLAZO ADICIONAL: N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: CUATRO (04) MESES
PERIODO REPORTADO: DEL 28 DE JUNIO DE 2024 AL 28 DE JULIO DE 2024.
VALOR CONTRATO: OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000,00)
VALOR ADICION N°1: N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000,00)
REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
1	Se cargaron los documentos necesarios en la página web del municipio de manera oportuna, asegurando que toda la	

	información que requería ser comunicada estuviera disponible y actualizada conforme a los parámetros de gobiemo en línea.	
2	Se actualizó de manera continua el sitio web, así como las redes sociales oficiales de la alcaldía municipal, proporcionando contenido relevante y actualizado de las diferentes actividades y campañas realizadas en el mes de Junio y Julio.	
3	Se verificó la calidad de la información publicada, garantizando la oportunidad y precisión de los documentos entregados por cada una de las secretarías del Municipio de Miraflores.	
4	Se asistió a los funcionarios en la utilización de las cuentas de correo electrónico institucional, asegurando una comunicación eficiente y profesional; de igual manera con el manejo del correo contactenos@miraflores-boyaca.gov.co redirigiendo 273 mensajes entrantes a las diferentes dependencias.	

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 **7927719074 correspondiente** al mes de junio de 2024

REPORTE DE VALORES A CANCELAR AL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO REPORTADO

PAGO NÚMERO	VALOR ACTAS ANTERIORES	VALOR DEL PAGO	SALDO POR PAGAR
2	**$2.000.000,00**	**$2.000.000,00**	**$4.000.000,00**

SUPERVISOR

FIRMA
Nathaly Álvarez Gómez
SECRETARIA GENERAL

Elaboró: Miyer Ariel Castillo Roldán / Secretario de Talento Humano.