Alcaldía de Miraflores

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE SUMINISTRO		ACTA DE SUPERVISIÓN		FECHA DE EXPEDICION		
NUMERO	AÑO	PARCIAL	FINAL	DIA	MES	AÑO
017	2024	9		15	08	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 01 AL 15 DE JULIO 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	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 N° **7935113215** correspondiente al mes de agosto de 2024.

REPORTE DE VALORES A CANCELAR AL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO REPORTADO

PAGO NÚMERO	VALOR ACTAS ANTERIORES	VALOR DEL PAGO	SALDO POR PAGAR
9	**$8.190.000,00**	**$910.000,00**	**$910.000,00**

SUPERVISOR

FIRMA
Nathaly Álvarez Gómez
SECRETARIA GENERAL

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