| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL<br>NIT. 891.801.129-1 | GESTION CONTRACTUAL | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION | F-GC-01 | PAG: 1 DE 1 |
| | | VERSION :04 | 15/02/2024 |

**VERIFICACIÓN DOCUMENTAL, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y TRÁMITE DE PAGO**

| ***Pago No*** | 8 |
|---|---|

Versiòn 0

## 1. INFORMACIÓN CERTIFICADA POR EL SUPERVISOR

### 1.1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Número*** | 1 | ***del*** | 9 | FEBRERO | 2024 | ***Modalidad*** | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO |
| ***Objeto*** | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MACANAL, BOYACA Y LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS MANANTIAL S.A. E.S.P CON LA FINALIDAD DE SUBSIDIAR A LOS USUARIOS DE ESTRATOS 1, 2 Y 3 LOS SERVICIOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ***Contratista*** | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MACANAL" MANANTIAL" S.A E.S.P | | | ***Nit /C.C*** | 900.275.530-7 |
| ***Plazo Inicial*** | TRESCIENTOS VEINTIDÓS (322) DÍAS | | | ***Valor inicial*** | $ 78.014.136,30 |
| ***Plazo adicional*** | N/A | | | ***Nit /C.C*** | N/A |
| ***SUPERVISOR*** | MIGUEL ANGEL SOLANO PERALTA | CARGO | SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA | C.C. | 80.853.426 |

### 1.2 INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Fecha de Inicio*** | 9 | de | 2 | de | 2024 | ***fecha de finalizacion*** | | 31 | de | 12 | de | 2024 | | |
| ***Avance Parcial 06*** | Del | 1 | de | 8 | de | 2024 | Al | 31 | de | 8 | de | 2024 | | |

### 1.3 VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE SOPORTA EL PAGO

| No. | NOMBRE DEL DOCUMENTO | FECHA | No. Folios | Cumple / No Cumple ó No aplica |
|---|---|---|---|---|
| *1* | *NUMERO DE CONVENIO 01* | 9/02/2024 | 6 | |
| *2* | *REGISTRO PRESUPUESTAL* | 9/02/2024 | 1 | |
| *3* | *GARANTIAS (PÓLIZAS DEL CONTRATO)* | | | N/A |
| *4* | *APROBACIÓN DE GARANTÍAS* | | | N/A |
| *5* | *ACTA DE INICIO* | 9/02/2024 | 1 | |
| *6* | *INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATISTA* | 29/10/2024 | 5 | |
| *7* | *PLANILLAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD MES DE AGOSTO* | AGOSTO | 2 | |
| *8* | *FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO 08* | 29/10/2024 | 1 | |
| *9* | *ACTA DE AVANCE PARCIAL 08* | 29/10/2024 | 1 | |
| *10* | *ACTA DE ENTREGA Y/O TERMINACION* | | | N/A |
| *11* | *ACTA DE LIQUIDACION* | | | N/A |