



INFORME DE SUPERVISIÓN

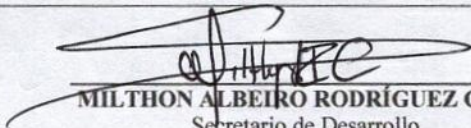
CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES		ACTA DE SUPERVISIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN		
NUMERO	AÑO	PARCIAL	FINAL	DIA	MES	AÑO
057	2025	004		18	06	2025

INFORMACION	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DUVAN CAMILO ROMERO DAZA
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	1.049.615.681-5
REPRESENTANTE LEGAL:	DUVAN CAMILO ROMERO DAZA
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°:	1.049.615.681 DE TUNJA
OBJETO DEL CONTRATO:	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LOS SECTORES DEPORTE, RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN COORDINACIÓN CON LA SECRETARÍA DE DESARROLLO EN EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, BOYACÁ”.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO DE MIRAFLORES
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	DEL 4 DE FEBRERO AL 3 DE JULIO DE 2025
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (4) MESES
PLAZO ADICIONAL:	UN (1) MES
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	CINCO (5) MESES
PERIODO REPORTADO:	DEL 4 DE MAYO AL 3 DE JUNIO DE 2025
VALOR CONTRATO:	DOCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$12.624.000 M/CTE).
VALOR ADICION N°1:	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 3.156.000 M/CTE)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$15.780.000 M/CTE).

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
La supervisión del contrato certifica que el contratista DUVAN CAMILO ROMERO DAZA desarrollo a satisfacción las actividades inherentes a la ejecución del Contrato N° 057 de Prestación de Servicios profesionales, las cuales ejecuto cumpliendo con las condiciones establecidas en el contrato durante el periodo reportado, El informe con sus respectivos soportes reposan en la carpeta del contrato N° 057/2025, revisado y firmado a satisfacción por las partes. En este sentido se certifica el cumplimiento de las mismas y se autoriza el pago correspondiente.

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 SOI N° aportes SOI N° 4598353429 correspondientes al mes de abril de 2025, según lo establecido en el artículo 2.2.1.1.7 del decreto 1273 de 2018. La cual se adjunta al presente informe.

REPORTE DE VALORES A CANCELAR AL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO REPORTADO					
PAGO NÚMERO	VALOR ADICIONAL	VALOR TOTAL CONTRATO	VALOR ACTAS ANTERIORES	VALOR DEL PAGO	SALDO POR PAGAR
ACTA 4	\$ 3.156.000	\$ 15.780.000	\$ 9.468.000	\$ 3.156.000	\$ 3.156.000

SUPERVISOR
 MILTHON ALBEIRO RODRÍGUEZ CARO Secretario de Desarrollo

Elaboró: Clara Cecilia Segura S.
Revisó y aprobó: Ing. Milthon Albeiro Rodríguez Caro

