



INFORME DE SUPERVISIÓN

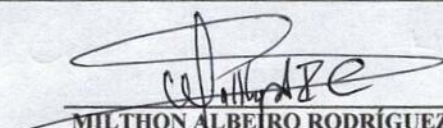
CONTRATO DE SERVICIOS		ACTA DE SUPERVISIÓN			FECHA DE EXPEDICIÓN		
NUMERO	AÑO	PARCIAL	FINAL	TOTAL	DÍA	MES	AÑO
046		05			11	07	2025

INFORMACION	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HERNANDO JOSE DIAZ ALFONSO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	74346129-6
REPRESENTANTE LEGAL	HERNANDO JOSE DIAZ ALFONSO
CÉDULA DE CIUDADANIA N°	74.346.129 expedida en Miraflores
OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN AGRÍCOLA A PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, BOYACÁ”.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE MIRAFLORES
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DEL 29 DE ENERO 28 DE JULIO DE 2025.
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
PLAZO ADICIONAL	DOS (2) MESES
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES
PERIODO REPORTADO	DEL 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2025
VALOR CONTRATO	NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 9.720.000 M/CTE).
VALOR ADICION N° 1	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$ 4.860.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 14.580.000 M/CTE).

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
La supervisión del contrato certifica que el contratista HERNANDO JOSE DIAZ ALFONSO desarrollo a satisfacción las actividades inherentes a la ejecución del Contrato N° 046/2025 de Prestación de Servicios, 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° 046/2025, 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 integrada de autoliquidación de aportes SOI N° 4606810330 correspondiente al mes de junio de 2025, según lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7 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 5	\$ 4.860.000	\$ 14.580.000	\$ 10.260.000	\$ 2.430.000	\$ 2.430.000

SUPERVISOR
 MILTHON ALBEIRO RODRÍGUEZ CARO Secretario de Desarrollo

Elaboró: Maira A. Barreto P. / Apoyo profesional Secretaría de Desarrollo
Revisó y aprobó: Ing. Milthon Albeiro Rodríguez Caro