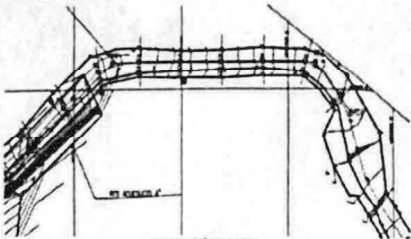
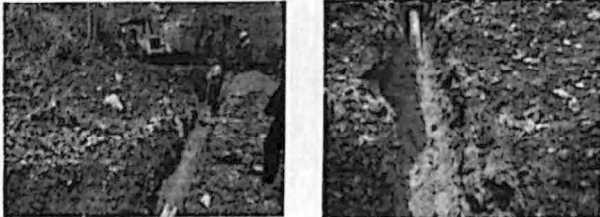
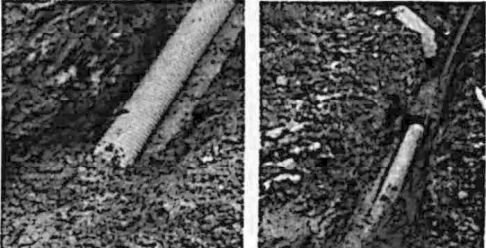


|                                                                                     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"</b><br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOMONDOCO</b> |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
|                                                                                     | <b>PROCESO:</b> Jurídica y contratación                                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
|                                                                                     | <b>PROCEDIMIENTO:</b> Adquisición de bienes, servicios y ejecución obra pública                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
| <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
| DEPENDENCIA:                                                                        |                                                                                                  | SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               | FECHA:                              |  | 15 de JULIO de 2025                                                                  |
| PERIODO:                                                                            |                                                                                                  | DEL 25 de FEBRERO de 2025                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               | AL 17 de MARZO de 2025              |  |                                                                                      |
| <b>INFORMACIÓN CONTRATO</b>                                                         |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
| OBJETO:                                                                             |                                                                                                  | AMPLIACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO, EN EL TRAMO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 2a Y LA CARRERA 3a. DEL MUNICIPIO DE SOMONDOCO BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO TODO PUEDE SER MEJOR 2024 - 2027 |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
| N° Contrato                                                                         |                                                                                                  | C-MS-MC-010-2025                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               | Fecha de suscripción contrato       |  | febrero 18, 2025                                                                     |
|                                                                                     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               | Fecha de Terminación Según Contrato |  | marzo 17, 2025                                                                       |
| N° CDP                                                                              |                                                                                                  | 2025000070                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               | Fecha CDP                           |  | febrero 12, 2025                                                                     |
|                                                                                     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               | N° RP                               |  | 2025000072                                                                           |
|                                                                                     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               | Fecha RP                            |  | febrero 18, 2025                                                                     |
| Nombre del Supervisor:                                                              |                                                                                                  | ANGY CAROLINA HERNÁNDEZ RAMÍREZ                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               | Identificación:                     |  | 1.002.313.731 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C.                                                |
| <b>INFORMACIÓN CONTRATISTA</b>                                                      |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
| Nombre Contratista:                                                                 |                                                                                                  | CONSORCIO DICO GEA R/L CARLOS ANDRÉS PEÑA ALVAREZ                                                                                                                                                                                      |                                                                                               | Identificación:                     |  | 901.829.565-7 / C.c. 1.057.575.000                                                   |
| Teléfono:                                                                           |                                                                                                  | 310 7820813                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               | Dirección:                          |  | CR 7 # 6 - 27 BARRIO LA LOMA lasco boyacá                                            |
| FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN                                                      |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  | <b>CONTRATO</b><br>dd mm aaaa                                                        |
| FECHA DE INICIACIÓN                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  | 25 2 2025                                                                            |
| PLAZO INICIAL                                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  | Veinte (20) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA INICIAL                                             |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  | 17 3 2025                                                                            |
| PLAZO ADICIONAL                                                                     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  | N/A                                                                                  |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  | 17 3 2025                                                                            |
| <b>AVANCE DE EJECUCIÓN</b>                                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                     |  |                                                                                      |
| 1.1 LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO PARA RED ALCANTARILLADO                                |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        | 1.2 RELLENO PARA REDES EN ARENA DE PEÑA (SUMINISTRO, EXTENDIDO, UMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN) |                                     |  |                                                                                      |
|  |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                     |  |                                                                                      |
| 1.4 SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D=8"                     |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        | 1.5 CONEXIÓN DOMICILIARIA ALCANTARILLADO, INC. TUBERÍA Y ACCESORIOS DE CONEXIÓN TUBERÍA       |                                     |  |                                                                                      |
|  |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                     |  |                                                                                      |

**1.6 SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D=6" VIBROCOMPACTADOR**



**1.7 RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO RANA Y/O**



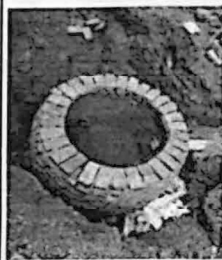
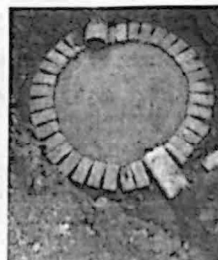
**1.8 CAJAS DE INSPECCION DE 80 X 80 X 80 cm LADRILLO**



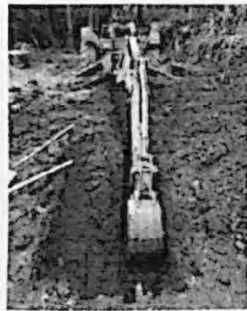
**1.9 TRANSPORTE DE MATERIAL DE AFIRMADO Y/O GRANULAR DESPUÉS DE 5 KM (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO).**



**2.0 POZO DE INSPECCIÓN, DIAMETRO INTERIOR 1.2m, 1.0 < H < 1.5m**

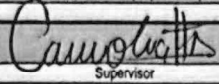


**2.1 EXCAVACIONES MECANICAS VARIAS EN MATERIAL COMUN SECO**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |                       |  |                  |                     |  |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|-----------------------|--|------------------|---------------------|--|--------|
| % DE AVANCE CTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 99.96% | % TIEMPO TRANSCURRIDO |  | 100.0%           | % PAGOS AUTORIZADOS |  | 100.0% |
| <div><div><div>1</div><div><div></div><div></div><div></div></div></div><div><div>10.00%</div><div>20.00%</div><div>30.00%</div><div>40.00%</div><div>50.00%</div><div>60.00%</div><div>70.00%</div><div>80.00%</div><div>90.00%</div><div>100.00%</div></div><div><div>% PAGOS AUTORIZADOS</div><div>% TIEMPO TRANSCURRIDO</div><div>% DE AVANCE</div></div></div> |  |        |                       |  |                  |                     |  |        |
| SEGUIMIENTO FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |        |                       |  |                  |                     |  |        |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |        |                       |  | VALOR            |                     |  |        |
| Valor Inicial del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |        |                       |  | \$ 29,317,539.37 |                     |  |        |
| Valor Adición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |        |                       |  | \$ 0.00          |                     |  |        |
| Valor Adición 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |                       |  | \$ 0.00          |                     |  |        |
| Valor Total del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |        |                       |  | \$ 29,317,539.37 |                     |  |        |
| Pago anticipado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |                       |  | \$ 0.00          |                     |  |        |
| Valor Pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |        |                       |  | \$ 0.00          |                     |  |        |
| Valor a pagar en el periodo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |        |                       |  | \$ 29,306,131.21 |                     |  |        |
| Valor Ejecutado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |                       |  | \$ 29,306,131.21 |                     |  |        |
| Saldo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |        |                       |  | \$ 11,408.16     |                     |  |        |
| TOTAL DESEMBOLSOS A REALIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |        |                       |  | \$ 29,306,131.21 |                     |  |        |

| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                            |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                            | PAGO POR PERÍODOS |               |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|                                                                                                                                        | FEBRERO           | MARZO         |  |  |  |  |  |  |  |  | Valor Total Pagado |
| Salud                                                                                                                                  |                   | \$ 106.800.00 |  |  |  |  |  |  |  |  | 106.800            |
| Pensión                                                                                                                                | \$ 91.200.00      | \$ 220.300.00 |  |  |  |  |  |  |  |  | 311.500            |
| Aportes ARL                                                                                                                            | \$ 21.000.00      | \$ 53.300.00  |  |  |  |  |  |  |  |  | 74.300             |
| Comfaboy                                                                                                                               | \$ 34.200.00      | \$ 87.400.00  |  |  |  |  |  |  |  |  | 121.600            |
| SENA                                                                                                                                   |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  | 0                  |
| Intereses de mora                                                                                                                      |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  | 0                  |
| Valor pagado por periodo                                                                                                               | \$ 146.400.00     | \$ 467.800.00 |  |  |  |  |  |  |  |  | 614.200            |
| OBSERVACIONES                                                                                                                          |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
| El contratista se encuentra a paz y salvo con el pago de seguridad social y aportes parafiscales en relación con el presente contrato. |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |

|         |                                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA   |  |
| Nombre  | Supervisor                                                                        |
| NOMBRE: | ANGY CAROLINA HINEREDIA RAMIREZ                                                   |

|                            |                                                              |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Documentos y folios Anexos | FACTURA, PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE ACTIVIDADES. |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                            |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG</b>     | <b>VERSIÓN 03</b><br>04/03/2024 |
|                                                                                   | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOMONDOCO</b><br>NIT: 800029826-5 | <b>Código: SP</b>               |
|                                                                                   | <b>UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS</b>                           | <b>DISPONIBILIDAD</b>           |

**CONTRATO DE MINIMA CUANTÍA**  
**No. C-MS-MC-010-2025**

**EL SUSCRITO SUPERVISOR**

**CERTIFICA QUE:**

**CONSORCIO DIOCO GEA**, representada legalmente **CARLOS ANDRES PEÑA ALVAREZ**, identificado con C.C N° 1.057.575.000 cumplió con las actividades contractuales derivadas del contrato No. C-MS-MC-010-2025, cuyo objeto es: **"AMPLIACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO, EN EL TRAMO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 2a Y LA CARRERA 3a, DEL MUNICIPIO DE SOMONDOCO BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO TODO PUEDE SER MEJOR 2024 – 2027"**

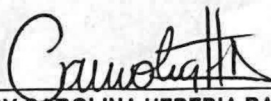
Se autoriza el pago por valor **VEINTINUEVE MILLONES, TRESCIENTOS SEIS MIL, CIENTO TREINTA Y ÚN MIL PESOS CON VEINTIÚN CENTAVOS M/CTE** conforme a lo pactado en el mencionado contrato mediante Un único pago previa la presentación de informe y recibo de satisfacción.

| RP         | RUBRO                                                                      | NOMBRE                                                                            | VALOR            |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 2025000072 | 2.3.2.01.01.001.03.16<br>1.2.4.6.00<br>40<br>4003<br>1400<br>4003019<br>16 | ACCESO DE LA POBLACION A LOS<br>SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y<br>SANEAMIENTO BASICO | \$ 29,306,131.21 |

Igualmente certifico que el contratista a la fecha se encuentra al día con el pago de sus aportes al sistema general de seguridad social (salud, pensiones y ARL)

Así mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día quince (15) de julio de 2025; fueron revisados completamente, verificando que se encuentran completos y cumplen con los requerimientos establecidos en el contrato.

La presente certificación se expide, para efectos de pago, en Unidad de Servicios Públicos, a los quince (15) días del mes de julio de Dos mil veinticinco (2025).

  
**ANGY CAROLINA HEREDIA RAMIREZ**  
 Supervisora

**Palacio Municipal Calle 5ª No. 3 – 14**  
 Código Postal: 153030  
 Celular: 3161496074 Tel. (8) 7531232  
[alcaldia@somondoco-boyaca.gov.co](mailto:alcaldia@somondoco-boyaca.gov.co)  
 Página 1 de 1

