ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron en la Secretaria de Desarrollo Social Rural y económico, Maria Helena Castro Pineda en calidad de SUPERVISOR y Fundación cultural Ana Ángel con NIT: 901.723.097-5 representada legalmente por **ANGEL MIGUEL PARRA VARGAS** con cedula: 1.057.462.392 en calidad de CONTRATISTA, con el propósito de suscribir la presente ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN N° 04 del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO		**CONTRATO**	x	**Fecha de suscripción**		
N°		**N°**	060-2025	**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	Prestación de Servicios			2025	04	22
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACION, INSTRUCCIÓN MUSICAL Y DIRECCION EN INSTRUMENTOS DE VIENTO Y PERCUSION EN EL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL					
Valor inicial del contrato	$ 12.000.000					
Plazo inicial de ejecución	seis (6) meses.					
Contratante	Municipio de Belén Boyacá					
Contratista	ANGEL MIGUEL PARRA VARGAS					
Interventor		Maria Helena Castro Pineda				
Supervisor	x					
Fecha de inicio	22 de abril de 2025					

Acta de suspensión N°	**Fecha**	**Plazo**
N/A	**N/A**	**N/A**
Acta de reinicio N°	**N/A** **Fecha**	**N/A**
Prorroga N°	**Fecha**	**Plazo**
N/A	**N/A**	**N/A**

Valor adicional del contrato	**N/A**
Valor final del contrato	**N/A**
Periodo de pago	22 DE JULIO DE 2025 AL 21 DE AGOSTO DE 2025

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 - 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

Powered by CamScanner

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$12.000.000	
(+) Valor adiciones		
VALOR TOTAL CONTRATADO	$12.000.000	
(-) Anticipo		**N/A**
(-) Valor pagos parciales		$ 6.000.000
(-) Valor a pagar		$ 2.000.000
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 4.000.000
SUMAS IGUALES	**$12.000.000**	**$12.000.000**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	DOS MILLONES DE PESOS M/ CTE	

El suscrito supervisor del CONTRATO/CONVENIO en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla(s) N° 34691701 del mes de agosto, de conformidad con la normatividad vigente.

En constancia de lo anterior la presente acta se firma una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

MARÍA HELENA CASTRO PINEDA
Supervisor

ANGEL MIGUEL PARRA VARGAS
Contratista

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

Powered by CamScanner