INFORME SUPERVISION												Pagina 1 de 1
Informe de Supervisión						CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
1						027 DE 2026						
DEPENDENCIA:			Secretaria de Gobierno		**FECHA:**		24	de	MARZO	de	2026	
PERIODO:	DEL	3	de	FEBRERO	de	2026	**AL**	2	de	MARZO	de	2026

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL CUIDADO Y CONSERVACIÓN DE LAS ZONAS DE ESTACIONAMIENTO PARA LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE TOCA				
Nº Contrato	027 DE 2026	**Fecha de suscripción contrato**	29 de enero de 2026	**Fecha de Terminación contrato**	1 de agosto de 2026
Nº CDP	15	**Fecha CDP**	6 de enero de 2026	**RP**	74	**Fecha RP**	29 de enero de 2026
Nombre del Supervisor:	LEONEL FONSECA CAMARGO			**Identificación:**	C.C. No.1056928536

INFORMACIÓN CONTRATISTA

Nombre Contratista:	WILLIAM ALFONSO ACUÑA LARROTA	**Identificación:**	74.334.473 DE TOCA
Teléfono:	314 2675078	**Dirección:**	Centro Abajo
Cuenta Bancaria:	Ahorros 4-159-02-02274-6	Banco:	BANCO AGRARIO

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN

FECHA DE INICIACIÓN	3 de febrero de 2026
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	1 de agosto de 2026
ADICIONES EN PLAZO	N/A
PLAZO ADICIONAL	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	1 de agosto de 2026

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	16,66%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	16,66%	% PAGOS AUTORIZADOS	16,66%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR
Valor Inicial del contrato:	$ 14.100.000,00
Valor Adición	$ 0,00
Valor Total del contrato:	$ 14.100.000,00
Pago anticipado	$ 0,00
Valor Pagado	$ 0,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 2.350.000,00
Valor Ejecutado	$ 2.350.000,00
Saldo:	$ 11.750.000,00
TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS	**$ 2.350.000,00**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	PAGO POR PERIODOS										
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Valor Total Pagado
No. Planilla	4646660171										
Salud	$ 204.300										$ 204.300,00
Pensión	$ 281.500										$ 281.500,00
ARL	$ 8.600										$ 8.600,00
Aportes ARP	-										$ 0,00
Valor pagado por periodo	**$ 494.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	-	-					$ 494.400,00

OBSERVACIONES

Ninguna

FIRMA:

NOMBRE: **LEONEL FONSECA CAMARGO**
VoBo Supervisor

Documentos y folios Anexos	Se recibió Informe de cumplimiento de actividades por parte del contratisca con fotografías anexas y planilla de seguridad social correspondiente al mes de febrero de 2026.