ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los treinta y un (31) días del marzo de 2026 se reunieron en la secretaria de hacienda del municipio de Belén, la Doctora **HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ** en calidad de **SUPERVISOR** y **SANDRA ESPERANZA LOPEZ RIAÑO** en calidad de **CONTRATISTA**, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN, N° 01** del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO								
CONVENIO			**CONTRATO**		**X**	**Fecha de suscripción**		
N°	N/A		**N°**	006		**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo		CPS				2026	01	09
Objeto		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO, APOYO EN EL ÁREA PRESUPUESTAL DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ.						
Valor inicial del contrato		$ 26.460.000						
Plazo inicial de ejecución		6 MESES						
Contratante		MUNICIPIO DE BELÉN - BOYACÁ						
Contratista		SANDRA ESPERANZA LOPEZ RIAÑO						
Interventor		HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ – SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL						
Supervisor	X							
Fecha de inicio		09/01/2026						
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		$ 0						
Valor final del contrato		$ 26.460.000						
Periodo de pago		Del 09 de enero de 2026 al 8 de febrero de 2026						

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

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ 26.460.000	
(+) Valor adiciones	$ -	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 26.460.000	
(-) Anticipo		$ 0
(-) Valor pagos parciales		$ 0
(-) Valor a pagar		$ 4.410.000
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 22.050.000
SUMAS IGUALES	**$ 26.460.000**	**$ 26.460.000**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	**CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE**	

El suscrito supervisor del **CONTRATO** 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) **No. 9499794145** del mes de enero 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.

HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ
Supervisor

SANDRA ESPERANZA LOPEZ RIAÑO
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