INFORME SUPERVISION														Pagina 1 de 1
Informe de Supervisión						CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
002						031 de 2026								
DEPENDENCIA:			SECRETARIO DE GOBIERNO			FECHA:		17	de	Marzo		de	2026	
PERIODO:	DEL	3	de	Marzo	de	2026	AL	2	de	Abril		de	2026	

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS Y TRAMITES ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TOCA						
N° Contrato	031 de 2026		Fecha de suscripción contrato	30 de enero de 2026		Fecha de Terminación contrato	2 de mayo de 2026
N° CDP	36	FECHA CDP	20 de enero de 2026	RP	79	FECHA RP	30 de enero de 2026
Nombre del Supervisor:	LEONEL FONSECA CAMARGO			Identificación:		C.C. No.1056928536	

INFORMACIÓN CONTRATISTA

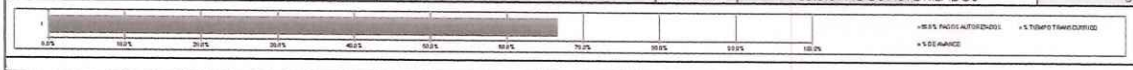
Nombre Contratista:	RICARDO VASQUEZ CALDERON		Identificación:	C.C No. 6.764.357
Teléfono:	3108123133		Dirección:	Carrera 1 A Este No. 74 - 45 Tunja
Cuenta Bancaria:	Ahorros	550176000698173	Banco:	DAVIVIENDA

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN

FECHA DE INICIACIÓN	3 de febrero de 2026
PLAZO INICIAL	2 meses
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	2 de abril de 2026
ADICIONES EN PLAZO	1
PLAZO ADICIONAL	1 Mes
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	2 de mayo de 2026

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	66.6%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	66.6%	66.6% PAGOS AUTORIZADOS	66.6%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR
Valor inicial del contrato:	$ 5.000.000,00
Valor Adición	$ 2.500.000,00
Valor Total del contrato:	$ 7.500.000,00
Pago anticipado	$ 0,00
Valor Pagado	$ 2.500.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 2.500.000,00
Valor Ejecutado	$ 5.000.000,00
Saldo:	$ 2.500.000,00
TOTAL DESEMBOLSOS A REALIZARSE	**$ 2.500.000,00**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	PAGO POR PERIODOS												Valor Total Pagado
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE				
No. Planilla		46468979628	46492440711										
Salud	$ 0	$ 219.400	$ 218.900										$ 438.300
Pensión	$ 0	$ 0	$ 0										$ 0
ARL	$ 0	$ 9.300	$ 9.200										$ 18.500
Aportes ARP	$ 0	$ 0	$ 0										$ 0
Valor pagado	**$ 0**	**$ 228.700**	**$ 228.100**	**$ 0**									**$ 456.800**

OBSERVACIONES

Ninguna

FIRMA:

NOMBRE: LEONEL FONSECA CAMARGO
VoBo Supervisor

Documentos y folios Anexos	INFORME CONTRATISTA, PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CUENTA DE COBRO