PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA	SUPERVISIÓN CONTRATOS	INFORME DE

VERSIÓN: 01	Fecha 11/08/2011	Pagina: 1 de 1	CÓDIGO F-PEMTU-57

Fecha del Informe:	24 / 03 / 2026	Número de pago/total de pagos:	1 de 7	Proceso Contractual:	CD 2026-012

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JULIO ROBERTO ALVAREZ ESPINOSA								
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula	X	**Nit:**		**Número:**	1,049,604,340	**DV.**	
Dirección:	DIAGONAL 65 0-ESTE 52 DE TUNJA								
Número de Teléfono:	3143094666			**FAX:**			**Celular:**	3143094666	
Clase y número de cuenta:	**Corriente:**		**Ahorros**	X	**Número**	550488400147564	**Banco:**	DAVIVIENDA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS	**Marque con "X"**	**Persona Natural:**	X	**Persona Jurídica/Persona Natural Declarante:**			
		Declarante:		**No Declarante:**	X	**Regimen Ordinario:**	**Regimen Simple:**
		Gran Contribuyente:				**Autoretenedor:**	
		Responsable de IVA:				**Entidad sin ánimo de lucro:**	
		Actividad ICA - Código CIIU:				**7410**	
		He verificado de esta información frente al RUT :				**SI:** X	**NO:**

TIPO DE CONTRATO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS							
CPS	X	**Número Contrato:**	CD 2026-012			**Fecha de inicio**	30 / 01 / 2026		
		Fecha de suscripción:	30 /1/ 2026			**Fecha de terminación:**	07 / 09 / 2026		
Contrato de servicios		**CDP:**	2026000019	**Fecha CP**	28 / 01 / 2026	**Duración:**	7 MESES 9 DIAS		
		RP:	2026000017	**Fecha RP**	29 / 01 / 2026	**Periodo a pagar:**	30/ 01 / 2026 - 28 / 02 / 2026		
Contrato de suministro		**Entregó Informe:**	**SI:** X	**NO:**		**Suspensión No.:**	NO	**En tiempo:**	
		Informe No.	**SI:** 1	**NO:**		**Prorroga No.:**	NO	**En tiempo:**	
Contrato de Obra Pública						**Adición No.:**		**Valor:**	

Objeto:	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA LA ADMINISTRACIÓN, ACTUALIZACIÓN, DIAGNOSTICO Y POSICIONAMIENTO DE LA PÁGINA WEB Y REDES SOCIALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1712 DE 2014 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES"*

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	15,330,000
Adición No. ___	$	0
Valor Total del contrato:	$	**15,330,000**
Valor pagado:	$	0
Valor a pagar en el periodo:	$	2,170,000
Saldo:	$	**13,160,000**

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	**El contratista presentó el informe correspondiente:**	**SI:** X	**NO:**		**# de archivos:**	1	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	**SI:** X	**NO:**		**Fecha:**	15/03/26	
	Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados: En el Informe Mensual de Actividades No.001 de fecha 15 de Marzo de 2026 se evidencian las actividades adelantadas por el contratista en el periodo en mención.						

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
Valor pagado $	14900/ 218900	**Periodo**	Enero/Febrero	**Valor pagado $**	19100/280200	**Periodo**	Enero / Febrero
Número de planilla:	4646119045 / 4646119681			**Número de planilla:**	4646119045 / 4646119681		
Fecha de pago:	9/3/2026/ 6/3/2026			**Fecha de pago:**	9/3/2026/ 6/3/2026		

Aportes ARP							
Valor pagado $	3000/42700	**Periodo**	Enero/Febrero	**Pensionado:**	**SI:**	**NO:**	X
Fecha de pago:	9/3/2026/ 6/3/2026			**Certificación:**	**SI:** X	**NO:**	

Persona Jurídica:

Marque con "X"	**Anexa Certificación del Revisor Fiscal:**	**SI:**	**NO:**

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ANDREA MEDINA CRISTANCHO

C.C.: 24049786 de Sta. Rosa Vtbo

CARGO: Profesional Especializado