PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS

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

Fecha del Informe:	8/05/2026	Número de pago/total de pagos:	3 de 7	Proceso Contractual:	CD 2026-004

Nombre:	PABLO CAMILO MARTINEZ CAMARGO								
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula	X	**Nit:**		**Número:**	7.169.250	**DV.**	
Dirección:	AVENDINA COLON 27 -87 APTO 102								
Número de Teléfono:	3102903366			**FAX:**			**Celular:**	3102903366	
Clase y número de cuenta:	**Corriente:**		**Ahorros**	X	**Número**	500802971651	**Banco:**	BANCO POPULAR	

ASPECTOS TRIBUTARIOS	**Marque con "X"**	**Persona Natural:**	X	**Persona Jurídica/Persona Natural Declarante:**			
		Declarante:		**No Declarante:**	X	**Regimen Ordinario:**	**Regimen Simple:**
						Autoretenedor:	
		Responsable de IVA:				**Entidad sin ánimo de lucro:**	
		Actividad ICA - Código CIIU:				**6910**	
		He verificado de esta información frente al RUT :				**SI:** X	**NO:**

TIPO DE CONTRATO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS							
CPS	X	**Número Contrato:**	CD 2026-004			**Fecha de inicio**		28/01/2026	
		Fecha de suscripción:	28/01/2026			**Fecha de terminación:**		16/09/2026	
Contrato de servicios		**CDP:**	2026000006	**Fecha CP**	20/01/2026	**Duración:**		7 MESES 19 DIAS	
		RP:	2026000010	**Fecha RP**	28/01/2026	**Periodo a pagar:**		01/04/2026 - 30/04/2026	
Contrato de suministro		**Entregó Informe:**	**SI:** X	**NO:**		**Suspensión No.:**	NO	**En tiempo:**	
		Informe No.	**SI:** 3	**NO:**		**Prorroga No.:**	NO	**En tiempo:**	
Contrato de Obra Pública						**Adición No.:**	NO	**Valor:**	

Objeto: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE UNA PERSONA NATURAL CON PERFIL DE ABOGADO (A) PARA BRINDAR APOYO CON LAS ACTIVIDADES MISIONALES QUE ADELANTA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA, EN ESPECIAL, LA DELEGATURA EN DERECHOS HUMANOS Y PENAL, RELACIONADAS CON ASUNTOS LABORALES, POLICIVOS, CON PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.*

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	25.190.000
Adición No. ___	$	
Valor Total del contrato:	$	**25.190.000**
Valor pagado:	$	6.930.000
Valor a pagar en el periodo:	$	3.300.000
Saldo:	$	**14.960.000**

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	**El contratista presentó el informe correspondiente:**	**SI:** X	**NO:**	**# de archivos:** 4			
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	**SI:** X	**NO:**	**Fecha:** 08/05/26			
	Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados: En el Informe Mensual de Actividades No.003 de fecha 08 de mayo 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 $	218.900	**Periodo**	Abril	**Valor pagado $**	280.200	**Periodo**	Abril
Numero de Planilla		4648618758		**Numero de Planilla**		4648618758	
Fecha de pago:		30 de abril /2026		**Fecha de pago:**		30 de abril de 2026	

Aportes ARP				Pensionado:	SI:		NO:	X
Valor pagado $	9.200	**Periodo**	Abril	**Certificación:**	SI:		NO:	X
Fecha de pago:		30 de abril de 2026						

Persona Jurídica:

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

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: **NAIR ESMERALDA VELANDIA DUARTE**

C.C.: 46.452.256

CARGO: Delegada para los Derechos Humanos y Asuntos Penales

NAIR ESMERALDA VELANDIA DUARTE
Firmado digitalmente por NAIR ESMERALDA VELANDIA DUARTE
Fecha: 2026.05.08 09:20:00 -05'00'