PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS

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

Fecha del Informe:	7/05/2026	Número de pago/total de pagos:	3 de 7	Proceso Contractual:	CD 2026-011

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MONICA JULIANA LESMES MOLINA										
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula	X	**Nit:**		**Número:**	1.049.602.396		**DV.**		
Dirección:	CARRERA 4A # 3 SUR -242										
Número de Teléfono:	3125275287			**FAX:**			**Celular:**	3125275287			
Clase y número de cuenta:	**Corriente:**		**Ahorros**	X	**Número**	19976550	**Banco:**	NU COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO			
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:				**9911**					
		He verificado de esta información frente al RUT :					**SI:**	X	**NO:**		

TIPO DE CONTRATO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS								
CPS	X	**Número Contrato:**	CD 2026-011			**Fecha de inicio**	30/01/2026			
		Fecha de suscripción:	30/01/2026			**Fecha de terminación:**	8/09/2026			
Contrato de servicios		**CDP:**	2026000017	**Fecha CP**	26/01/2026	**Duración:**	7 MESES 9 DIAS			
		RP:	2026000014	**Fecha RP**	29/01/2026	**Periodo a pagar:**	01/04/2026 a 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.:**		**Valor:**		

Objeto: *"PRESTACIÓNDE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE UNA PERSONA NATURAL CON PERFIL DE ABOGADO (A) PARA BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES MISIONALES QUE ADELANTA LA PERSONERÍA DE TUNJA RELACIONADAS CON ASUNTOS POLICIVOS, JUDICIALES, PENALES, CON PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA"*

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	16.790.000
Adición No. ___	$	0
Valor Total del contrato:	$	**16.790.000**
Valor pagado:	$	4.676.000
Valor a pagar en el periodo:	$	2.300.000
Saldo:	$	**9.813.334**

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:**	07/05/26

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados: En el Informe Mensual de Actividades No.003 de fecha 7 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**	abr-26	**Valor pagado $**	280.200	**Periodo**	abr-26
Número de planillas:	4652396247			**Número de planilla:**			4652396247
Fecha de pago:	5 de mayo de 2026			**Fecha de pago:**			5 de mayo de 2026
Aportes ARP				**Pensionado:**	**SI:**		**NO:** X
Valor pagado $	$9.200	**Periodo**	abr-26	**Certificación:**	**SI:**		**NO:** X
Fecha de pago:	5 de mayo de 2026						

Persona Jurídica:

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

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: **NAIR ESMERALDA VELANDIA DUARTE**

C.C.: 46.452.256 DE DUITAMA

CARGO: Delegada pára los Derechos Humanos y Asuntos Penales

NAIR ESMERALDA VELANDIA DUARTE
Firmado digitalmente por NAIR ESMERALDA VELANDIA DUARTE
Fecha: 2026.05.07 17:47:06 -05'00'