ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los 21 días del mes abril de 2026, se reunieron en Belén, el señor **Jeffer Ignacio Álvarez Rodríguez**, en calidad de SUPERVISOR y **Juan David Sandoval Bello** en calidad de representante legal de la empresa en calidad de CONTRATISTA, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN N°2** del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO								
CONVENIO		**CONTRATO**	x	**Fecha de suscripción**				
N°		**N°**	42	**Año**		**Mes**		**Día**
Tipo	CPS			2026		4		21
Objeto	Prestación de servicios técnico para el mantenimiento y reparación de equipos de cómputo, impresoras y demás reparaciones propias de la administración municipal dentro de la asistencia técnica al municipio de belén en el marco del plan de desarrollo.							
Valor inicial del contrato	$9,720.000							
Plazo inicial de ejecución	(4) cuatro meses							
Contratante	Municipio de Belén Boyacá							
Contratista	Juan David Sandoval Bello							
Interventor		Jeffer Ignacio Álvarez Rodríguez						
Supervisor	x							
Fecha de inicio	10 de febrero							
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	$9,7200.000							
Periodo de pago	10 de marzo a 9 de abril							

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

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

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$9,7200.000	
(+) Valor adiciones	$0	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$9,7200.000	
(-) Anticipo		$0
(-) Valor pagos parciales		$ 2,430.000
(-) Valor a pagar		$2,430.000
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 4,860.000
SUMAS IGUALES	**$ 9,720.000**	**$ 9,720.000**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	Dos millones cuatrocientos treinta 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) **N°9501411303** del mes de **Marzo**, 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.

Jeffer Ignacio Álvarez Rodríguez
Supervisor/Interventor

Juan David Sandoval Bello
R/L 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