INFORME SUPERVISION	Pagina 1 de 1

Informe de Supervisión	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
4	011 DE 2026

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA	FECHA:	20	de	MAYO	de	2026

PERIODO:	DEL	18	de	ABRIL	de	2026	AL	17	de	MAYO	de	2026

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE TOCA, BOYACÁ.				
N° Contrato	011 DE 2026	Fecha de suscripción contrato	16 de enero de 2026	Fecha de Terminación contrato	15 de mayo de 2026
N° CDP	20	Fecha CDP	6 de enero de 2026	RP	10	Fecha RP	16 de enero de 2025
Nombre del Supervisor:	TANIA MARCELA CAYCEDO SIERRA			Identificación:	C.C. No.1.049.618.199		

INFORMACIÓN CONTRATISTA

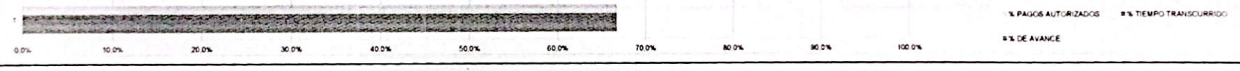
Nombre Contratista:	DEICY YOHANA PARDO AGUILAR		Identificación:	C.C. No. 1.056.931.074
Teléfono:	3202729826		Dirección:	C 8 # 9-03
Cuenta Bancaria:	Ahorros	4-158-73-00625-6	Banco:	BANCO AGRARIO

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN

FECHA DE INICIACIÓN	16 de enero de 2026
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	15 de mayo de 2026
PLAZO ADICIONAL	DOS (02) MESES
PLAZO TOTAL	SEIS (06) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	15 de julio de 2026

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	66,7%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	66,7%	% PAGOS AUTORIZADOS	66,7%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor Inicial del contrato:	$ 9.400.000,00
Valor Adición	$ 4.700.000,00
Valor Total del contrato:	$ 14.100.000,00
Pago anticipado	$ 0,00
Valor Pagado	$ 7.050.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 2.350.000,00
Valor Ejecutado	$ 9.400.000,00
Saldo:	$ 4.700.000,00
TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS	**$ 9.400.000,00**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	PAGO POR PERIODOS												Valor Total Pagado
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO							
No. Planilla	9499741171	9500693800	9503390773	9504844409	0	0							
Salud	102.300,00	219.200,00	219.100,00	218.900,00	-								$ 759.500,00
Pensión	130.900,00	280.600,00	280.400,00	280.200,00	-								$ 972.100,00
ARL	4.400,00	9.300,00	9.300,00	9.200,00	-								$ 32.200,00
Aportes ARP	-	-	-	-	-								$ 0,00
Valor pagado por periodo	**237.600,00**	**509.100,00**	**508.800,00**	**508.300,00**	-								**1.763.800,00**

OBSERVACIONES

Ninguna

FIRMA:
NOMBRE: **TANIA MARCELA CAYCEDO SIERRA**

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

Powered by CamScanner