ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los diecinueve (19) días del mes de junio de 2026, se reunieron en la secretaria de hacienda del municipio de Belén, la Doctora **HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ** en calidad de **SUPERVISOR** y **ALEXANDER GALAN PEREZ** en calidad de **CONTRATISTA**, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN, N° 05** del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO		**CONTRATO**	**X**	**Fecha de suscripción**		
N°	N/A	**N°**	007	**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	CPS			2026	01	09
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA ASESORIA CONTABLE Y RENDICION DE INFORMES CONTABLES DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ					
Valor inicial del contrato	$ 26.460.000					
Plazo inicial de ejecución	Hasta el 08 de Julio de 2026					
Contratante	MUNICIPIO DE BELÉN - BOYACÁ					
Contratista	ALEXANDER GALAN PEREZ					
Interventor		HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ – SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL				
Supervisor	X					
Fecha de inicio	09/01/2026					
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	$ 26.460.000					
Periodo de pago	Del 9 de mayo de 2026 al 8 de junio de 2026					

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

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ 26.460.000	
(+) Valor adiciones	$ -	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 26.460.000	
(-) Anticipo		$ 0,00
(-) Valor pagos parciales		$ 17.640.000,00
(-) Valor a pagar		$ 4.410.000,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 4.410.000,00
SUMAS IGUALES	**$ 26.460.000**	**$ 26.460.000**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	**CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ 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) **No. 4650324184** del mes de mayo 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.

HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ
Supervisor

ALEXANDER GALAN PEREZ
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