ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los treinta (30) días del 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 **SERVICIOS Y EFECTIVIDAD PÚBLICA S.A.S.** con **NIT 900.814.527-8** y representada legalmente por **GARCIA PEREZ CRISTIAN CAMILO** en calidad de **CONTRATISTA**, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN, N° 1** del contrato que se describe a continuación

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO		**CONTRATO**	X	**Fecha de suscripción**		
N°		**N°**	**006**	**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	CPS			2026	01	30
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ACTUALIZACION Y SOLIALIZACION DEL MANUAL DE POLITICAS CONTABLES EN EL MARCO DE LAS NORMAS INTERNACIONALES DE INFROMACION DINANCIERA, CONFORME CON LA RESOLUCION 533 DE 2015, Y DEMAS NORMAS QUE REGULAN LA MATERIA SEGÚN LO NORMADO POR LA CONTADURIA GENERAL DE LA NACION EN EL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACA					
Valor inicial del contrato	$ 17.000.000					
Plazo inicial de ejecución	5 MESES					
Contratante	Municipio de Belén Boyacá					
Contratista	GARCIA PEREZ CRISTIAN CAMILO					
Interventor		HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ – SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL				
Supervisor	X					
Fecha de inicio	19/03/2026					

Acta de suspensión N°	**Fecha**	**Plazo**
X	X	X
Acta de reinicio N°	X **Fecha**	X
Prorroga N°	**Fecha**	**Plazo**
X	X	X

Valor adicional del contrato	$ 0.
Valor final del contrato	$ 17.000.000

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

Periodo de pago	19/03/2026 Al 18/06/2026

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$17.000.000	
(+) Valor adiciones	$0.00	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$	
(-) Anticipo		$0.00
(-) Valor pagos parciales		$0.00
(-) Valor a pagar		$8.500.000
(-) Valor pendiente de ejecución		$8.500.000
SUMAS IGUALES	**$17.000.000**	**$17.000.000**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	OCHO MILLONES QUINIENTOS 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 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

CRISTIAN CAMILO GARCIA 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