INFORME SUPERVISION	Pagina 1 de 1

Informe de Supervisión	CONTRATO DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTROS
ACTA PARCIAL 1	043 DE 2026

DEPENDENCIA:	Secretaria de Gobierno/ Archivo Central y Recursos Físicos				**FECHA:**		14	de	JULIO	de	2026	
PERIODO:	DEL	25	de	JUNIO	de	2026	**AL**	11	de	JULIO	de	2026

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO REPUESTOS A MONTO AGOTABLE, DEL PARQUE AUTOMOTOR, MAQUINARIA LIVIANA Y EQUIPOS AUXILIARES DEL MUNICIPIO DE TOCA BOYACÁ, VIGENCIA 2026.						
N° Contrato	043 DE 2026	**Fecha de suscripción contrato**	16 de junio de 2026	**Fecha de Terminación contrato**	31 de diciembre de 2026		
N° CDP	95	**Fecha CDP**	24 de marzo de 2026	**RP**	477	**Fecha RP**	24 de junio de 2026
N° CDP	22	**Fecha CDP**	24 de marzo de 2026	**RP**	158	**Fecha RP**	24 de junio de 2026
Nombre del Supervisor:	MARTHA ISABEL PARADA SOSA			**Identificación:**	C.C. No.1.056.929.091 de Toca		

INFORMACIÓN CONTRATISTA

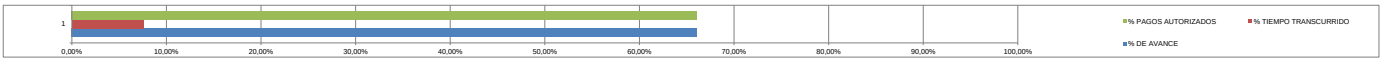
Nombre Contratista:	SERVITECA HIGUERAS ED S.A.S / R.L EMIRO JOSE DIAZ NEIRA	**Identificación:**	NIT 900987564-2
Teléfono:	3114983277	**Dirección:**	CALLE 23 N 2-90 TUNJA - BOY
Cuenta Bancaría:	Corriente 616774048	Banco:	Bogotá

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN

FECHA DE INICIACIÓN	25 de junio de 2026
PLAZO INICIAL	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ADICIONES EN PLAZO	N/A
PLAZO ADICIONAL	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2026

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	66,09%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	7,56%	% PAGOS AUTORIZADOS	66,09%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR
Valor Inicial del contrato:	$ 226.000.000,00
Valor Adición	$ 0,00
Valor Total del contrato:	$ 226.000.000,00
Pago anticipado	$ 0,00
Valor Pagado	$ 0,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 149.385.785,19
Valor Ejecutado	$ 149.385.785,19
Valor No Ejecutado	$ 76.614.214,81
TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS	**$ 149.385.785,19**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	PAGO POR PERIODOS												Valor Total Pagado
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
No. Planilla						4657414391							
Salud						$ 70.100,00							$ 70.100,00
Pensión						$ 0,00							$ 0,00
ARL						$ 9.200,00							$ 9.200,00
Aportes ARP						$ 70.100							$ 70.100,00
Valor pagado por periodo						**$ 149.400**							$ 149.400,00

OBSERVACIONES

Ninguna

FIRMA:

NOMBRE: **MARTHA ISABEL PARADA SOSA**
VoBo Supervisor

Documentos y folios Anexos	Informe de actividades, Planillas de seguridad social correspondientes al mes de Junio de 2026.

185
14
7,567567568

66,09990495