ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los dieciséis (16) días del julio de 2026 se reunieron en la secretaria de hacienda del municipio de Belén, la Doctora **HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ** en calidad de **SUPERVISOR** y **SANDRA ESPERANZA LOPEZ RIAÑO** en calidad de **CONTRATISTA**, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN, N° 6** 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		09
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA ACOMPAÑAMIENTO APOYO EN EL ÁREA PRESUPUESTAL DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ.							
Valor inicial del contrato	$ 26.460.000							
Plazo inicial de ejecución	HASTA 08 DE JULIO DEL 2026							
Contratante	Municipio de Belén Boyacá							
Contratista	SANDRA ESPERANZA LOPEZ RIAÑO							
Interventor		HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ – SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL						
Supervisor	X							
Fecha de inicio	09-ENE-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	$ 0.00							
Valor final del contrato	$ 26.460.000							
Periodo de pago	DEL 09 DE JUNIO AL 08 DE JULIO DEL 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	$0.00	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$26.460.000	
(-) Anticipo		$0.00
(-) Valor pagos parciales		$22.050.000
(-) Valor a pagar		$4.410.000
(-) Valor pendiente de ejecución		$0.00
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 9506679070 - 9507954197** del mes de junio y julio 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

SANDRA ESPERANZA LOPEZ RIAÑO
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