ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCA BOYACÁ

NIT. 800.099.442-6
Secretaría de Gobierno

INFORME SUPERVISION

Informe de Supervisión FINAL											CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 025 DE 2026			
DEPENDENCIA:			SECRETARIA DE GOBIERNO		**FECHA:**		14	de	JULIO	de	2026			
PERIODO:	DEL	3	de	MAYO	de	2026	**AL**	16	de	JUNIO	de	2026		

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO, MEJORA CONTINUA E IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TOCA-BOYACÁ.						
N° Contrato	025 DE 2026	**Fecha de suscripción contrato**	29 de enero de 2026	**Fecha de Terminación contrato**	2 de mayo de 2026		
N° CDP	35	**Fecha CDP**	20 de enero de 2026	**RP**	71	**Fecha RP**	29 de enero de 2026
N° CDP ADICIONAL	113	**FECHA CDP ADICIONAL**	2 de mayo de 2026	**FECHA FINAL DE TERMINACION**	16 de junio de 2026		
Nombre del Supervisor:	LEONEL FONSECA CAMARGO			**Identificación:**	C.C. No.1.056.928.536		

INFORMACIÓN CONTRATISTA

Nombre Contratista:	DIEGO FERNANDO CABREJO SANCHEZ		**Identificación:**	7.180.189 de Tunja
Teléfono:	3125966470		**Dirección:**	Carrera 1A # 47A- 25 Tunja
Cuenta Bancaria:	Ahorros	363-39765-604	**Banco:**	Bancolombia

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN

FECHA DE INICIACIÓN	3 de febrero de 2026
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	2 de mayo de 2026
ADICIONES EN PLAZO	2 de mayo de 2026
PLAZO ADICIONAL	UN MES (01) Y QUINCE (15) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Segun prórrogas y suspensiones)	DIECISEIS (16) DE JUNIO DE 2026

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	100,00%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	100,00%	% PAGOS AUTORIZADOS	100,00%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor Inicial del contrato:	$ 8.100.000,00
Valor Adición	$ 4.050.000,00
Valor Total del contrato:	$ 12.150.000,00
Pago anticipado	$ 0,00
Valor Pagado	$ 8.100.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 4.050.000,00
Valor Ejecutado	$ 12.150.000,00
Saldo:	$ 0,00
TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS	**$ 12.150.000,00** 8100000

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

	PAGO POR PERIODOS											
DESCRIPCIÓN	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Valor Total Pagado
No. Planilla	525005588	601849783	601353421	601659807	601849783						$ 1.094.500,00
Salud	$ 218.900,00	$ 218.900,00	$ 218.900,00	$ 218.900,00	$ 218.900,00						$ 1.401.000,00
Pensión	$ 280.200,00	$ 280.200,00	$ 280.200,00	$ 280.200,00	$ 280.200,00						$ 91.500,00
Aportes ARL	$ 18.300,00	$ 18.300,00	$ 18.300,00	$ 18.300,00	$ 18.300,00						$ 2.587.000,00
Valor pagado por periodo	**$ 517.400,00**	**$ 517.400,00**	**$ 517.400,00**	**$ 517.400,00**	**$ 517.400,00**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	

OBSERVACIONES

Ninguna

FIRMA:

NOMBRE:
VoBo

LEONEL FONSECA CAMARGO
Supervisor

Documentos y folios Anexos	SE RELACIONA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES.

Powered by CamScanner