PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA

SUPERVISIÓN CONTRATOS

INFORME DE

Personería de Tunja

VERSIÓN: 01	Fecha 11/08/2011	Pagina: 1 de 1	CÓDIGO F-PEMTU-57

Fecha del Informe:	31 / 07 / 2026	Número de pago/total de pagos:	6 de 7	Proceso Contractual:	CD 2026-012

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JULIO ROBERTO ALVAREZ ESPINOSA								
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula	X	**Nit:**		**Número:**	1,049,604,340	**DV.**	
Dirección:	DIAGONAL 65 0-ESTE 52 DE TUNJA								
Número de Teléfono:	3143094666			**FAX:**			**Celular:**	3143094666	
Clase y número de cuenta:	**Corriente:**		**Ahorros**	X	**Número**	550488400147564	**Banco:**	DAVIVIENDA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS	**Marque con "X"**				
	Persona Natural:	X	**Persona Jurídica/Persona Natural Declarante:**		
	Declarante:		**No Declarante:**	X	**Regimen Ordinario:**		**Regimen Simple:**	
	Gran Contribuyente:		**Autoretenedor:**		
	Responsable de IVA:		**Entidad sin ánimo de lucro:**		
	Actividad ICA - Código CIIU:		**7410**		
	He verificado de esta información frente al RUT :		**SI:**	X	**NO:**	

TIPO DE CONTRATO

Marque con "X"		**DATOS ESPECÍFICOS**						
CPS	X	**Número Contrato:**	CD 2026-012			**Fecha de inicio**	30 / 01 / 2026	
		Fecha de suscripción:	30 /01/ 2026			**Fecha de terminación:**	05 / 09 / 2026	
Contrato de servicios		**CDP:**	2026000019	**Fecha CP**	28 / 01 / 2026	**Duración:**	7 MESES 9 DIAS	
		RP:	2026000017	**Fecha RP**	29 / 01 / 2026	**Periodo a pagar:**	01/ 07/ 2026 - 31 / 07 / 2026	
Contrato de suministro		**Entregó Informe:**	**SI:** X	**NO:**		**Suspensión No.:**	NO	**En tiempo:**
		Informe No.	**SI:** 6	**NO:**		**Prorroga No.:**	NO	**En tiempo:**
Contrato de Obra Pública						**Adición No.:**		**Valor:**

Objeto:	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA LA ADMINISTRACIÓN, ACTUALIZACIÓN, DIAGNOSTICO Y POSICIONAMIENTO DE LA PÁGINA WEB Y REDES SOCIALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1712 DE 2014 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES"*

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	15,330,000
Adición No. ___	$	0
Valor Total del contrato:	$	**15,330,000**
Valor pagado:	$	9,570,000
Valor a pagar en el periodo:	$	2,100,000
Saldo:	$	**3,660,000**

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD						
	El contratista presentó el informe correspondiente:	**SI:**	X	**NO:**		**# de archivos:** 5
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	**SI:**	X	**NO:**		**Fecha:** 04/08/26
	Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados: En el Informe Mensual de Actividades No.006 de fecha 31 de Julio de 2026 se evidencian las actividades adelantadas por el contratista en el periodo en mención.					

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado $	218,900	**Periodo**	Julio	**Valor pagado $**	280,200	**Periodo**	Julio
Número de planilla:	4662318961			**Número de planilla:**	4662318961		
Fecha de pago:	4/8/2026			**Fecha de pago:**	4/8/2026		
Aportes ARP				**Pensionado:**	**SI:**	**NO:**	X
Valor pagado $	42,700	**Periodo**	Julio	**Certificación:**	**SI:**	**NO:**	**X**
Fecha de pago:	4/8/2026						

Persona Jurídica:

Marque con "X"	**Anexa Certificación del Revisor Fiscal:**	**SI:**	**NO:**	**X**

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ANDREA MEDINA CRISTANCHO

C.C.: 24049786 de Sta. Rosa Vtbo

CARGO: Profesional Especializado