ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCA BOYACÁ

NIT. 800.099.642-6
Secretaria Secretaria de Desarrollo Social, Económico Y Comunitario

INFORME SUPERVISIÓN												Pagina 1 de 1
Informe de Supervisión						CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
7						015 DE 2026						
DEPENDENCIA:			Secretaria de Desarrollo Social, Económico Y Comunitario			FECHA:	20	de	AGOSTO		de	2026
PERIODO:	DEL	17	de	JULIO	de	2026	AL	20	de	AGOSTO	de	2026

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL EN CUANTO A PROGRAMAS SOCIALES Y DE SALUD DEL MUNICIPIO DE TOCA				
N° Contrato	015 DE 2026	Fecha de suscripción contrato	20 de enero de 2026	Fecha de Terminación contrato	19 de septiembre de 2026
N° CDP	5	Fecha CDP	2 de enero de 2026	RP	25	Fecha RP	20 de enero de 2026
Nombre del Supervisor:	FREDY ALEXANDER BECERRA GUERRERO			Identificación:			C.C. No 1.056.929.889 de Toca

INFORMACIÓN CONTRATISTA

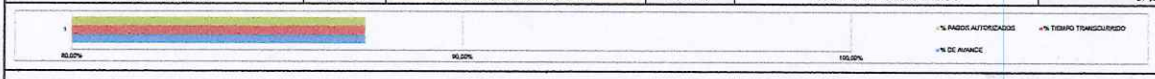
Nombre Contratista:	KAREN LORENA ALBA DÍAZ			Identificación:	1.1192.762.361 de Toca
Teléfono:	3202695918			Dirección:	Calle 7 No. 8 - 75
Cuenta Bancaria:	Ahorros	88272500082		Banco:	Bancolombia

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN

FECHA DE INICIACIÓN	20 de enero de 2026
PLAZO INICIAL	OCHO (08) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	19 de septiembre de 2026
ADICIONES EN PLAZO	N/A
PLAZO ADICIONAL	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	19 de septiembre de 2026

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	87,50%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	87,50%	% PAGOS AUTORIZADOS	87,50%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor Inicial del contrato:	$ 22.400.000,00
Valor Adición	$ 0,00
Valor Total del contrato:	$ 22.400.000,00
Pago anticipado	$ 0,00
Valor Pagado	$ 16.800.000,00
Valor a pagar en el periodo:	**$ 2.800.000,00**
Valor Ejecutado	$ 19.600.000,00
Saldo:	$ 2.800.000,00
TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS	**$ 16.800.000,00**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	PAGO POR PERIODOS Noviembre	diciembre	Valor Total Pagado
No. Planilla	6007799608	6007943660	6012483678	6016371114	6020532750	6024544702	6028332025						
Salud	80.600	219.800	219.100	219.600	219.100	218.900	219.100						$ 1.396.200,00
Pensión	103.200	281.300	280.400	281.100	280.500	280.200	280.500						$ 1.787.200,00
ARL	3.500	9.300	9.300	9.300	9.300	9.200	9.300						$ 59.200,00
Aportes ARP													$ 0,00
Valor pagado por	**$ 187.300**	**$ 510.400**	**$ 508.800**	**$ 510.000**	**$ 508.900**	**$ 508.300**	**$ 508.900**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 3.242.600,00**

OBSERVACIONES

Ninguna

FIRMA:

NOMBRE: **FREDY ALEXANDER BECERRA GUERRERO**
VoBo Supervisor

Documentos y folios Anexos	Se recibe informe de actividades ejecudas durante el periodo del 17/07/2026 al 20/08/2026 anexos planillas de seguridad social y documento equivalente.