ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCA BOYACÁ

NIT. 800.099.642-6
Secretaría de Gobierno

INFORME SUPERVISION												Pagina 1 de 1
Informe de Supervisión						CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
8						007 de 2026						
DEPENDENCIA:			SECRETARIO DE GOBIERNO			FECHA:		11	de	SEPTIEMBRE	de	2026
PERIODO:	DEL	13	de	AGOSTO	de	2026	AL	11	de	SEPTIEMBRE	de	2026

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA EL DESARROLLO DE FUNCIONES OPERATIVAS Y DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL DEL PUNTO DE ATENCION DE LA FISCALIA (PAF).						
N° Contrato	007 DE 2026		**Fecha de suscripción contrato**	15 de enero de 2026		**Fecha de Terminación contrato**	14 de septiembre de 2026
N° CDP	14	**FECHA CDP**	6 de enero de 2025	**RP**	8	**FECHA RP**	15 de enero de 2026
AD.CDP	18	**FECHA CDP**	4 de septiembre de 2026	**AD. RP**	733	**FECHA RP**	10 de septiembre de 2026

Nombre del Supervisor:	LEONEL FONSECA CAMARGO	**Identificación:**	C.C. No.1056928536

INFORMACIÓN CONTRATISTA

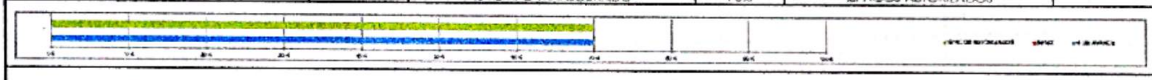
Nombre Contratista:	EDGAR MAURICIO MOLANO JIMENEZ		**Identificación:**		C.C No. 74.334.593
Teléfono:	3108084043		**Dirección:**		BARRIO SANTA INES TOCA M.A C. 10
Cuenta Bancaria:	Ahorros	550480454281681	Banco:		DAVIVIENDA

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN

FECHA DE INICIACIÓN	15 de enero de 2026
PLAZO INICIAL	8 meses
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	14 de septiembre de 2026
ADICIONES EN PLAZO	SI
PLAZO ADICIONAL	TRES (03) MESES QUINCE (15) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	30 de diciembre de 2026

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	70%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	70%	%PAGOS AUTORIZADOS	70%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial del contrato:	$ 18.800.000,00
Valor Adición	$ 8.225.000,00
Valor Total del contrato:	$ 27.025.000,00
Pago anticipado	$ 0,00
Valor Pagado	$ 16.450.000,00
Valor a pagar en el periodo:	**$ 2.350.000,00**
Valor Ejecutado	$ 18.800.000,00
Saldo:	$ 8.225.000,00
TOTAL DESEMBOLSOS A REALIZARSE	**$ 2.350.000,00**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN	PAGO POR PERIODOS												Valor Total Pagado
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE				
No. Planilla	4641765100	4646658086	4649892748	4653194419	4656530584	4659866079	4662885777	4665987546					
Salud	$ 109.500	$218.900	$218.900	$218.900	$218.900	$218.900	$218.900	$218.901					$ 1.641.801
Pensión	$ 140.100	$280.200	$280.200	$280.200	$280.200	$280.200	$280.200	$280.201					$ 2.101.501
ARL	$ 4.600	$9.200	$9.200	$9.200	$9.200	$9.200	$9.200	$9.201					$ 69.001
Aportes ARP	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0						$ 0
Valor pagado	$ 254.200	$ 508.300	$ 508.300	$ 508.300	$ 508.300	$ 508.300	$ 508.300	$ 508.300					$ 3.812.300

OBSERVACIONES

Ninguna

FIRMA:

NOMBRE: LEONEL FONSECA CAMARGO

Documentos y folios Anexos	INFORME CONTRATISTA, PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CUENTA DE COBRO

Powered by CamScanner