



INFORME DE SUPERVISION Y DE ACTIVIDADES

INFORME DE SUPERVISION

GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida:				
FECHA:	08	de	FEBRERO de 2023	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
CONTRATO	NUMERO:	38	FECHA:	27/01/2023
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MONITOREO AL PLAN INDICATIVO, E IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACIÓN AL PLAN DE DESARROLLO 2020-2023 DEL MUNICIPIO DE TIBASOSA, BOYACÁ*			
VALOR INICIAL:	\$ 12.417.300,00	Plazo Inicial:	70 DIAS	
No. De CDP(s) y Fecha	2023000024 - 2/01/2023	No. Fuente	2.3.4599031.2.3.5.02.09.91112.9002	
		No. De RP y Fecha	2023000058 - 27/01/2023	
NOMBRE SUPERVISOR	JUAN JOSÉ COLMENARES NUÑEZ	C Electrónico Contratista	rovrns@hotmail.com	
FECHA INICIACION:	27/01/2023	Fecha Terminación:	31/03/2023	
No. DÍAS EJECUTADOS	11	No Días por Ejecutar	59	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
CONTRATISTA	JAIME RODRIGO MUÑOZ ROJAS	No. Identificación	5.824.549	
PERIODO PRESENTE PAGO:	27/01/2023 al 06/02/2023	No. Factura:	N/A	
		No. Cta. De Cobro:	001 DE 08/02/2023	
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	65438014	Mes:	ENERO	
DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (PARA CONTRATISTAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO) (\$)				
VALOR AL CONTRATISTA				\$ 4.139.100,00
(+) IVA ASUMIDO (DIAN) (No aplica para Régimen Simplificado)				N/A
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO				\$ 4.139.100,00
BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL				
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 12.417.300,00			
ADICIONES EN VALOR				\$ 0,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS				\$ 0,00
VALOR PRESENTE PAGO				\$ 4.139.100,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL				\$ 8.278.200,00
SUMAS IGUALES	\$ 12.417.300,00			\$ 12.417.300,00

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención; pagó los aportes de seguridad social y con los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Ver Anexo: Informe detallado de ejecución de actividades y cuenta de cobro) Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

Es responsabilidad del supervisor la veracidad de la información contenida en el presente documento.

NOMBRE Y APELLIDO(S) DEL SUPERVISOR:
Secretario de Planeación y Desempeño Institucional.

JUAN JOSÉ COLMENARES NUÑEZ

FIRMA:

"Tibasosa Creo en Ti"

Carrera 10 No. 3-25 Palacio Municipal - Tibasosa Boyacá
PBX: (8)7793009, 7793469, 7793839, 7793838 Fax: 7793230
www.tibasosa-boyaca.gov.co E-mail: alcaldia@tibasosa-boyaca.gov.co
CÓDIGO POSTAL 152260