



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:	09	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	2.3.4599031.2.3.5.02.09.911 12.9002
		No. De RP y Fecha	2023000058 – 27/01/2023
NOMBRE SUPERVISOR	JUAN JOSÉ COLMENARES NUÑEZ	C Electrónico Contratista	royrvs@hotmail.com
FECHA INICIACION:	27/01/2023	Fecha Terminación:	06/04/2023
No. DÍAS EJECUTADOS	39	No Días por Ejecutar	31
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
CONTRATISTA	JAIME RODRIGO MUÑOZ ROJAS	No. Identificación	5.824.549
PERIODO PRESENTE PAGO:	07/02/2023 al 06/03/2023	No. Factura:	N/A
		No. Cta. De Cobro:	002 DE 09/03/2023
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	66158344	Mes:	FEBRERO
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			\$ 4.139.100,00
VALOR PRESENTE PAGO			\$ 4.139.100,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL			\$ 4.139.100,00
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: JUAN JOSÉ COLMENARES NUÑEZ
Secretario de Planeación y Desempeño
Institucional.

FIRMA: