FECHA DE RADICACIÓN		FECHA DE DEVOLUCIÓN
	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Jardín Botánico José Celestino Mutis	

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

1. Clase y Datos del compromiso

Anexa CD	SI ___	NO X

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			**N° CONTRATO**	**1248-2022**	**FECHA ACTA DE INICIO**	**24**	**10**	**2022**
						FECHA FINAL	**23**	**11**	**2022**
CONTRATISTA	SOLUCIONES DE PRODUCTIVIDAD S.A.S.				**CC / NIT**	830.065.682-3			
N° INFORME	**1**	**PERIODO DEL INFORME**	**24**	**10**	**2022**	**VALOR A PAGAR**	**$9.968.476**		
			18	**11**	**2022**				
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS DISPOSITIVOS DE IMPRESIÓN Y ESCANEO DE PROPIEDAD DEL JARDÍN BOTÁNICO JOSÉ CELESTINO MUTIS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO Y REPOSICIÓN DE LOS REPUESTOS NECESARIOS.**								
PLAZO INICIAL				**PRORROGA**				**FECHA FINAL**	

2. Sistema automático de pagos (Cuenta bancaria registrada en el módulo de terceros)

Cuenta Bancaria N.		**Banco**		**Ahorros**		**Corriente**	

3. Deducciones para Retención en la Fuente (Deducciones sujetas a verificación de los soportes radicados en la Oficina de Tesorería).

Dependiente		**Medicina Pre-pagada**		**Crédito Hipotecario**		**Intereses de Vivienda**		**Aportes voluntarios a Pensión**		**Aportes AFC**	

4. Registro presupuestal y Valores a Afectar

No. de Registro	Nombre Fuente	Valor
1862-2022	APORTES AL DISTRITO	**$9.968.476**
		$
		$
		$
		$

5. Información Adicional del Compromiso

OBSERVACIONES								
SUSPENSION	**Desde:**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**CESIÓN**	**DD**	**MM**	**AÑO**
REANUDACIÓN	**Hasta:**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**CC / NIT Cedente:**			
					CESIONARIO:			
OTROS: (Indique las observaciones que considere pertinentes que afecten la ejecución presupuestal o en plazo, de lo contrario, señale no aplique)								

6. PAC y Aportes Seguridad Social

PROGRAMACION PAC	VALOR PAGADO APORTES A PENSION	VALOR PAGADO APORTES A SALUD	VALOR PAGADO APORTES ARL	TOTAL PAGO SEGURIDAD SOCIAL
Nombre y Firma Funcionario Programación PAC.	**PENSIONADO** _____		**CLASE DE RIESGO N. (_)**	
	$	**$**	**$**	**$**
	MIN 16% DEL 40%	**MIN 12.5% DEL 40%**	**MIN 0.522, 1.044, 2.436 % DEL 40%**	**MES :**

Con el presente documento acredito el cumplimiento contractual en los siguientes términos:

BOGOTÁ | JARDÍN BOTÁNICO DE BOGOTÁ

FECHA DE RADICACIÓN		FECHA DE DEVOLUCIÓN
	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Jardín Botánico José Celestino Mutis	

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

1) Realizar un (1) mantenimiento preventivo a cada una de las impresoras durante la ejecución del presente contrato.

- Se relaciona los equipos a los que se le realizaron mantenimiento preventivo el cual consta de limpieza de los componentes exteriores e internos de la impresora, se aplica espumoso al exterior, limpia contactos a las partes electrónicas, se aplica lubricante a los engranajes de la impresora y la observaciones del estado de cada uno.

Ítem	Descripción	Cantidad
1	IMPRESORA HP COLOR LJ M477	1.00
2	IMPRESORA HP LASER 2035	1.00
3	IMPRESORA HP LASER M1212	2.00
4	IMPRESORA HP LASER M277	1.00
5	IMPRESORA HP LASER M521	12.00
6	IMPRESORA HP LASER M608	1.00
7	IMPRESORA HP LASER M620	3.00
8	IMPRESORA HP LASER MFP426	5.00
9	IMPRESORA HP LASER P4014 / P4015	3.00
10	IMPRESORA KYOCERA P 3055	1.00
11	IMPRESORA LEXMARK MX622	4.00
12	IMPRESORA LEXMARK CX725	1.00
13	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LEXMARK	1.00
14	IMPRESORA RICOH M501	1.00
15	PLOTTER HP DESINGJET T120	2.00
16	PLOTTER HP DESINGJET T795	1.00
17	SCANNER AVISION AD24OU	11.00
18	SCANNER EPSON DS530	1.00
19	SCANNER EPSON DS-6500	1.00
20	SCANNER HP FLOW 5000S	2.00
21	SCANNER HP 7500	2.00
22	SCANNER KODAK i2820	1.00

2) Generar un informe del estado de la impresora.

- El proveedor ha prestado el servicio de forma oportuna, garantizando el mantenimiento preventivo de las impresoras, escáner y plotter. Se anexa como evidencia el informe de estado de cada uno de los mantenimientos.(**MANTENIMEINTOS PREVENTIVOS JARDIN BOTANICO.pdf**)

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

-Si es PERSONA JURIDICA-

Conforme al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, anexo certificación de aportes los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar.

DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN

Así mismo certifico que las deducciones que reporté para la disminución de la base de retención en la fuente de renta, NO **SI** _____Pueden ser tomados por el Jardín Botánico José Celestino Mutis para la liquidación del impuesto respectivo.

FECHA DE RADICACIÓN		FECHA DE DEVOLUCIÓN
	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Jardín Botánico José Celestino Mutis	

-EL SIGUIENTE CUADRO SOLO APLICA PARA EL ULTIMO INFORME DEL CONTRATISTA, EL CUAL SE DEBERÁ INCLUIR ANTES DE LAS FIRMAS DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR –

BALANCE PRESUPUESTAL FINAL DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ Indique valor total incluidas adiciones o reducciones
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$ Indique el valor total ejecutado incluido el último pago a realizar por la Entidad
VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL JBB Y NUMERO DE CRP	$ Indique el valor a liberar y el número de CRP, si no existe indique $0 (CRP-XXX-201X - $ XX.XXX)
CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE INFORMES Y DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EJECUCIÓN DEL CONTRATO	El supervisor certifica que al momento de la finalización del contrato, se han remitido a la Oficina Asesora Jurídica todos los informes, documentos y soportes correspondientes al (100%) de la ejecución contractual
OBSERVACIONES: (Indique las observaciones que considere pertinentes relacionadas al balance presupuestal final del contrato)	

Expedido en Bogotá D.C., el 16 de diciembre del 2022

SOLUCIONES DE PRODUCTIVIDAD S.A.S.
NIT: 830.065.682-3

APROBACIÓN POR EL (SUPERVISOR / INTERVENTOR)

José Alberto Amaya González – Jefe Asesor dela Oficina de Planeación en calidad de supervisor del contrato da cuenta del cumplimiento de las obligaciones específicas, así como la entrega de elementos o productos por el contratista de acuerdo con el objeto y plazo contractual, lo cual fue consolidado en el presente informe y sus documentos soporte. Así mismo, da cumplimiento al pago de Aportes a Seguridad Social y ARL según el riesgo correspondiente, razón por la cual APRUEBA EL PRESENTE INFORME Y AUTORIZA EL PAGO DEL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO.	**JOSÉ ALBERTO AMAYA GONZÁLEZ** **SUPERVISOR** **JORGE ELIECER LOZANO OSPINA** **Coordinador de sistemas / CTO-1270-2022** **Apoyo a la supervisión del Contrato** Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas, disposiciones legales vigentes, términos contractuales y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma de jefe oficina asesora de planeación