ACTA No. 01 DE PAGO PARCIAL 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2024-069 DEL 18 DE ABRIL DE 2024

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. 2024 – 069 DEL 18 DE ABRIL DE 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL (FOTOCOPIADO, IMPRESIÓN Y ESCANER) A MONTO AGOTABLE PARA EL USO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO DE BORBUR – BOYACA, VIGENCIA 2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN PABLO DE BORBUR NIT 891801369-2 Rep. CARLOS ALBERTO CASTELLANOS GOMEZ C.C No. 7.320.361 expedida en Chiquinquirá
CONTRATISTA	**LUIS FERNANDO BARRERA ROJAS** C.C N. 7.306.746 de Chiquinquirá (Boyacá).
SUPERVISOR	SONIA ZAMIRA CASAS ROLDAN SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
FECHA DEL CONTRATO	18 DE ABRIL DE 2024
VALOR CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000).
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 y/o AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO.
FECHA ACTA DE INICIO	24 DE ABRIL DE 2024
FORMA DE PAGO	MEDIANTE ACTAS PARCIALES HASTA LLEGAR AL 90% DE EJECUCION DE EJECUCION DEL CONTRATO DEJANDO EL 10% DEL VALOR DEL TOTAL DEL MISMO PARA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.
FECHA DE TERMINACION	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA PRESENTE ACTA	28 DE JUNIO DE 2024
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUAENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 2.193.745,.oo).

BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA

ITEM	PAGOS	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 7.000.000**	**$ 7.000.000**
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	$0.00	$0.00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$2.193.745	$0.00
SALDO POR EJECUTAR	$4.806.255	$0.00
TOTAL	**$7.000.000**	**$7.000.000**

VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES

No	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACION	ACTIVIDADES REALIZADAS		DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
		CANTIDAD	PORCENTAJE	
1	EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2024-069	Inicial	11,9%	SE RECIBE A SATISFACCION EL INFORME PRESENTADO CON CORTE DE 24/04/2024 24/05/2024

En el Municipio de San Pablo de Borbur – Boyacá, a los veintiocho (28) días del mes de Junio de 2024, se reunieron en la oficina de la Secretaria General y de Gobierno el Señor **CARLOS ALBERTO CASTELLANOS GOMEZ,** en calidad de Representante Legal del Municipio de San Pablo de Borbur, la Señora **SONIA ZAMIRA CASAS ROLDAN** – Secretaria General y de Gobierno en calidad de supervisora del Contrato y **LUIS FERNANDO BARRERA ROJAS**, identificado con cédula de ciudadanía 7.306.746 de Chiquinquirá (Boyacá) en calidad de Contratista, con el fin de constatar el estado de ejecución del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2024-069 DEL 17 DE ABRIL DE 2024**

CONSIDERACIONES GENERALES: Una vez realizada la verificación de las obligaciones del objeto contractual, se constató la ejecución del 11,9% de las obligaciones del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2024-069 DEL 17 DE ABRIL DE 2024,** dentro del término previsto.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

SONIA ZAMIRA CASAS ROLDAN
Secretario General y de Gobierno
Supervisor

LUIS FERNANDO BARRERA ROJAS
C.C. 7.306.746 de Chiquinquirá (Boyacá)

V.B. CARLOS ALBERTO CASTELLANOS GOMEZ
Alcalde Municipal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO DE BORBUR – BOYACA

CERTIFICA:

Que el Señor **LUIS FERNANDO BARRERA ROJAS**, identificado con la 7.306.746 de Chiquinquirá (Boyacá), ha venido cumpliendo con el objeto del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2024-069 DEL 17 DE ABRIL DE 2024** el cual tiene por objeto PRESTACION DE SERVICIOS DE ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL (FOTOCOPIADO, IMPRESIÓN Y ESCANER) A MONTO AGOTABLE PARA EL USO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO DE BORBUR – BOYACA, VIGENCIA 2024, así:

ITEM	CONCEPTO	DESCRIPCION	CANT	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	Arriendamiento de Fotócopiadora Multifuncionales para el servicio de: **Copiado**: Fotocopia Blanco y negro en unidades **Impresión** impresiones a blanco y negro 600x600 dpi. **Escaner. 600 X 600 dpi.** Con suministro de insumos y repuestos necesarios para su funcionamiento, así como su mantenimiento preventivo y correctivo. **NO INCLUYE PAPEL**	ESCANER	1543	$ 55	$ 84.865
2		IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO	23.432	$ 90	$ 2.108.880
TOTAL					**$ 2.193.745**

- Informe de actividades
- Factura electrónica de venta N°. FEVD-72
- Planilla de Seguridad Social N. 9467714868

La presente se expide en San Pablo de Borbur a los veintiocho (28) días del mes de junio de 2024.

SONIA ZAMIRA CASAS ROLDAN
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

SRS: ALCALDIA MUNICIPAL SAN PABLO DE BORBUR

REF: Informe de actividades

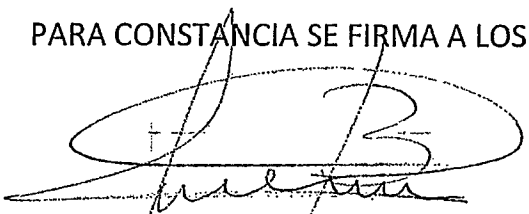
Por medio de la presente me permito entregar informe de actividad relacionado con el mantenimiento correctivo de la impresora RICOH MP 4001, perteneciente a su oficina.

SERVICIOS REALIZADOS

Se desarrollaron las siguientes actividades:

- Se cumplió a cabalidad con los requerimientos técnicos del objeto
- Se reemplazaron partes requeridas: kit de uñas de fusor, bujes de registro, cuchilla de banda y base de transferencia.
- Se realizó mantenimiento correctivo en equipo Ricoh MP 4001
- Se instaló tóner en el equipo.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA A LOS 24 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2024



LUIS FERNANDO BARRERA ROJAS

CONRATISTA

TEL: 31127838666

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
eaa6a6259ccf951510d363c7124d6b8eba0d4580570a093310611b060fcd51e4a8b7548b7414e3fa2f52cd185f107ff3

Número de Factura: FEVD-72
Fecha de Emisión: 24/05/2024
Fecha de Vencimiento: 08/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BARRERA ROJAS LUIS FERNANDO
Nombre Comercial: BARRERA ROJAS LUIS FERNANDO
Nit del Emisor: 7306746
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9511

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Chiquinquirá
Dirección: CR 4 34 22 BRR LA COLMENA
Teléfono / Móvil: 3112783866
Correo: copiferb@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SAN PABLO DE BORBUR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891801369
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: San Pablo De Borbur
Dirección: CARRERA 3 2 08 ED MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 3205760862
Correo: alcaldia@sanpablodeborbur-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	FI	FOTOCOPIAS O IMPRESIONES	IM	23.432,00	$ 90,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.108.880,00
2	SC	SCANER	NIU	1.543,00	$ 55,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.865,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-05-24 07:44:54
Documento generado el: 2024-05-24 07:44:53
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.193.745,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.193.745,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.193.745,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.193.745,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764062279088 Rango desde: 39 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-06-20

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7306746		BARRERA ROJAS LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA #34 22 BARRIO LA COLMENA	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	2024060614310670533 2	9467714868	1	2024/06/14	2024/06/06	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre																	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800			$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800			$0	$0		$377,300
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto:.BOYACA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800			$0	$0		$377,300
1	CC	7306746	BARRERA LUIS																	23020	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5225	$6,800	C	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800			$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7306746		BARRERA ROJAS LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA #34 22 BARRIO LA COLMENA	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	2024060614310670533 2	9467714868	1	2024/06/14	2024/06/06	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **7306746**

EPS: **NUEVA E.P.S.**

Valor aportado a EPS: **162500**

Clave de pago: **9467714868**

Período de cotización (salud): **2024** **05**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.