Alcaldía Municipal de Betéitiva - Boyacá	**INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL**	CODIGO	AMBB-GC-FO-20
		VERSION	01
		FECHA DE EMISION	2017 /03 /06

CIUDAD Y FECHA	**Betéitiva, 22 de Noviembre de 2024**						
CONTRATISTA:	**JAVIER ALFONSO SANDOVAL**			**C.C. O NIT:**	**4.208.230**		
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)							
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS	**COMUN**		**SIMPLIFICADO**		**TIPO DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS**	
N° CONTRATO: 2024065	**AÑO CONTRATO:**	**2024**	**VIGENCIA DESDE:**	**16-ago-2024**	**HASTA :**	**22-nov-24**	
OBJETO DEL CONTRATO	**SUMINISTRO DE REPUESTOS Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA RETROEXCAVADORA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE BETÈITIVA BOYACÁ.**						
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:**	**16/08/2024**	**HASTA:**	**22/11/2024**	**PAGO No.**	**1**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO O INTERVENTOR:	**MARYETH CECILIA GIL SILVA**						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 29.860.000,00	
(+) Valor adiciones	$ 5.140.000,00	
(=) Valor total contrato	$ 35.000.000,00	$ 35.000.000,00
(-) Anticipo		$ 0,00
(-) Valor pagos parciales		$ 0,00
(-)Valor a pagar		$ 35.000.000,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 35.000.000,00	$ 35.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACION: **TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000,00)**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados, en ningun caso puede ser inferior al salario minimo mensual legal vigente.. (**)Todos los empleadores, persona natural o juridica, público o privado que empleen uno o más trabajadores permanentes, están obligados a pagar aportes parafiscales a la Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF. (***) Sujetos pasivos del impuesto para la equidad CREE

NUMERO PLANILLA DE APORTES		**APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):**		**APORTES EN PENSION**		**APORTES ARL (*):**	
VALOR APORTES SENA(**)		**VALOR APORTES ICBF (**)**	cuando aplique	**VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN**	cuando aplique	**AUTORRETENEDOR CREE (***)**	cuando aplique

	RELACION DE OBLIGACIONES DESARROLLADAS	PORCENTAJE DE EJECUCION
1	Presta el servicio de acuerdo a las cantidades y especificaciones	100%
2	Dispones de personal necesario que apoye las labores de mantenimiento preventivo para el parque automotor de la entidad	100%
3	Suministrar los repuestos necesarios para el mantenimiento de acuerdo a las especificaciones tecnicas dadas por el fabricante del vehiculo	100%
4	Asumir los costos del traslado del parque automotor al sitio destinado para las labores de mantenimiento preventivo	100%
5	El suministro se efectuara en las cantidades que el municipio de Betéitiva requiera por ello el proponente debe presentar la propuesta con precio unitarios que sera el valor a revisar	100%
6	Ajustarse en su totalidad a las especificaciones contenidas en la invitacion publica y a la propuesta hecha al Municipio	100%
7	Informar al supervisor o la Alcaldia sobre cualquier novedad o anomalia que se presente y que pueda afectar la ejecucion del Contrato	100%
8	Asumir cualquier costo de reposicion por defecto que se presente en los elementos	100%
9	Dar cumplimiento a lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002, en el caso de personas juridicas, se debe certificar el pago durante los ultimos seis (6) meses de sus obligaciones con los sistemas de salud (EPS y riesgos laborales), aportes a caja de compensacion familiar, SENA e ICBF, suscrita por el revisor fiscal o el representante legal, cuando aquel no exista. El supervisor del contrato designado por la entidad verificara el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes durante la vigencia, en especial, los atinentes a la afiliaciona los riesgos laborales.	100%

ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES	SI	X	NO		TOTAL ANEXOS	No FOLIOS			
NOTA: LOS ANEXOS MENCIONADOS REPOSAN EN LA CARPETA CONTRACTUAL, EN LA OFICINA ASESORA EN CONTRATACION DE BETEITIVA.									

* ***En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.***

Alfonso Sandoval Javier.
CC 4208 230.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

* ***En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato 2024065 arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas segun las evidencias verificadas, para el periodo del informe.***

OBSERVACIONES	Los anexos reposan en las carpetas de los procesos de los expedientes relacionados en el informe de actividades.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR