INFORME DEL CONTRATISTA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 03-075-2024 (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS FUNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACION DE VICTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTE DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR)

INFORME DE AVANCE

PERÍODO DE COBRO: Del seis (06) de agosto de 2024 al dieciocho (18) de octubre del 2024

A. PARTE PRIMERA- DATOS GENERALES DEL CONTRATO.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO.

CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DEL SUR
NIT:	800.049.017-9
CONTRATISTA:	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
NIT:	91.184.435-0
PRESENTANTE LEGAL:	NA
IDENTIFICACION:	NA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS FUNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACION DE VICTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTE DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR
VALOR:	TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($ 31.662.980) INCLUIDO IVA
PLAZO:	NUEVE (09) MESES Y VEINTE (20) DIAS CALENDARIOS
FECHA ACTA INICIO	18 DE MARZO DE 2024
FECHA ACTA SUSPENSION	N.A
FECHA ACTA REINICIO	N.A
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.02.02.009.41.01.027.01
DISPONIBILIDAD Nº.	24-00112 DEL 07 DE FEBRERO DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	24-000165 DEL 18 DE MARZO DE 2024
SUPERVISOR:	SECRETARIO DEL INTERIOR Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS – CARLOS JULIO GONZALEZ GAMBOA
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO:	RESPONSABLE DE IVA

B. PARTE SEGUNDA- INFORMACIÓN FINANCIERA, PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

1. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	VALOR
01	Dieciocho (18) de marzo de 2024 al seis (06) de mayo del 2024	$ 6.792.660
02	Del ocho (08) de mayo de 2024 al trece (13) de junio del 2024	$ 9.352.660
03	Del catorce (14) de junio de 2024 al cinco (05) de agosto del 2024 sin cancelar	$ 4.892.660
04	Del seis (06) de agosto de 2024 al dieciocho (05) de octubre del 2024 sin cancelar	$ 6.525.000
	Valor por Pagar	$ 6.525.000
	Saldo por ejecutar.	$ 4.100.000
	TOTAL CONTRATO	$ 31.662.980

2. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.

En calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en los aportes obligatorios al SGSS, conforme a la normatividad vigente.

En tal sentido, allego los aportes efectuados con su respectiva planilla correspondiente, e informo los aportes así:

Fecha de pago:	2024-08	2024-09	2024-10
Periodo cotizado:	2024-08	2024-09	2024-10
Planilla No.	8631657382	8631916767	8632570524
IBC	1.800.000	1.800.000	1.800.000
Valor Total pago	$ 522.400	$ 522.400	$ 522.400

3. CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

Que, en lo correspondiente a las actividades del contrato se han ejecutado las siguientes cantidades así:

ítem	Descripción	Unidad medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
1	PREPARACIÓN Y MANIPULACION DE CUERPOS	SERVICIOS	1	$ 950.000	$ 950.000
2	TRASLADOS DE SANTA ROSA DEL SUR A BUCARAMANGA	SERVICIOS	0	$ 0	$ 0
3	ATAUDES Y/O COFRES	UNIDAD	5	$ 1.115.000	$ 5.575.000

				total	$ 6.525.000

C. PARTE TERCERA- PERÍODO DE COBRO, VALOR A COBRAR Y DECLARACIONES:

PERÍODO DE COBRO: Del seis (06) de agosto de 2024 al dieciocho (18) de octubre del 2024

VALOR A COBRAR: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE ($ 6.525.000) INCLUIDO IVA

1. CUENTA BANCARIA PARA PAGO Y/O DEPÓSITO:

Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	Cuenta de ahorros
Número de cuenta	29748744418

2. DECLARACIONES:

Actuando en calidad de contratista declaro que:

1) Me encuentro a día en el pago de la seguridad social correspondiente conforme a las normas aplicables. En todo caso, manifiesto se responsable por las inexactitudes o falencias en los aportes que correspondan, liberando al Municipio de cualquier tipo de responsabilidad.
2) Ejecuté los alcances reportados y allego las evidencias que corresponden.

3. DOCUMENTOS ANEXOS:

Se anexan a este informe,

1. Planilla de aportes SGSS.
2. Evidencias fotográficas.

Se suscribe en Santa Rosa del Sur, Bolívar, el día dieciocho (18) de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
Nit Nº 91.184.435-0