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

CIUDAD Y FECHA		**BETÈITIVA, 27 de diciembre de 2024**					
CONTRATISTA:		**ALFREDO VARGAS MARTINEZ**			**C.C. O NIT:**	**74.182.148**	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)							
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS	**COMUN**	**X**	**SIMPLIFICADO**		**TIPO DE CONTRATO**	**OBRA PUBLICA**	
N° CONTRATO: 2024111	**AÑO CONTRATO:**	**2024**	**VIGENCIA DESDE:**	**17-dic-24**	**HASTA :**	**30-dic-24**	
OBJETO DEL CONTRATO	**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DEL POLIDEPORTIVO UBICADO EN LA VEREDA OTENGÁ DEL MUNICIPIO DE BETÉITIVA.**						
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:**	**17-dic-24**	**HASTA:**	**27-dic-24**	**PAGO No.**	**1**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO O INTERVENTOR:	MARYETH CECILIA GIL SILVA- SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ 49.475.787,09	
(+) Valor adiciones		
(=) Valor total contrato	$ 49.475.787,09	$ 49.475.787,09
(-) Anticipo		$ 0,00
(-) Valor pagos parciales		$ 0,00
(-)Valor a pagar		$ 49.475.787,09
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 49.475.787,09	$ 49.475.787,09

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACION: **CARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON NUEVE CENTAVOS ($ 49.475.787,09) M/CTE**

(*) 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 jurídica, 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	*VER PLANILLAS*	**APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):**	*VER PLANILLAS*	**APORTES EN PENSION**	*VER PLANILLAS*	**APORTES ARL (*):**	*VER PLANILLAS*
VALOR APORTES SENA(**)	cuando aplique	**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	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA LAMINA POLICARBONATO Cal. 8 mm	100,00%
2	ESMALTE LAMINA LLENA 3 MANOS (GRADERIAS)	100,00%
3	VINILO TIPO II SOBRE PAÑETE DOS MANOS EN MUROS (VIGAS Y COLUMNAS)	100,00%
4	DEMARCACION CON PINTURA TIPO 1 E=0.08 M	100,00%
5	MANTENIMIENTO DE CANALETAS Y D1ESAGÜES DE LA CUBIERTA INCLUYE LIMPIEZA Y REPARACIONES	100,00%
6	MANTENIMIENTO DE PORTON Y BARANDA METALICA ACCESO A COLISEO INCLUYE LIMPIEZA, REPARACIONES Y PINTURA	100,00%
7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIAS TIPO LED DE 100 VATIOS	100,00%
8	MANTENIMIENTO Y ASEO UNIDADES SANITARIAS INCLUYE SONDEO, CAMBIO DE ESPEJO, SUMINISTRO E INSTALACION DE LUMINARIA, REVISIÓN DE GRIFERIA DONDE SE NECESITE, REVISIÓN DE INTERRUPTORES Y ASEO EN GENERAL	100,00%

ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES	SI	X	NO		TOTAL ANEXOS	No FOLIOS			

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

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, artículo 4, parágrafo 1.***

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

* ***En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato 2024111 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