Alcaldía
Ciudad Bolívar

Ciudad Bolívar, 26 DIC 2024

EL SUSCRITO SUPERVISOR PARA EL CONTRATO DE SUMINISTRO CS-020-2024 FIRMADO EN EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR — ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que CARLOS ALBERTO MUÑOZ ROJAS, NIT No. 1128465571, firmó el Contrato de Servicios No. CS-020-2024; que, para firmar dicho Contrato, adjuntó la documentación necesaria y exigida.

Que el objeto del presente contrato es: ***SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS DEL VEHÍCULO DE REPRESENTACIÓN CAMIONETA HILUX CON PLACAS OKC 185 DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA.***

Que se puede proceder a realizar el pago según la factura No. FE21362, por valor de ONCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS ML ***($11.778.200)****, con cargo al Certificado Reserva Presupuestal Nro. 0513 de la actual vigencia.*

JUAN CARLOS RESTREPO RIOS
Supervisor

Alcaldía
Ciudad Bolívar

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE SUMINISTRO CS-020-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Nombre de los Supervisores	*JUAN CARLOS RESTREPO RÍOS*
Dependencia	*SECRETARÍAS DE OBRAS PÚBLICAS, VIVIENDA, PLANEACIÓN Y VALORIZACIÓN*
Cargo	*SECRETARIO DE DESPACHO*

Contratista	*CARLOS ALBERTO MUÑOZ ROJAS*
NIT	*1128465571*
Fecha de suscripción del Contrato	*2 DE MAYO DE 2024*
Objeto	*SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO A TODO COSTO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS DEL VEHÍCULO DE REPRESENTACIÓN CAMIONETA HILUX CON PLACAS OKC 185 DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA.*
Plazo de Ejecución	*A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024*
Fecha de Iniciación	*2 DE MAYO DE 2024*
Fecha de Finalización	*31 DE DICIEMBRE DE 2024*

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor del Contrato	*VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS ML ($25.436.300)*
Valor a pagar Acta 2	*ONCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS ML* ***($11.778.200)***
Valor pendiente por pagar	***CERO PESOS***
Estado de la Garantía	*VIGENTE*

Los pagos de deben realizar de la siguiente forma:

CDP	***RUBRO***	***DESCRIPCIÓN***	***VALOR A PAGAR ACTA 2***
000057	*2.1.2.02.02.008*	*SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN*	***$11.778.200***

3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN SEGÚN FACTURAS ADJUNTAS

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se verifican el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas, según factura No. FE2136

NOTA: *El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP I, proceso de contratación No.* ***CS-020-2024****, así mismo los documentos físicos hacen parte de la carpeta de supervisión del contrato y del expediente contractual correspondiente.*

a. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO

El Contrato de Servicios Nro. 020 DE 2024, se encuentra EN EJECUCIÓN.

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

5. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato.
d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.

6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

Para constancia, se firma a los 26 DIC 2024

JUAN CARLOS RESTREPO RIOS
Supervisor



Carlos Alberto Muñoz Rojas
NIT 1.128.465.571-5
CR 39 49 46
Tel: (057) 3122411882
Ciudad Bolívar - Colombia
carlosur21@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 2136

Señores	MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR		
NIT	890.980.330-9	**Teléfono**	(604) 8411183
Dirección	CL 49 51 20	**Ciudad**	Ciudad Bolívar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/12/2024, 10:29
Expedición	26/12/2024, 10:29
Vencimiento	26/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Cambio de aceite, incluye 8 1/4 aceite motor y filtración	4.00	320,840.34	19 %	243,838.66	1,283,361.34	1,527,200.00
2	Llanta R17	4.00	703,571.43	19 %	534,714.29	2,814,285.71	3,349,000.00
3	Pastas y bandas de freno (incluye mano de obra)	2.00	400,000.00	19 %	152,000.00	800,000.00	952,000.00
4	Revisión y reparación de suspencion delantera	1.00	1,285,714.29	19 %	244,285.71	1,285,714.29	1,530,000.00
5	Afinación de motor reparaciones e imprevistos	2.00	1,392,857.14	19 %	529,285.71	2,785,714.29	3,315,000.00
6	Reparación bomba de dirección hidráulica	1.00	928,571.43	19 %	176,428.57	928,571.43	1,105,000.00

Total items: 6

Total Bruto	9,897,647.06
IVA 19%	1,880,552.94
Total a Pagar	11,778,200.00

Valor en Letras:
Once millones setecientos setenta y ocho mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 11,778,200.00

Observaciones:
HILUX OKC 185
Autorizo ampliamente a CARLOS ALBERTO MUÑOZ ROJAS. Para que en forma permanente, reporte, procese, consulte, conservé suministre y actualice la información relacionada con el nivel de endeudamiento y manejo crediticio, lo cual podrá realizar con la Asociación Bancaria de Entidades de Colombia.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081548321 aprobado en 20241015 prefijo FE desde el número 2001 al 4000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 13f60222ccbd3dfd66091ac36f28588772e7196701b80f4298373ff0fadaeac3532a430d0431d396862e222f7d43d454

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128465571
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO MUNOZ ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 39 49 46	TELÉFONO:	8410169
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7947914906			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1096222816

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1128465571	MUNOZ ROJAS CARLOS ALBERTO	INDEPEND		$ 1,300,000			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS040 - SAVIA SALUD	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500