Administración Municipal 2024 - 2027	República de Colombia Departamento de Boyacá Alcaldía Municipal de Otanche Nit. 891.801.362-1	Código: CP-PIT-001 Versión: 01 Fecha: 04/12/2024	mipg modelo integrado de planeación y gestión	
CODIGO: SG210	Secretaria de Planeación e Infraestructura	Página 1 de 1		
	INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL		FECHA 11/03/2024	VERSION: 1

CIUDAD Y FECHA	OTANCHE / 13 DE MAYO DEL 2025						
CONTRATISTA:	BRAYAN ANDRES TORRES AGUILAR			C.C. O NIT:	1.057.600.039		
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)							
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS	COMUN	X	SIMPLIFICADO		TIPO DE CONTRATO	CONSULTORIA	
N° CONTRATO: MC-012-2025	AÑO CONTRATO:	2025	VIGENCIA DESDE:	19-mar-2025	HASTA:	02-may-2025	
OBJETO DEL CONTRATO	CONSULTORIA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA RURAL EN LA VEREDA PALENQUE DEL MUNICIPIO DE OTANCHE, BOYACÁ.						
PERIODO DE PAGO:	DESDE:	19-mar-2025	HASTA:	02-may-2025	PAGO No.	1	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO O INTERVENTOR:	ANDRY FABIÁN JIMÉNEZ MÉNDEZ						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 39,800,000.00	
(+) Valor adiciones	$ 0.00	
(=) Valor total contrato	$ 39,800,000.00	
(-) Anticipo		$ 0.00
(-) Valor pagos parciales		$ 0.00
(-)Valor a pagar		$ 39,800,000.00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 0.00
SUMAS IGUALES	$ 39,800,000.00	$ 39,800,000.00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA: TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 39.800.000,00) M/CTE.

	República de Colombia – Departamento de Boyacá Municipio de Otanche PROCESO: CONTRATACION NIT 891.801.362-1		
CODIGO: SG210	**INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL**	**FECHA** **2024/03/11**	**VERSION: 1**

(*) 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	4602928515	**APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):**	$ 178,000.00	**APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)**	$ 227,800.00	**APORTES ARL (*):**	$ 34,700.00
VALOR APORTES SENA(**)		**VALOR APORTES ICBF (**)**		**VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN (**)**		**AUTORRETENEDOR CREE (***)**	
NUMERO PLANILLA DE APORTES	4602928371	**APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):**	$ 178,000.00	**APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)**	$ 227,800.00	**APORTES ARL (*):**	$ 34,700.00
VALOR APORTES SENA(**)		**VALOR APORTES ICBF (**)**		**VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN (**)**		**AUTORRETENEDOR CREE (***)**	
NUMERO PLANILLA DE APORTES	4596912722	**APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):**	$ 243,000.00	**APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)**	$ 311,000.00	**APORTES ARL (*):**	$ 47,400.00
VALOR APORTES SENA(**)		**VALOR APORTES ICBF (**)**		**VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN (**)**		**AUTORRETENEDOR CREE (***)**	

1	CONSULTORIA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA RURAL EN LA VEREDA PALENQUE DEL MUNICIPIO DE OTANCHE, BOYACÁ.	**100%**
4		

ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES	SI	X	NO		TOTAL ANEXOS	No, FOLIOS		CD	N/A

NOTA: LOS ANEXOS MENCIONADOS REPOSAN EN LA CARPETA CONTRACTUAL, EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO.

* ***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.***

FIRMA DEL CONTRATISTA

BRAYAN ANDRES TORRES AGUILAR

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

* **En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato MC-012-2025, arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas segun las evidencias verificadas, para el periodo del informe.**

ANDRY FABIÁN JIMÉNEZ MENDEZ

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

WILIAR PEÑA SUATERNA

FIRMA ALCALDE MUNICIPAL