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	**Betéitiva, 5 de Junio 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: MB-MC-004-2025	**AÑO CONTRATO:**	**2025**	**VIGENCIA DESDE:**	**14-mar-2025**	**HASTA :**	**HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**	
OBJETO DEL CONTRATO	**SUMINISTRO MEDIANTE EL SISTEMA DE CONSUMOS UNITARIOS POR MONTO AGOTABLE DE REPUESTOS, AUTOPARTES E INSUMOS NECESARIOS INCLUIDO EL SERVICIO NECESARIO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA Y VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE Betéitiva - BOYACA**						
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:**	**17/03/2025**	**HASTA:**	**5/06/2025**	**PAGO No.**	**1**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO O INTERVENTOR:	**MARYETH CECILIA GIL SILVA**						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 39.800.000,00	
(+) Valor adiciones		
(=) Valor total contrato	$ 39.800.000,00	$ 39.800.000,00
(-) Anticipo		$ 0,00
(-) Valor pagos parciales		$ 0,00
(-)Valor a pagar		$ 17.676.000,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 22.124.000,00
SUMAS IGUALES	$ 39.800.000,00	$ 39.800.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACION: **DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS 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		**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 conforme a las cantidades y especificaciones establecidas en la invitacion publica y en la propuesta presentada al municipio	44,41%
2	Disponer del personal necesario para apoyar las labores de mantenimiento preventivo del parque automotor de la entidad	44,41%
3	Asumir los costos asociados al traslado del parque automotor al sitio destinado para la ejecucion de las labores de mantenimiento preventivo	44,41%
4	Suministrar los bienes o servicios en las cantidades requeridas por el Municipio de Betéitiva	44,41%
5	Cumplir en su totalidad con las especificaciones contenidad en la invitacion publica y con los terminos de la propuesta presentada al Municipio (Monto Agotable)	44,41%
6	Informar de manera inmediata al supervisor del contrato o ala Alcaldia sobre cualquier novedad o anomalia que pueda afectar la adecuada ejecucion del Contrato	44,41%
7	Asumir los costos de reposicion de los elementos que presenten defectos de fabricacion o funcionamiento.	44,41%

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 titulo de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.***

Alfonso Sandoval Javier.
CC 4208230 de pan de rico.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

* ***En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato MB-MC-004-2025 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