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 ,03 de Diciembre de 2025**						
CONTRATISTA:	**JUAN SEBASTIAN CRISTANCHO LEON**			**C.C. O NIT:**		**1.052.020.408**	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)							
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS	**COMUN**		**SIMPLIFICADO**		**TIPO DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS**	
N° CONTRATO: MB- CD-CPS-036 -2025	**AÑO CONTRATO:**	**2025**	**VIGENCIA DESDE:**	**01-abr-2025**	**HASTA :**	**31-dic-25**	
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURÍDICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL EN EL MUNICIPIO DE BETÉITIVA – BOYACÁ**						
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:**	**1/11/2025**	**HASTA:**	**30/11/2025**	**PAGO No.**	**8**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO O INTERVENTOR:	**DEISY JOHANA SILVA RINCON**						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ 35.199.900,00	
(+) Valor adiciones		
(=) Valor total contrato	$ 35.199.900,00	$ 35.199.900,00
(-) Anticipo		
(-) Valor pagos parciales		**$ 27.377.700,00**
(-)Valor a pagar		$ 3.911.100,00
(-) Valor pendiente de ejecución		**$ 3.911.100,00**
SUMAS IGUALES	$ 35.199.900,00	$ 35.199.900,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACION: **TRES MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL CIEN PESOS ($3,911,100) 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	*4632637256*	**APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):**	**300.000**	**APORTES EN PENSION**	**384.000**	**APORTES ARL (*):**	**12.600**
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	Prestar los servicios como Asesor Jurídico externo en materia de contratación pública del Municipio de Betéitiva	88,8%
2	Asesorar al municipio en el área de contratación pública	88,8%
3	Apoyar los diferentes procesos contractuales en cada una de sus modalidades, teniendo de referente todos y cada uno de los documentos que estos exigen conforme a la ley en sus diferentes estados.	88,8%
4	Asesorar el comité evaluador sobre los cambios normativos en materia contractual y reglamentación referente la contratación pública	88,8%
5	Asesorar al Comité de Conciliación del municipio en las decisiones que se deban adelantar sobre temas de contratación pública, así como colaborar en el fortalecimiento de este	88,8%
6	Acatar las observaciones y recomendaciones del supervisor, dirigidas al adecuado cumplimiento del objeto contractual	88,8%
7	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos	88,8%
8	Presentar los certificados de pago de aportes al sistema general de seguridad social y de parafiscales de conformidad a la normatividad vigente.	88,8%

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

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

* ***En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato MB-CD-CPS-036-2025 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