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, 18 de diciembre de 2025						
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN CAMINOS JUAN BOSCO			C.C. O NIT:	901.370.326-0		
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	CARMENSA SUAREZ PESCA						
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS	COMUN		SIMPLIFICADO		TIPO DE CONTRATO	Suministro	
N° CONVENIO: MB-MC-029-2025	AÑO CONTRATO:	2025	VIGENCIA DESDE:	02-oct-2025	HASTA:	01-dic-25	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS INTEGRALES PARA EL DESAROLLO DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES ORGANIZADAS POR EL MUNICIPIO DE BETÉITIVA, EN EL MARCO DE LOS EVENTOS PROGRAMADOS DURANTE EL RESTO DE LA VIGENCIA FISCAL 2025 Y ADQUISICIÓN DE PRENDAS DE VESTIR CON DESTINO A LA DOTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL CUERPO CONSULTIVO DE MUJERES DEL MUNICIPIO.						
PERIODO DE PAGO:	DESDE:	02/10/2025	HASTA:	01/12/2025	PAGO No.	1	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO O INTERVENTOR:	DEISY YOHANA SILVA RINCON						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 8.196.000,00	
(+) Valor adiciones		
(=) Valor total contrato	$ 8.196.000,00	$ 0,00
(-) Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
(-) Valor pagos parciales	$ 0,00	
(-)Valor a pagar	$ 0,00	$ 8.196.000,00
(-) Valor pendiente de ejecución	$ 0,00	$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 8.196.000,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACION: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($8.196.000) 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 PLANILLAS DE APORTES MENSUALES	80674388	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*) mensual:	$ 57.000,00	APORTES EN PENSION, mensual	$ 227.800,00	APORTES ARL (*) mensual :	$ 7.500,00
VALOR APORTES SENA(**)	$ -	VALOR APORTES ICBF (**)	$ -	VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN (**)	$ -	AUTORRETENEDOR CREE (***)	cuando aplique

RELACION DE OBLIGACIONES DESARROLLADAS

	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicio de alquiler de traje, compuesto por falda, camisa y sombrero típicas de la vestimenta tradicional boyacense.	20	$ 62.000,00	$ 1.240.000,00
2	Servicio de transporte para 32 personas desde el municipio de Betéitiva hasta la ciudad de Tunja y de regreso.	1	$ 1.100.000,00	$ 1.100.000,00
3	Entrega de refrigerios compuesto por amasijo tradicional y bebida hidratante.	32	$ 7.000,00	$ 224.000,00
4	Grupo musical, género campesino, cinco artistas en tarima, la presentación tendra una duración en tarima no menor a dos horas	1	$ 3.132.000,00	$ 3.132.000,00
5	Preparación y elaboración de torta gigante para 400 personas, servida en plato con cubierto y servilleta y con decoracion alusiva al cumpleaños del municipio de Betéitiva, Boyacá.	1	$ 1.500.000,00	$ 1.500.000,00
6	Chaqueta cortavientos, elaborada en nautica, bolsillos laterales y cremallera central/ Diseño entregado por la supervisión del contrato.	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
	VALOR TOTAL			$ 8.196.000,00

ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES	SI	X	NO	

NOTA: LOS ANEXOS MENCIONADOS REPOSAN EN LA CARPETA CONTRACTUAL, EN LA OFICINA DE SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE BETEITIVA.

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

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 MB-MC-029-2025 arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas segun las evidencias verificadas, para el periodo del informe.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR