

Dependencia Encargada	SUBGERENCIA GENERAL	Número de pago:	1	Total Pagos:	1	Fecha:	30/12/2025
-----------------------	---------------------	-----------------	---	--------------	---	--------	------------

ACTO ADMINISTRATIVO

Marcar con "X" Contrato AG/EP <input checked="" type="checkbox"/> RESOLUCIÓN <input type="checkbox"/> PACTURA <input type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	Número:	MC-017-2025		Fecha de iniciación:	12/11/2025		
	Fecha de suscripción:	7/11/2025		Fecha de terminación:	30/12/2025		
	Nº CDP:	182-2025	Fecha:	12/08/2025	Duración:	49	Meses
	Nº RP:	171-2025	Fecha:	7/11/2025	Periodo a pagar:	12/11/2025 AL 30/12/2025	
	Requiere Informar:	SI	X	NO:	Suspensión No.:	En tiempo:	

Objeto: PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DESTINADO AL PARQUE AUTOMOTOR DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACA.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NOMBRE:	HECTOR ERIBO PROCOCA JIMENEZ							
DIRECCIÓN:	Tipo de documento:	Causa:	X	NC:	RECURSO:	6798349	IVA:	
Número de Teléfono:	FAX:	AVENIDA ORIENTAL N.º 12-20 TORUN					TEL: 3304786432	
Ciudad y número de celular:	Ciudad:	X	Ahorros	Número:	2591108930	Banco:	BANCOCCORSA	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marcar con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:				
		Gran Contribuyente:		Ahorrista:				
		IVA Regular Contribuyente:		Reservado en Bienes de Afecto:				
		Código UNISPEC:	28101715	Tarifa:				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor bruto del contrato:	\$ 0,00																										
Adición No.:	\$ 0,00																										
Valor Total del contrato:	\$ 0,00																										
Valor pagado:	<table border="1"> <tr> <td>Anticipo:</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Primer Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Segundo Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Tercer pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Cuarto pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Quinto Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Sexto Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Séptimo Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Octavo Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Noveno Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Decimo Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Onceavo Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Doceavo Pago</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> </table>	Anticipo:	\$ 0,00	Primer Pago	\$ 0,00	Segundo Pago	\$ 0,00	Tercer pago	\$ 0,00	Cuarto pago	\$ 0,00	Quinto Pago	\$ 0,00	Sexto Pago	\$ 0,00	Séptimo Pago	\$ 0,00	Octavo Pago	\$ 0,00	Noveno Pago	\$ 0,00	Decimo Pago	\$ 0,00	Onceavo Pago	\$ 0,00	Doceavo Pago	\$ 0,00
Anticipo:	\$ 0,00																										
Primer Pago	\$ 0,00																										
Segundo Pago	\$ 0,00																										
Tercer pago	\$ 0,00																										
Cuarto pago	\$ 0,00																										
Quinto Pago	\$ 0,00																										
Sexto Pago	\$ 0,00																										
Séptimo Pago	\$ 0,00																										
Octavo Pago	\$ 0,00																										
Noveno Pago	\$ 0,00																										
Decimo Pago	\$ 0,00																										
Onceavo Pago	\$ 0,00																										
Doceavo Pago	\$ 0,00																										
Total pagado	\$ 0,00																										
Valor a pagar en el periodo:	\$ 1.978.630																										
Baldo:	-\$ 1.978.630,00																										

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI:	X	NO:		# de folios:	1
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI:	X	NO:			
	Documentos Soportes	FACTURA/ CUENTA DE COBRO			ENTRADA DE ALMACEN		
	Observaciones del Supervisor a las Actividades Ejecutadas:	FECHA: 23/12/2025			FECHA: No.		

APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado \$	877.500	PERIODO	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	Valor pagado \$	2.708.700	PERIODO	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE
	Comprobante de pago Número:	7084263301 y 7084263781	Fecha de pago:	9 de diciembre de 2025	Comprobante de pago Número:	7084263301 y 7084263781	Fecha de pago:	9 de diciembre de 2025

EVALUACION DEL CONTRATISTA	Valor pagado \$	412.700	Periodo	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	Personado:	SI	NO:	X
	Persona Jurídica:	Anexo Certificación del Rentero Fiscal o R.Legal:			Caribagajaz:	SI	NO:	X

EVALUACION DEL CONTRATISTA	TEMA	PEBO	CRITERIO				
	Cumplimiento Exigencias Contractuales	100%	Los servicios, bienes, obras ejecutadas cumplen con lo pactado en el contrato.	5	0,05	0,05	0,00
			Cumplimiento del plazo contractual y ejecución oportuna de las actividades.	5	0,05	0,05	0,00
	Si es contrato de obra, suministro o consultoría, diligenciar la Hoja 2 anexo RAJ26	100%	Presentación de Informes de manera oportuna y completa	5	0,05	0,05	0,00
			Atención oportuna a requerimientos	5	0,00	0,00	0,00
			La celebración y ejecución del contrato satisface la necesidad identificada por la entidad	5	0,00	0,00	0,00
TOTAL				0,10	0,10	0,00	
CALIFICACIÓN TOTAL				100,00%			

REVALUACION DEL PROVEEDOR	CRITERIO DE EVALUACION:		TEMA: Celdas no modificable	
	PEBO: Se define cuando se realiza la firma del contrato		CRITERIO: Celdas no modificable	
	CALIFICACIÓN: Se diligencia con un valor de 1 a 5, siendo 1 el inferior y 5 el superior dependiendo del cumplimiento de las obligaciones por parte del proveedor V: Real - Vr: Ideal - Diferencia: Valores con fórmula - Celdas no modificables			
	BUENO	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80%		
REGULAR	SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79%			
DEFICIENTE	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50%			
Acción a seguir:				

GESTIÓN DEL RIESGO: NOTA: Opción 1. Cartillo que en el periodo que comprende este Informe no se materializó ningún riesgo previsible de los tipificados en la matriz de riesgo elaborada en la etapa de planeación del Contrato No. MC-017-2025.

SOLICITUD DE PAGO: Certifico que las actividades se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el contrato de PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DESTINADO AL PARQUE AUTOMOTOR DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACA, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotizados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

SOportes y DOCUMENTOS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Los soportes físicos del contrato MC-017-2025 se encuentran en el archivo físico de la Oficina Asesora Jurídica así como en la plataforma SECOP II.

ANEXOS: Planilla de Pago del mes de noviembre y diciembre, Informe de contratista relacionado en 1 folio

FIRMA DEL SUPERVISOR: Nombre Del Supervisor: <u>JUAN CAMILO VILLANUEVA MARR</u> N.º. C.C.: <u>1.078.198.001</u> CARGO: <u>SUBGERENTE GENERAL</u>	FIRMA DEL SUPERVISOR: Nombre Del Supervisor: <u>LUIS ALBERTO NIÑO MOLANO</u> N.º. C.C.: <u>7.217.808</u> CARGO: <u>CONDUCTOR IDEBOY</u>
---	--