Labranzagrande (Boyacá), 25 de febrero de 2026.

Arquitecta:
MONICA GERALDY PINEDA CELY
Secretaria de Planeación y Obras Públicas
Supervisora
Alcaldía Municipal De Labranzagrande

Ref.: Informe de actividades No. 01 CONTRATO DE SUMINISTRO No. CT-SUM-2026-001

REALIZAR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE, MONTO AGOTABLE, PARA LA MAQUINARIA Y VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ.

HUMBERTO NIÑO S.A.S., Identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma en mi calidad de contratista del Municipio de Labranzagrande, con contrato que corresponde a los siguientes datos:

CONTRATÓ:	CT-SUM-2026-001
FECHA:	FEBRERO 05 DE 2026
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE
NIT:	800.099.206-8
OBJETO:	REALIZAR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE, MONTO AGOTABLE, PARA LA MAQUINARIA Y VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ.
DURACIÓN:	DOS (2) MESES
VALOR INICIAL	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M. CTE. ($49.000.000,00)

Manifiesto respetuosamente a usted señora Supervisora que presento informe de actividades en el cual da cuenta del cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contraídas en el contrató referido.

Atentamente,

HUMBERTO NIÑO S.A.S.
Nit: 900.345.494-0
R. L. NANCY CECILIA NIÑO GUTIÉRREZ
C.C. 23.582.646 DE FIRAVITOBA

INFORME DE ACTIVIDADES Informe presentado para suscripción del **ACTA N.º 02 RECIBO PARCIAL N.º 01**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATÓ	
No. CONTRATÓ Y FECHA	CONTRATO DE SUMINISTRO No. CT-SUM-2026-001, FEBRERO 05 DE 2026.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HUMBERTO NIÑO S.A.S.
TELÉFONO DE CONTRATISTA	3162710328
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES
VALOR	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M. CTE. ($49.000.000,00).
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N.º 19 DE 08/01/2026 RP N.º 114 DE 05/02/2026
FECHA ACTA DE INICIO	FEBRERO 05 DE 2026.
FECHA DE ESTA ACTA	25 DE FEBRERO DE 2025
PRORROGA	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATÓ	REALIZAR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE, MONTO AGOTABLE, PARA LA MAQUINARIA Y VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ.
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato, para los efectos legales y fiscales es de CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M. CTE. ($49.000.000,00), monto agotable de conformidad con los precios unitarios de su propuesta; los cuales serán cancelados de la siguiente manera: Mediante actas parciales, por valor equivalente a las cantidades suministradas por su respectivo precio unitario, hasta el agotamiento del valor total del contrato. Previa presentación de factura, certificación de cumplimiento del supervisor y firmas de las actas de cumplimiento y liquidación del contrato, hasta su culminación.

En cumplimiento del contrató No. CT-SUM-2026-001 desarrolle las siguientes actividades.	**INDICO LA FORMA EN QUE SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES, CANTIDADES SUMINISTRADAS**
GASOLINA CORRIENTE, Precios Año 2025 Precios vigentes a partir de enero 01 de 2025	Se suministraron 142,769 galones de Gasolina corriente entre el 05 de febrero y el 24 de febrero de 2026.
COMBUSTIBLE DIESEL ACPM, Precios Año 2025 Precios vigentes a partir del enero 01 de 2025	Se suministraron 4012,879 galones de Diesel ACPM entre el 05 de febrero y el 24 de febrero de 2026.
Cumplimiento de aportes a salud y pensión:	De conformidad con la norma vigente, adjunto Comprobante De Recaudo Aportes correspondiente al pago de salud, pensión y riesgos laborales del mes de ENERO Planilla No. 36287887
VALOR TOTAL CONTRATADO:	$49.000.000,00
IBC – DE COTIZACIÓN:	N/A
VALOR CAUSADO A PAGAR	N/A

PLANILLAS PAGADAS

No. DE PLANILLA	MES	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
36287887	ENERO	23/02/2026	$15.844.900,00
TOTAL, PAGADO			$15.844.900,00

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrató y que las actividades *mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente* desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrató.

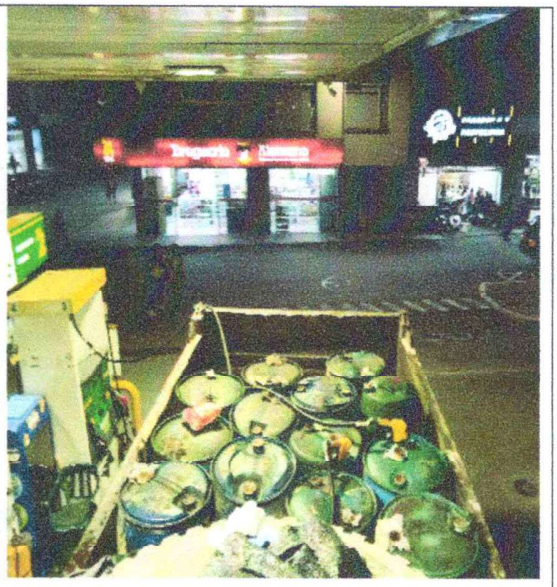
PAGO APORTES SALUD	**Empresa**: Sanitas, Famisanar, Nueva EPS S.A., Nueva EPS Movilidad
PAGO APORTES PENSIÓN	**Fondo de Pensiones**: Porvenir, Colfondos, Colpensiones

PAGO ARL	**Administradora:**14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
PAGO CAJA DE COMPENSACIÓN	**Caja:** COMFABOY
FIRMA CONTRATISTA	***HUMBERTO NIÑO S.A.S.*** ***Nit: 900.345.494-0*** ***R. L. NANCY CECILIA NIÑO GUTIÉRREZ*** ***C.C. 23.582.646 DE FIRAVITOBA***
APROBÓ: **FIRMA DEL SUPERVISOR:**	**MONICA GERALDY PINEDA CELY** Secretaria de Planeación y Obras Públicas

ANEXOS

ANEXO 1 – REGISTRO FOTOGRAFICO
ANEXO 2 – PAGO SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO 3 – FACTURA

ANEXO 01 – REGISTRO FOTOGRAFICO

	
DESCRIPCIÓN: Suministro de Combustible	**DESCRIPCIÓN:** Suministro de Combustible