

CONCEJO MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ

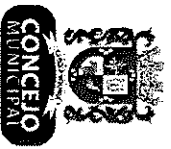
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

MODELO INTEGRADO DE	
PLANEACIÓN Y GESTIÓN-MIPG	
Versión:	01
Fecha:	01 Ago 2023
GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	
A2-01-F17	

INFORME DE ACTIVIDADES N°02

CONTRATO DE SUMINISTRO CMCH-MC-MC 03 DE 2025	
PERIODO DEL INFORME	
Desde 10/12/2025 Hasta 15/12/2025	

DATOS DEL CONTRATO			
Contratista: STARK HOLDING GROUP S.A.S			
Objeto: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, CAFETERIA Y OTROS CON DESTINO AL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ"			
Valor Contrato: TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS MIL PESOS M/CTE (\$38.438.993,00)			
Plazo: 112 días	Fecha de Iniciación: 15/08/2025	Fecha de Terminación: 15/12/2025	Porcentaje de ejecución: 97.46%
Dependencia: CONCEJO MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ			
Supervisor - Cargo: NESTOR OCTAVIO ZAMBRANO BARRAGAN.			
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable	
1. Cumplir con las características y especificaciones técnicas señaladas en el anexo 1 sobre las cuales se debe elaborar y presentar la propuesta técnica detallada	Todos los elementos entregados cumplen a cabalidad con las características y especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos y demás documentos.	Anexo 1 (Informe del contratista)	



CONCEJO MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

MODELO INTEGRADO DE	
PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN-MIPG	
Versión:	01
Fecha:	01 Ago 2023
GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	
A2-01-F17	

2. Entregar los elementos o prestar los servicios en la forma y condiciones pactadas en el contrato			Se realiza la entrega de todos los elementos relacionados en el acta de aceptación de oferta y demás documentos, así mismo, se atienden todas las solicitudes hechas por la corporación.	Anexo 1 (informe del contratista)
3. Suscribir la comunicación de aceptación de la oferta/contrato en la forma especificada por el municipio. Etc.			Se realizó la suscripción de la comunicación de oferta aportada por parte de la corporación, dentro de los términos legales correspondientes.	Anexo 3 (aceptación de oferta)
RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	Agosto	26/08/2025	57.000	SANTAS
	Septiembre	26/09/2025		
	Octubre	21/11/2025		
	Noviembre	21/11/2025		
	diciembre	16/12/2025		
PENSION	Agosto	26/08/2025	227.800	PORVENIR
	Septiembre	26/09/2025		
	Octubre	21/11/2025		
	Noviembre	21/11/2025		
	diciembre	16/12/2025		
ARL	Agosto	26/08/2025	7.500	POSITIVA

Teléfono: 608 721 1138

Dirección: Calle 17 N° 7a - 48

Correo electrónico: contactenos@concejochiquinquirá.gov.co

Página web: <http://www.concejochiquinquirá.gov.co>



CONCEJO MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN-MIPG	
Versión:	01
Fecha:	01 Ago 2023
GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	
A2-01-F17	

	Septiembre Octubre Noviembre diciembre	26/09/2025 21/11/2025 21/11/2025 16/12/2025		
CAJA DE COMPENSACION	Agosto Septiembre Octubre Noviembre diciembre	26/08/2025 26/09/2025 21/11/2025 21/11/2025 16/12/2025	57.000	COMFABOY

DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista. La presente cuenta se radica con el pago de la seguridad del mes de **agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre** según lo dispuesto en el artículo 244, ley 1955 que señala lo siguiente: **pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social**. El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es el mes anterior.

STARK HOLDING GROUP S.A.S
Contralista

NESTOR OCTAVIO ZAMBRANO BARRAGAN
Supervisor

Teléfono: 608 721 1138

Dirección: Calle 17 N° 7a - 48

Correo electrónico: contactenos@concejochiquinquirá.gov.co

Página web: <http://www.concejochiquinquirá.gov.co>

