

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO NO.:	058 DE 2026
OBJETO:	"REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO (REVISIÓN GENERAL Y LIMPIEZA), DIAGNÓSTICO, AJUSTE Y CALIBRACIÓN DE DOS (2) ALCOHOSENSORES MARCA INTOXIMETERS INC., MODELO AS V XL, Y SUS RESPECTIVAS IMPRESORAS MARCA MARTEL, DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO (IDTQ)."
CONTRATISTA:	SARAVIA BRAVO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	86000888-3
SUPERVISOR (NOMBRE COMPLETO Y CARGO):	JOHAN GUSTAVO CALDERÓN TAPASCO - TÉCNICO ADMINISTRATIVO PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL ADSCRITO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - IDTQ

REGISTRO PRESUPUESTAL NO.:	497 - 0605	FECHA DEL RP:	12/05/2026 - 04/06/2026
-----------------------------------	------------	----------------------	-------------------------

FORMA DE PAGO: El Instituto Departamental de Tránsito del Quindío cancelará el valor total del contrato, incluido el valor de la presente adición, en UN (1) SOLO PAGO, una vez se haya cumplido con la totalidad del objeto contractual principal, se realice la entrega material de los insumos y consumibles adicionados, y se reciban los equipos y certificados a entera satisfacción.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE	\$ 4.998.000,00
VALOR DE LA ADICIÓN (SI APLICA):	UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE	\$ 1.524.390,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE	\$ 6.522.390,00

VIGENCIA DEL CONTRATO	
FECHA DE INICIO:	DOCE (12) DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	ONCE (11) DE JUNIO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	UN (01) MES
PLAZO DE PRÓRROGA O ADICIÓN (SI APLICA):	NO APLICA
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	UN (01) MES

CESIÓN	
FECHA EFECTIVA DE LA CESIÓN DEL CONTRATO (SI APLICA):	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN CEDIDO (SI APLICA):	N/A
VALOR DE LA CESIÓN (SI APLICA):	N/A

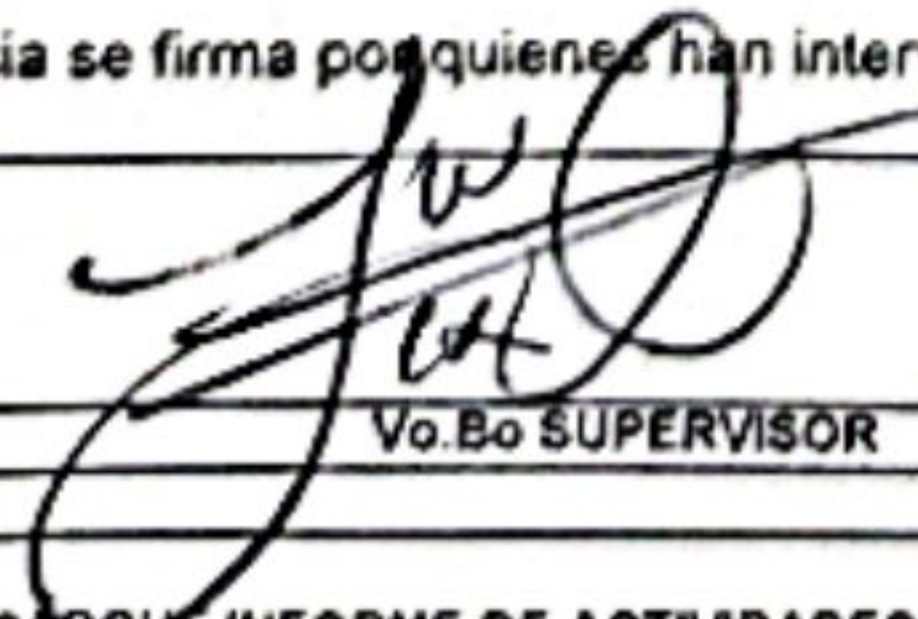
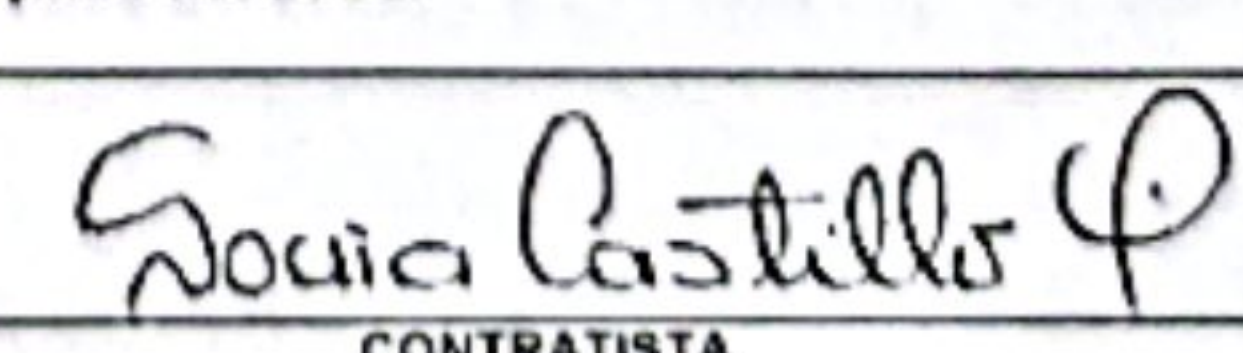
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		ANEXOS	
Planilla No.:	6022217429	Planilla de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de pensión:	\$ 5.800.600	Recibo de pago de Seguridad Social Integral	NO
Pago de salud:	\$ 1.702.200	Evidencias de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato	SI
Pago de ARL:	\$ 221.600,00	Informe de ejecución contractual	SI
Pago de CCF:	\$ 1.702.200,00	Cuenta de cobro o Factura	SI
VALOR TOTAL DEL APOORTE:	\$ 9.426.600,00	Formato de retención en la fuente	NO
		Para la primera cuenta: Certificado bancario, RUT actualizado, certificado de afiliación de salud, pensión y ARL.	SI
		Para la última cuenta: Formato Pago de seguridad social (solo para la última cuenta de cobro si no ha realizado el pago del periodo reportado) y CD con las evidencias de cada uno de los informes presentados.	NO
		Otros:	

CONTROL DE PAGOS			
NO. DE PAGO	PERIODO INFORMADO, NUMERO Y FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO	SALDO POR EJECUTAR
-	Modificación N°01 adición	\$ 1.524.390,00	\$ 6.522.390,00
1	12/05/2026 al 11/06/2026 Factura electronica N°S 3353	\$ 6.522.390,00	\$ 0

En calidad de supervisor, atendiendo a las obligaciones legales, certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción de forma PARCIAL __ TOTAL __ sus obligaciones contempladas en el contrato según el anexo, Informe de ejecución contractual del periodo DEL 12 DE MAYO DE 2026 AL 11 DE JUNIO DE 2026 y se emite el presente visto bueno. Por lo tanto autorizo el pago por valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE (\$ 6.522.390 M/CTE), por los servicios y/o bienes entregados que corresponde al pago: ANTICIPO __ PRIMERO __ X __ SEGUNDO __ TERCERO __ CUARTO __ QUINTO __ SEXTO __ OTRO __ ¿CUAL?:

Así mismo, certifico de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 y el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, que el contratista presentó el respectivo pago al sistema de Seguridad Social Integral, el cual hace parte integral de esta acta.

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada a los 12 de junio del 2026.

 Vo.Bo SUPERVISOR	 CONTRATISTA
---	--

VERIFICACIÓN CARGUE INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS EN SECOP II	FECHA	FIRMA	CARGO
			Control Interno

Elaboró: Jessica Alexandra Zuluaga García - Técnico Administrativo Planeación
 Revisó y Aprobó: César Augusto Suárez Guerrero - Subdirector Administrativo y Financiero