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

CIUDAD Y FECHA	BETÉITIVA, 14 DE SEPTIEMBRE DE 2026						
CONTRATISTA:	JHON FREDY MESA			C.C. O NIT:	74.187.782		
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)							
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS	COMUN		SIMPLIFICADO		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
N° CONTRATO: MB-MC-028 -DE-2026	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	14-ago-2026	HASTA:	29-dic-26	
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, UTILES DE OFICINA, PRODUCTOS DE ASEO, CAFETERIA, ASI COMO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE COMPUTO Y DEMAS ELEMENTOS REQUERIDOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE BETÉITIVA, BOYACÁ						
PERIODO DE PAGO:	DESDE:	14/08/2026	HASTA:	14/09/2026	PAGO No.	1	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO O INTERVENTOR:	KAROL STEPHANY CIPAGAUTA ESTUPIÑAN						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 15.305,597.00	
(+) Valor adiciones		
(=) Valor total contrato	$ 15.305,597.00	$ 15.305,597.00
(-) Anticipo		$ 0,00
(-) Valor pagos parciales		$ 0,00
(-)Valor a pagar	$ 14.615.100.00	$ 14.615.100.00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 690.497.00
SUMAS IGUALES	$ 15.305,597.00	$ 15.305,597.00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACION:	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL CIEN PESOS (14.615.100.00) 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 mínimo 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 PLANILLA DE APORTES	9510364097	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	$ 320.000,000	APORTES EN PENSION	$ 250.000,00	APORTES ARL (*):	$ 10.500,00		
VALOR APORTES SENA(**)		VALOR APORTES ICBF (**)	cuando aplique	VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN	40000	AUTORRETENEDOR CREE (***)	cuando aplique		

	RELACION DE OBLIGACIONES DESARROLLADAS	PORCENTAJE DE EJECUCION
1	Según informe de actividades y especificaciones del contrato	99%

ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES	SI	X	NO		TOTAL ANEXOS	No FOLIOS			

NOTA: LOS ANEXOS MENCIONADOS REPOSAN EN LA CARPETA CONTRACTUAL, EN LA OFICINA ASESORA EN CONTRATACION DE BETEITIVA.

* **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-028 -DE-2026 arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas segun las evidencias verificadas, para el periodo del informe.**

OBSERVACIONES	Los anexos reposan en las carpetas de los procesos de los expedientes relacionados en el informe de actividades.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR