Florencia, Cauca, treinta (30) de noviembre de 2021

Ingeniero
FABIO HERNAN CHAUZA NARVAEZ
Secretario de Planeación e Infraestructura
Supervisor del contrato

Asunto: Informe de actividades correspondiente al mes de noviembre de 2021.

En cumplimiento de la Cláusula Cuarta del contrato de Prestación de Servicios Profesionales N.º **F5-F28-151-2021**, suscrito con el Municipio de Florencia, Cauca, que indica: "El valor del presente contrato es por la suma de **SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($6.300.000)**, que la ENTIDAD CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: TRES (03) CUOTAS por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ($2.100.000) M/CTE, pagaderas a fin de mes. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad Contratante de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales", me permito poner a su consideración el **INFORME DE ACTIVIDADES** correspondiente al mes de noviembre de 2021, en el cual relaciono las actividades realizadas por el contratista, tendientes a dar cumplimiento al objeto contractual, con sus respectivos soportes.

Que el artículo 9 del Decreto 440 de 2020 "Por el cual se adoptan medidas de urgencia en materia de contratación estatal, con ocasión del estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica derivada de la Pandemia COVID-19", ordena "Durante el estado de emergencia económica, social y ecológica, las entidades estatales deberán implementar para la recepción, tramite y pago de facturas y cuentas de cobro de sus contratistas, mecanismos electrónicos, sin prejuicio de lo establecido en el artículo 616.1 del Estatuto Tributario".

Igualmente, anexo el soporte del pago de seguridad social correspondiente al mismo mes.
Lo anterior, para efectos del trámite de pago de honorarios causados a la fecha

Agradezco su atención,

Cordialmente,

DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ
C.C. N.º 1.085.662.331 de San Pablo (N)
Contratista

Anexo:
1. Formato informe de actividades.
2. Soportes y registro fotográfico (de Requerirse).
3. Planilla de pago seguridad social (salud, pensión y riesgos).

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATISTA: DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ	**CONTRATO No:** F5-F28-151-2021

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 30 de noviembre de 2021

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a gestión como inspector de las diferentes obras de vías en el municipio de Florencia, Cauca

VALOR DEL CONTRATO: Seis millones trescientos mil pesos ($6.300.000)

PLAZO: Tres (03) meses	**FECHA DE INICIO:** ocho (08) de octubre 2021	**FECHA DE TERMINACIÓN:** Treinta y uno (31) diciembre de 2021.	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:** 66.66

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION E INFRASTRUCTURA MUNICIPAL

SUPERVISIÓN: SECRETARIO DE PLANEACION E INFRASTRUCTURA MUNICIPAL

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	% DE AVANCE	EVIDENCIAS/ANEXOS	OBSERVACIONES
1. Realizar inspección a todas las obras relacionadas con el sector vias	La inspección a las diferentes obras del sector vial, se lleva a cabo de manera constante durante este periodo	66.66	N/A	Se adelantan obras como la ampliación de la via terciaria vereda San Francisco, se construyen 5 tramos de placa huella en las veredas El Diviso, El Campo y Esperanza Baja, 5 tramos de placa huella en las veredas Cerro Blanco, Via los Árboles – Bellavista, Yunguilla, El Avión y Marsella

2. Llevar un registro de la inspección realizada	Se toma registro fotográfico y se revisa oportunamente los trabajos que se adelantan en cada una de las obras	66.66	REGISTRO FOTOGRAFICO	Supervisión de obras de placa huella vigentes
3. Apoyar en la consolidación de los presupuestos, cantidades de obra, condiciones y especificaciones técnicas y demás aspectos que se requieran para el desarrollo de las obras.	Se revisan y/o elaboran los presupuestos, cantidades de obra en cada uno de los proyectos que así lo requiera u ordene el jefe inmediato.	66.66	ANEXO PRESUPUESTO OBRA PLACA HUELLA ANGOSTURAS	Sin observaciones
4. Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos solicitados por las diferentes entidades	Hasta la fecha, no se generó ningún informe a entes	66.66	N/A	Sin observaciones
5. Las demás que ordene el jefe inmediato	Se realizan las respectivas visitas técnicas, se proyectan informes, se realizan presupuestos y oficios	66.66	N/A	Se hacen visitas a los sitios donde se adelantan obras viales
6. Asistir a todas las reuniones convocadas	Se asistió de manera oportuna a todos los eventos convocados por el jefe inmediato o el municipio	66.66	N/A	Sin observaciones
7. Entregar contrato con normatividad de archivo	Se entrega la carpeta contractual con normatividad vigente	66.66	N/A	Sin observaciones

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO PAGO (aaaa/mm)	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	2021/11	2021/11/18	$ 113.600	SANITAS
PENSIÓN	2021/11	2021/11/18	$145.400	COLPENSIONES
ARL	2021/11	2021/11/18	$4.800	POSITIVA

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.

Anexo: Planilla de Seguridad Social del mes de NOVIEMBRE de 2021 y comprobante de pago, documentos y registro fotográfico (de Requerirse).

Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1085662331	DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ	calle 1 a este # 66B-135 apto 202 torreG	0000000	daceballosg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I	18/11/2021	54764715	TOTAL A PAGAR	
					$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1085662331	DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ		calle 1 a este # 66B-135 apto 202 torreG	0000000	daceballosg@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	18/11/2021	54764715	$263.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1085662331	CEBALLOS GONZALEZ DAYAN ALEJANDRO	57	0			N																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-23	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Última planilla pagada

	Planilla	Fecha de pago	Valor pagado	Estado	
I	54764715 noviembre de 2021	2021/11/18	$ 263.800	Pagada	Ver PDF

Ver más