DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA: DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ		**CONTRATO No:** F5-F28-006-2022	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 10 de enero de 2022			
OBJETO: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a gestión como inspector de las diferentes obras de vías en el municipio de Florencia, Cauca			
VALOR DEL CONTRATO: Trece millones ochocientos mil pesos ($13.800.000) m/cte			
PLAZO: Seis (06) meses	**FECHA DE INICIO:** doce (12) de enero de 2022	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 12 (doce) de julio de 2022	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:** 16.67
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 vías	La inspección a las diferentes obras del sector vial, se lleva a cabo de manera constante durante este periodo	16.67	N/A	Se adelantan obras como la ampliación de la vía 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, Vía 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	16.67	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.	16.67	N/A	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	16.67	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	16.67	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	16.67	N/A	Sin observaciones
7. Entregar contrato con normatividad de archivo	Se entrega la carpeta contractual con normatividad vigente	16.67	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	2022/01	2022/01/31	$ 125.000	SANITAS
PENSIÓN	2022/01	2022/01/31	$160.000	COLPENSIONES
ARL	2022/01	2022/01/31	$5.300	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 ENERO de 2022 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	1085862331	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	I	31/01/2022	56349807	$290.300	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

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	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	I	31/01/2022	56349807	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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
1	CC	1085662331	CEBALLOS GONZALEZ DAYAN ALEJANDRO	57	0			N																	25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS005	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	1	5,300		0	0	0	0	0	0	0	0

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