DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA: DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ		**CONTRATO No:** F5-F28-074-2022	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 11 de agosto de 2022			
OBJETO: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como inspector de las diferentes obras de vías en el municipio de Florencia, Cauca			
VALOR DEL CONTRATO: Doce millones seiscientos cincuenta mil pesos ($12.650.000) m/cte			
PLAZO: A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022	**FECHA DE INICIO:** quince (15) de julio de 2022	**FECHA DE TERMINACIÓN:** treinta y uno (31) de diciembre de 2022	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:** 18.18%
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	18.18	N/A	Se inspeccionan los proyectos de placa huella ejecutados por regalías en las veredas de Yunguilla, Marsella, La Esperanza, El Diviso y Los Árboles. Además, se realiza seguimiento al proyecto de placa huella que se ejecuta en la vereda de Las Palmas.

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	18.18	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.	18.18	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	18.18	N/A	Se realiza el respectivo seguimiento y realización de los diferentes informes de supervisión de los proyectos de placa huella en ejecución
5. Las demás que ordene el jefe inmediato	Se realizan las respectivas visitas técnicas, se proyectan informes, se realizan presupuestos y oficios	18.18	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	18.18	N/A	Se asiste a todas y cada una de las reuniones convocadas de forma personal y/o virtual de los proyectos de placa huella en ejecución
7. Entregar contrato con normatividad de archivo	Se entrega la carpeta contractual con normatividad vigente	18.18	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	2022/07	2022/08/10	$ 125.000	SANITAS
PENSIÓN	2022/07	2022/08/10	$160.000	COLPENSIONES
ARL	2022/07	2022/08/10	$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 JULIO 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	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
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	60980463	TOTAL A PAGAR	
					$291.000	

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	2	300	0	125.300	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	2	300	0	160.300	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	2	100	5.400			53	5.400	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	125.300
Pensión	1	160.000	160.300
Riesgos Laborales	1	5.300	5.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	291.000

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	60980463	TOTAL A PAGAR	
					$291.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
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

PAGADA

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