DATOS DEL CONTRATO

CONTRATISTA: DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ	**CONTRATO No:** F5-F28-013-2023

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 15 de marzo de 2023

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: Once millones quinientos mil pesos ($11.500.000) m/cte.

PLAZO: Cinco (05) meses	**FECHA DE INICIO:** catorce (14) de enero de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN:** catorce (14) de junio de 2023	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:** 40.00%

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	40.00	N/A	Se inspeccionan los proyectos de placa huella ejecutados por regalías en las veredas de Marsella y El Diviso. Además, se realiza seguimiento e inspección al proyecto de pavimento rígido que se ejecuta en el barrio El Manantial de la cabecera Municipal.

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	40.00	REGISTRO FOTOGRAFICO	Supervisión y realización de informes de supervisión mensual de todos y cada uno de los proyectos de vías en ejecución.
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.	40.00	N/A	Sin observaciones
4. Apoyar en la consolidación de los diferentes informes técnicos solicitados por las diferentes entidades	Se apoya y/o realizan los diferentes informes tanto de interventoría como de supervisión requeridos en cada proyecto.	40.00	N/A	Se realiza el respectivo seguimiento y realización de los diferentes informes de supervisión de los proyectos de vías en ejecución vigentes.
5. Las demás que ordene el jefe inmediato	Se realizan las respectivas visitas técnicas, se proyectan informes, se realizan presupuestos y oficios	40.00	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	40.00	N/A	Se asiste a todas y cada una de las reuniones convocadas de forma personal y/o virtual de los proyectos de vías en estado de ejecución.
7. Entregar contrato con normatividad de archivo	Se entrega la carpeta contractual con normatividad vigente	40.00	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	2023/02	2022/03/14	$ 145.000	SANITAS
PENSIÓN	2023/02	2022/03/14	$185.600	COLPENSIONES
ARL	2023/02	2022/03/14	$6.100	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 FEBRERO de 2023 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 6 #1-01 Barrio Bolivar	0000000	daceballosg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NARIÑO	SAN PABLO		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
					TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	14/03/2023	66310007	$339.300	

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	145.000	0		0		0	6	1.100	0	146.100	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	185.600	0	0	0	0	6	1.400	0	187.000	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	6.100				6.100	6	100	6.200			61	6.200	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	145.000	146.100
Pensión	1	185.600	187.000
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	339.300

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 6 #1-01 Barrio Bolivar	0000000	daceballosg@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	SAN PABLO	

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	
2023-02	2023-02	I	14/03/2023	66310007	$339.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VCT	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
1	CC	1085662331	CEBALLOS GONZALEZ DAYAN ALEJANDRO	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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