## DATOS DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ | | **CONTRATO No:** F5-F28-013-2023 | |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:** 16 de mayo 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:** 80.00% |
| **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 | 80.00 | N/A | Se inspeccionan los proyectos de placa huella ejecutados por regalías en las veredas de Marsella y El Diviso. |
| 2. Llevar un registro de la inspección realizada | Se toma registro fotográfico y se revisa oportunamente los | 80.00 | REGISTRO FOTOGRAFICO | Supervisión y realización de informes de supervisión mensual |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | trabajos que se adelantan en cada una de las obras | | | 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. | 80.00 | 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. | 80.00 | 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 | 80.00 | 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 | 80.00 | 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 | 80.00 | 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 | 2023/04 | 2022/05/11 | $ 145.000 | SANITAS |
| PENSIÓN | 2023/04 | 2022/05/11 | $185.600 | COLPENSIONES |
| ARL | 2023/04 | 2022/05/11 | $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 ABRIL 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-04 | 2023-04 | I | 11/05/2023 | 67776906 | $337.700 | |

## 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 | 2 | 400 | 0 | 145.400 | 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 | 2 | 500 | 0 | 186.100 | 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 | 2 | 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 | 145.400 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 186.100 |
| 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 | 337.700 |

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 | 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: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-04 | 2023-04 | I | 11/05/2023 | 67776906 | $337.700 |

## 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 | 1.160.000 | 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