| | |
|---|---|
| **FECHA:** | 19 de junio del 2024 |
| **INFORME NÚMERO:** | 4 |
| **CONTRATO NÚMERO:** | 2024-26 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Mantenimiento y servicio de zonas verdes y jardines, poda de arbustos en áreas ubicadas en las instalaciones de CDAC. |
| **CONTRATANTE:** | Luis Gabriel Marín Fernández |
| **CONTRATISTA:** | Jhon Alejandro Valencia Echeverri |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | A partir del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre 2024 |
| **PERIODO EJECUTIVO** | Del 16 de mayo hasta el 15 de junio 2024 |
| **SUPERVISOR:** | Leidy Johana Arango Gutiérrez |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 3.200.000 |

## INFORME DE GESTIÓN

### 1. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

Jhon Alejandro Valencia Echeverri, en mi condición de Contratista del CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS, mediante el contrato de Prestación de Servicios de Mantenimiento y servicio de zonas verdes y jardines, poda de arbustos en áreas ubicadas en las instalaciones de CDAC, No. 2024-26 del 22 de marzo 2024, una vez cumplidas las obligaciones señaladas en el contrato, o finalizado el término de ejecución del contrato antes descrito, presento el informe de las actividades desarrolladas durante todo el período del contrato comprendido entre el 16 de mayo de 2024 al 15 de junio de 2024, de la siguiente manera:

| OBLIGACIÓN | RESULTADO<br>**(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")** |
|---|---|
| 1. Poda de zonas verdes y mantenimiento de jardines una vez al mes y retiro de residuos. | En el mes de junio, llevé a cabo la poda de las zonas verdes pertenecientes al CDA, utilizando guadaña y otras herramientas necesarias para dicha labor. Asimismo, realicé la limpieza y el retiro de todos los desechos generados por la actividad. |
| 2. Realizar la poda con guadaña | Durante el mes reportado en el presente informe, realicé la poda de las zonas verdes utilizando guadaña, cumpliendo con esta obligación. |

| | |
|---|---|
| 3. Contar con todas las herramientas y suministros necesarios para la realización de la poda y mantenimiento de los jardines. | También llevé a cabo la poda y mantenimiento del CDA, empleando las herramientas e insumos necesarios para cumplir cabalmente con esta tarea. |
| 4. Realizar descope de arboles | Realicé el descope de todos los árboles y limpié los residuos generados por mi trabajo, así como otros desechos que se encontraban en el lugar. |
| 5. Realizar planteo de jardines | Realice el plateo de los jardines y realice limpieza de los residuos generados |
| 6. Cumplir con las normas legales aplicables al manejo de escombros y disposición de residuos sólidos y líquidos que genere la ejecución de las labores contratadas. | Cumplí a cabalidad con esta obligación manejando los escombros y residuos generados por mi labor de manera correcta |
| 7. Realizar la limpieza y retiro de los residuos generados por la actividad realizada | Durante el mes certificado, cumplí cabalmente con esta obligación, asegurando que los residuos generados por mi trabajo no permanecieran en las zonas de circulación. |
| 8. Garantizar que los escombros o restos generados no permanezcan en zonas de circulación; el lugar en el que se encuentren éstos, debe estar señalizado y aislado de las áreas administrativas. Deberá hacerse responsable de la disposición final de estos. | Durante la realización de mi actividad en el mes de junio, garanticé que los residuos generados por mi trabajo no permanecieran en la zona de circulación. Asimismo, llevé a cabo la señalización adecuada conforme a la labor desempeñada. |

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA








Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social durante todo el periodo de ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe: 19 de junio de 2024

Atentamente,

**JHON ALEJANDRO VALENCIA ECHEVERRI**
**CC. 16.075.730**

**Fwd: PSE Transacción Aprobada - CUS 4402428652**
1 mensaje

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: mie., 05 de junio de 2024 03:05 p. m.
Subject: PSE Transacción Aprobada - CUS4402428652
To: <alejodr04@gmail.com>




## ¡Hola, Alejandro Valencia Echeverri !

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 4402428652
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 445.500
Fecha de Transacción: 05/06/2024

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 16075730 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | JHON ALEJANDRO VALENCIA ECHEVERRI |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MANIZALES | DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CALLE 17A NUEMOR 34 15 | TELÉFONO: | 8888888 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1/1 - 16075730 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4102428652 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Junio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES Junio AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/m m/dd): | | | 2024/06/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996042041 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | INT | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 23020 1 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 250.100 | $ | $ | $ | $ | $ | $ | $ 246.700 | $ | $ 250.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 246.700 | $ | $ 250.100 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS012 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 195.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.400 | $ 0 | $ 0 | $ 195.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 195.400 | $ 0 | $ 0 | $ 195.400 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINED |
| 1 | CC 16075730 | VALENCIA ECHEVERRI JHON ALEJANDRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.200.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 23 02 01-PROTECCION | 30 | 1.541.900 | $ 246.700 | $ | $ | $ | $ | Normal | $ 246.700 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | 1.541.900 | $ 250.100 | $ | $ 250.100 | | | | $ | $ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TOTAL | $ 445.500 |
|---|---|

**CUENTA DE COBRO**

**JUNIO 2024**

**CDA DE CALDAS LTDA**

**DEBE A:**

**JHON ALEJANDRO VALENCIA ECHEVERRI**

**Cc. 16.075.730**

Trecientos veinte mil pesos ($320.000)

**POR CONCEPTO DE:**

MANTENIMIENTO Y SERVICIO DE ZONAS VERDES Y JARDINES, PODA DE ARBUSTOS EN ÁREAS UBICADAS EN LAS INSTALACIONES DE CDAC.

**Cordialmente,**

Alejandro V.

**Cc.16.075.730**

**Fecha: 19 de junio del 2024**

| | | |
|---|---|---|
| CDA DE CALDAS Centro de Diagnóstico Automotor | **INFORME DE SUPERVISIÓN** | **F-CT-003**<br>**Versión 05**<br>**2023-06-27** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | 04 | | | **CONTRATO No.** | 2024-26 | | |
| **TIPO DE CONTRATO (Señale con una X)** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | X | | **SUMINISTROS** | | **OTRO** | |
| **OBJETO** | MANTENIMIENTO Y SERVICIO DE ZONAS VERDES Y JARDINES, PODA DE ARBUSTOS EN ÁREAS UBICADAS EN LAS INSTALACIONES DE CDAC | | | | | | |
| **CONTRATISTA (Nombre o razón social)** | JHON ALEJANDRO VALENCIA ECHEVERRI | | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO (Señale con una X)** | **NIT** | | **CC** | X | **NÚMERO** | **16.075.730** | |
| **FECHA DE CERTIFICACIÓN** | 20 DE JUNIO DE 2024 | | | | | | |

*Hago constar que el (la) contratista cumple de manera parcial las obligaciones del contrato (como se describe a continuación) en los términos, condiciones y plazos pactados dentro del mismo*

**DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**

| No. | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 1 | Poda de zonas verdes y mantenimiento de jardines una vez al mes y retiro de residuos | 100% | Se verifico que se llevó a cabo la poda de las zonas verdes pertenecientes al CDA, utilizando guadaña y otras herramientas necesarias para dicha labor. Asimismo, realicé la limpieza y el retiro de todos los desechos generados por la actividad. |
| 2 | Realizar la poda con guadaña | 100% | Se verifico que, durante el mes reportado en el presente informe, realicé la poda de las zonas verdes utilizando guadaña, cumpliendo con esta obligación. |
| 3 | Contar con todas las herramientas y suministros necesarios para la realización de la poda y mantenimiento de los jardines. | 100% | Se conto con la poda y mantenimiento del CDA, empleando las herramientas e insumos necesarios para cumplir cabalmente con esta tarea. |
| 4 | Realizar descope de arboles | 100% | Se verifico que se hizo el descope de todos los árboles y limpié los residuos generados por mi trabajo, así como otros desechos que se encontraban en el lugar |
| 5 | Realizar planteo de jardines | 100% | Se verifico que se hizo el plateo de los jardines y realice limpieza de los residuos generados |
| 6 | Cumplir con las normas legales aplicables al manejo de escombros y disposición de residuos sólidos y líquidos que genere la ejecución de las labores contratadas. | 100% | Cumplo a cabalidad con esta obligación manejando los escombros y residuos generados por mi labor de manera correcta |
| 7 | Realizar la limpieza y retiro de los residuos generados por la actividad realizada | 100% | Durante el mes certificado, cumplió cabalmente con esta obligación, asegurando que los residuos generados por mi trabajo no permanecieran en las zonas de circulación. |
| 8 | Garantizar que los escombros o restos generados no permanezcan en zonas de circulación; el lugar en el que se encuentren éstos, debe estar señalizado y aislado de las áreas administrativas. Deberá hacerse responsable de la disposición final de estos. | 100% | Durante la realización de la actividad en el mes de mayo, se verifico que garantizo que los residuos generados por mi trabajo no permanecieran en la zona de circulación. Asimismo, llevo a cabo la señalización adecuada conforme a la labor desempeñada. |

| | |
|---|---|
| **ANEXOS** | |

**BALANCE DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 3.200.000 |
| **VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA:** | $ 320.000 |
| **ANTICIPOS O PAGOS REALIZADOS:** | $ 960.000 |
| **VALOR ADICIONES:** | |
| **VALOR CONTRATO CON ADICIONES:** | $ 3.200.000 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | 22 de marzo de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024 |

| | | |
|---|---|---|
| CDA DE CALDAS Centro de Diagnóstico Automotor | **INFORME DE SUPERVISIÓN** | **F-CT-003**<br>**Versión 05**<br>**2023-06-27** |

| | |
|---|---|
| **PERIODO CERTIFICADO:** | 16 de mayo de 2024 hasta el 15 de junio de 2024 |
| **PRÓRROGA (SI LA HAY):** | |

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUPERVISOR** Leidy Arango | | **CONTRATISTA** Alejandro V. | |
| **NOMBRE** | LEIDY JOHANA ARANGO GUTIERREZ | **NOMBRE** | JHON ALEJANDRO VALENCIA ECHEVERRI |
| **CARGO** | Professional Universitario Unidad de talento Humano | **C.C O NIT** | 16.075.730 |