ALCALDIA DE LA APARTADA
Radicado: 2024-1-722 (09 de agosto, 10:33 a. m.)
Remitente: WILLAN YESID MARQUEZ TIQUE
Receptor: MONICA PATRICIA LOPEZ RODRIGUEZ
Asunto: CUENTA DE COBRO N 001 DE WILLAN M
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO

EL MUNICIPIO DE LA APARTADA - CORDOBA
NIT. 812.001.618-6

DEBE A:
WILLIAM YESID MÁRQUEZ TIQUE
C.C. 1.003.290.909

LA SUMADE: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 1.850.000)

POR CONCEPTO DE: Primer pago I del contrato CO1.PCCNTR.6512504

OBJETO: ""PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MENSAJERIA EN LA SEDE ALTERNA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL LA APARTADA CORDOBA"".

A continuación detallo el estado del avance en aspectos económicos de la ejecución del contrato.

Anticipo inicial % (1)	0,00%
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 10.490.000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Reducciones (11)	$ -
Valor Total (12)	$ 10.490.000
Valor pagado (13)	
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 1.850.000
Valor total ejecutado (15)	$ 1.850.000
Valor por ejecutar (16)	$ 8.640.000

Valor anticipo inicial (5)	$ -
Valor anticipo adiciones (6)	$ -
Valor total anticipo (7)	$ -
Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
Acta 1				$ -	$ -	0%
				$ -	$ -	0%
				$ -	$ -	0%
				$ -	$ -	0%
				$ -	$ -	0%
				$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ -	$ -	$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR
CONTROL DE CALIDAD

William Yesid Márquez

WILLIAM YESID MÁRQUEZ TIQUE
C.C. 1.003.290.909

INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato: Nº	CO1.PCCNTR.6512504	9/07/2024	**Informe:**
Objeto: ""PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MENSAJERIA EN LA SEDE ALTERNA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL LA APARTADA CORDOBA"".			**1 de 6**
Contratista:	WILLIAM YESID MÁRQUEZ TIQUE		

EL PRESENTE INFORME DETALLA LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES POR PARTE DE EL CONTRATISTA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 09 DE JULIO HASTA EL DÍA 08 DE AGOSTO DE 2024 POR LO ANTERIOR, DESCRIBO A CONTINUACIÓN EL ESTADO DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO

Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	Acta 1	Acta 2	Acta 3	Acta 4	Acta 5	Acta 6	Subtotal %
	17.64 %						17.64 %

Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente

*Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.

Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):

Nº	Obligaciones del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación
1	Entregar de forma oportuna la mensajería y demás correspondencia o paquetes interna y externa que se genere en las dependencias de la sede alterna de la alcaldía municipal	**% de Avance: 2.94%** **Descripción del avance:** - Durante el 9 de julio al 8 de agosto de 2024, Realicé la entrega oportuna de la correspondencia de las diferentes dependencias de la sede alterna de la alcaldía municipal del municipio de La Apartada Córdoba. Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: **Sede alterna.**

2	Prestar los servicios de mensajería y tramitación de documentos que se generan en la sede principal del municipio la apartada y todas sus dependencias entre ante las diferentes entidades públicas y privadas donde la necesidad lo requiera	**% de Avance: 2.94%**
		Descripción del avance: - Durante el 9 de julio al 8 de agosto de 2024, Presté los servicios de mensajería y tramitación de documentos en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada
		Entrega producto Sí _**X**___ No____ Ubicación: **Sede alterna.**
3	Custodiar y cuidar la documentación e información que por razón de función conserve bajo el cuidado o a la que tenga acceso e impedir o evitar sustracción destrucción ocultamiento o utilización indebida de la misma	**% de Avance: 2.94%**
		Descripción del avance: - Durante el 9 de julio al 8 de agosto de 2024, Realice la custodia y cuidado de documentos e información que se me entrego de manera responsable y cuidado que se requería en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada
		Entrega producto Sí__**X**__ No____ Ubicación: **Sede alterna.**
4	Entregar dentro de los dos días siguientes a su entrega la constancia de envió correspondencia entregada para su distribución	**% de Avance: 2.94%**
		Descripción del avance: - Durante el9 de julio al 8 de agosto de 2024, entregué la constancia de envió correspondencia en los días correspondientes en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada
		Entrega producto Sí__**X**__ No____ Ubicación: **Sede alterna.**
5	Disponer por su propia cuenta y riesgos de medios para la radicación entrega y tramitación de la correspondencia en la que el remitente o destinatario sea el municipio o su dependencia.	**% de Avance: 2.94%**
		Descripción del avance: Durante el 9 de julio al 8 de agosto de 2024, dispuse por mi propia cuenta y riesgos la entrega y tramitación de la correspondencia en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada
		Entrega producto Sí__**X**__ No____ Ubicación: **Sede alterna.**
6	Realizar una adecuada digitalización seguimiento y control de la correspondencia recibida y entregada	**% de Avance: 2.94%**
		Descripción del avance: Durante el 9 de julio al 8 de agosto de 2024, realicé una adecuada digitalización, seguimiento y control de la correspondencia recibida y entregada en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada

		Entrega producto Sí__X__ No____ Ubicación: **Sede alterna.**

Como soporte de lo anterior, anexo los siguientes documentos al presente informe de ejecución:

ANEXOS (Evidencias)	OBSERVACIÓN	NO. DE FOLIOS
Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes	**EPS:** SURAMERICANA **FONDO DE PENSIÓN:** PROTECCION **ARL:** 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1

DECLARACIONES, FIRMAS Y APROBACIÓN

EL CONTRATISTA: declara bajo la gravedad del juramento que los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para este mes, corresponden a los que legamente debe efectuar con base en los ingresos provenientes del Contrato N° CO1.PCCNTR.6512504

Firma de **EL CONTRATISTA**

William Yesid Márquez Tique.

Nombre y Apellido: WILLIAM YESID MÁRQUEZ TIQUE
C.C. 1.003.290.909
Dependencia: Secretaria General y de Gobierno

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Supervisor

ANEXOS

- Realicé la entrega oportuna de la correspondencia de las diferentes dependencias de la sede alterna de la alcaldía municipal del municipio de La Apartada Córdoba.



Presté los servicios de mensajería y tramitación de documentos en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada



Realice la custodia y cuidado de documentos e información que se me entrego de manera responsable y cuidado que se requería en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada



Entregué la constancia de envió correspondencia en los días correspondientes en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada



Dispuse por mi propia cuenta y riesgos la entrega y tramitación de la correspondencia en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada





Realicé una adecuada digitalización, seguimiento y control de la correspondencia recibida y entregada en las diferentes sedes de la alcaldía del municipio de la Apartada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033290909
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILLIAM YESID MARQUEZ TIQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 7 20 21	TELÉFONO:	8104319
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de mensajería.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109769315	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			38524

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 208.000	$ 200	$ 208.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 200**	**$ 208.200**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 162.500	$ 200	$ 0	$ 162.700
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 162.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD					ARP													
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINCULT
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033290909	MARQUEZ TIQUE WILLIAM YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 6.800	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.800**

Planilla Pagada