

	Se realizó comité de Seguimiento de Obra	1	Se anexa Comité de fecha 22 de agosto de 2024
	Se realizó concepto de la solicitud de evaluación de adicional en plazo No. 2	1	Se anexa concepto
	Se realizaron recorridos de obra con el fin de verificar la correcta ejecución de las actividades técnicas, uso adecuado de dotación y elementos de protección personal.	1	Se anexa registro fotográfico recorridos de obra
	Se realizó verificación de las obras pendientes por ejecutar	1	Se anexa cuadro resumen datos avance de obra.

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO DE 2024
	Fecha de pago	23 DE JULIO DE 2024
	Nº de Planilla	30503854
	Ingreso Base de Cotización	\$3.800.000,00
	Valor cotizado	\$475.000,00
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO DE 2024
	Fecha de pago	23 DE JULIO DE 2024
	Nº de Planilla	30503854
	Ingreso Base de Cotización	\$3.800.000,00
	Valor cotizado	608.000,00
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	-----
	Fecha de pago	-----
	Nº de Planilla	-----
	Ingreso Base de Cotización	-----
	Valor cotizado	-----
	A.R.P.	POSITIVA ARL
PARAFISCALES	SENA	N.A.
	I.C.B.F.	N.A.
	Caja de Compensación	N.A.

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2024
	Fecha de pago	30 DE AGOSTO DE 2024
	Nº de Planilla	30827057
	Ingreso Base de Cotización	\$2.060.000,00
	Valor cotizado	\$257.500,00
	EPS	SANITAS

ELABORÓ Profesional Universitario en Sistemas de Gestión	FECHA 24/03/2022	REVISÓ Jefe de Oficina Planeación Institucional	FECHA 24/03/2022	APROBÓ Jefe de Oficina Planeación Institucional	FECHA 24/03/2022
--	---------------------	---	---------------------	---	---------------------



APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2024
	Fecha de pago	30 DE AGOSTO DE 2024
	Nº de Planilla	30827057
	Ingreso Base de Cotización	\$2.060.000,00
	Valor cotizado	329.600,00
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	-----
	Fecha de pago	-----
	Nº de Planilla	-----
	Ingreso Base de Cotización	-----
	Valor cotizado	-----
	A.R.P.	POSITIVA ARL
PARAFISCALES	SENA	N.A.
	I.C.B.F.	N.A.
	Caja de Compensación	N.A.

Que esta Supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones de Seguridad Social, de lo cual reposa copia en la carpeta, de los pagos correspondientes a Salud y Pensión y ARL

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **MARÍA ANGÉLICA RUIZ REYES** y supervisor de apoyo (N/A), hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 05-09-2024.

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
<div>Maria Angelica Ruiz Reyes</div> <div>FIRMA</div>	<div>N/A</div> <div>FIRMA</div>
NOMBRE: MARÍA ANGÉLICA RUIZ REYES CARGO: JEFE OFICINA PLANEACION INSTITUCIONAL	NOMBRE: N/A CARGO: N/A

ELABORÓ Profesional Universitario en Sistemas de Gestión	FECHA 24/03/2022	REVISÓ Jefe de Oficina Planeación Institucional	FECHA 24/03/2022	APROBÓ Jefe de Oficina Planeación Institucional	FECHA 24/03/2022
--	---------------------	---	---------------------	---	---------------------



(037) 655 0058 Ext. 109

servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co

@Piedecuestana

@PiedecuestanaESP

Piedecuestana ESP

Atención:

Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm

Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa