CIUDAD Y FECHA: Villagarzón,10 de Septiembre de 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°: 1

MUNICIPIO DE VILLAGARZON

NIT 800.054.249-0

DEBE A:

NOMBRE: YOHN EDISON OCAMPO ESPINOSA

IDENTFICACION: CC [X] NIT [ ] NUMERO 18131258 DV 0 DE MOCOA

LA SUMA DE:

LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS

NUMEROS: $ 1,619,000.00

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO N°: CPS-347-2024 **FECHA:** 2024-08-09

PRORROGA N°: **FECHA:**

DESEMBOLSO N°: 1 **DE** 5

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN ACTIVIDADES DE CUIDADO Y CUSTODIA DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 2024-08-9 **Y** 2024-09-8

CONSIGNAR: Banco:BBVA con N°882003039 de AHORROS

DIRECCION: PUERTO UMBRIA

CIUDAD: Villagarzón

TELEFONO: 3134974849

Yohn Edison Ocampo

FIRMA

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto, por tanto no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario
3 Anexo copia del RUT (numeral 2, artículo 506 del Estatuto Tributario).

Usuario 18131258 clave: 18131258ab

Villagarzón,10 de Septiembre de 2024.

Secretario(a):
KAROL YISED PORTILLA PABON
La ciudad

REF: Informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 09 de Agosto de 2024 A 08 de Septiembre de 2024.

Yo, YOHN EDISON OCAMPO ESPINOSA, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 18131258 expedida en MOCOA, de la manera más respetuosa me permito presentar ante usted, el informe de actividades, dando cumplimiento dando cumplimiento a lo establecido en la Cláusula Segunda del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-347-2024 del 09 de Agosto de 2024 suscrito con la Administración de Villagarzón Putumayo cuyo objeto es el PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN ACTIVIDADES DE CUIDADO Y CUSTODIA DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN,las cuales relaciono a continuación:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO REFERENCIADO:

Item	Actividad	Comentarios
1	Apoyar en la revisión y verificación de las áreas del coliseo cubierto del municipio de Villagarzón y donde lo requieran	se realiza limpieza y mantenimiento en el coliseo cubierto , realizando barrido y se recogió las basuras y se la deposito en las cestas de basuras para darle una buena disposición final
2	Coadyuvar con el mantenimiento, embellecimiento y buena presentación en sitios que requieran estas actividades de mantenimiento.	se realiza limpieza y mantenimiento parque los pomos de puerto Umbría, realizando barrido y se recogió las basuras y se la deposito en las cestas de basuras para darle una buena disposición final de igual manera se realizo la misma actividad en el punto turístico llamado malecón, se esta

		pendiente del personal visitante para bridar una charla educativa del buen uso del lugar y el llamado al orden y aseo del mismo.
3	Apoyar en el mantenimiento y/o arreglo de las puertas, cajuelas de extintores, chapas, seguros o pestillos del palacio municipal y demás infraestructuras del municipio de así lo requieran	Todos los días se revisa el estado de las instalaciones del palacio municipal, escaleras pasillos, ventanas puertas oficina administrativa; respecto a la estructura física, si esta se encuentra en estado de deterioro se informa de manera inmediata al supervisor para que tome las medidas correspondientes, este mes no se encontró ninguna anomalía.
4	Coadyudar Cuando se requiera pintar las oficinas y además espacios que forman parte de la infraestructura del Municipio	este mes no se realizo esta actividad
5	Apoyar el cargue o descargue de materiales o implementos cuando se requieran.	este mes no se realizo esta actividad
6	Coadyuvar con el arreglo del cielo raso cuando se requiera, así como tapar las goteras cuando las haya en alguna infraestructura del municipio.	se realizo inspección del palacio municipal el cual no se observo actividad para realizar en el palacio municipal.
7	Apoyar en la participación de reuniones, capacitaciones y talleres del equipo interdisciplinario de la institución	se participo en un acto conmemorativo del 07 de agosto donde se celebra el aniversario de la Batalla de Boyacá, momento cumbre de la gesta independentista. realizado en el parque principal
8	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor en desarrollo del objeto contractual	se esta pendiente a cualquier requerimiento del jefe inmediato presto para colaborar.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO MENSUAL: En este periodo se encuentra ejecutado el 21.28 % de la totalidad del contrato inicial.

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Secretaría de Gobierno de la Alcaldía Municipal de Villagarzón, Putumayo, Calle 2 No- 5-14

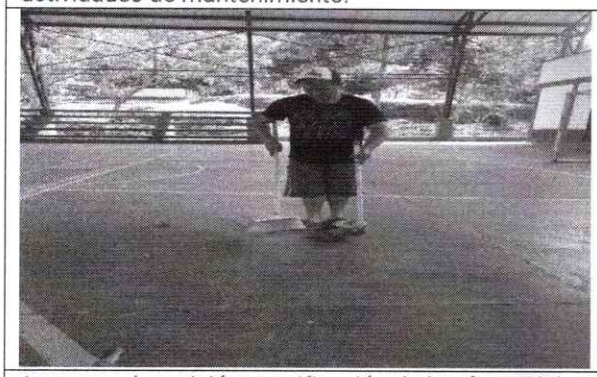
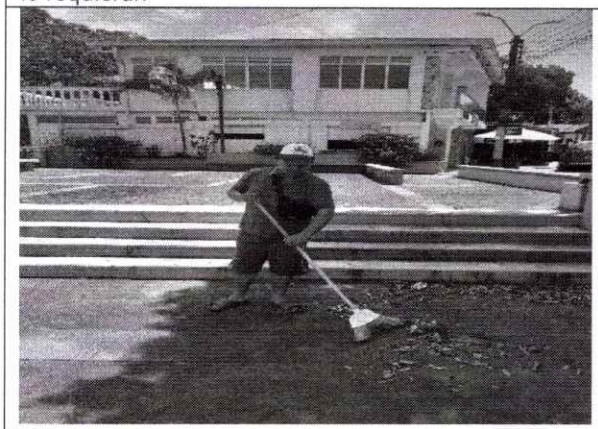
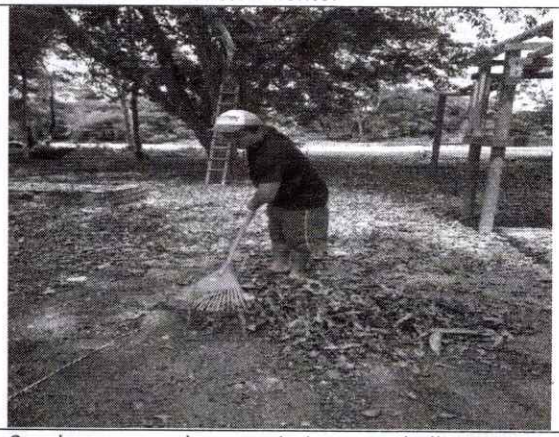
DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO: Las actividades se ejecutaron conforme al objeto contractual, y cada una de las obligaciones contraídas según la relación de actividades anteriormente descritas.

Atentamente,

YOHN EDISON OCAMPO ESPINOSA
CC. 18131258

APROBO
KAROL YISED PORTILLA PABON Secretaría de Gobierno

Registro fotográfico

	
Coadyuvar con el mantenimiento, embellecimiento y buena presentación en sitios que requieran estas actividades de mantenimiento.	Coadyuvar con el mantenimiento, embellecimiento y buena presentación en sitios que requieran estas actividades de mantenimiento.
	
Apoyar en la revisión y verificación de las áreas del coliseo cubierto del municipio de Villagarzón y donde lo requieran	Coadyuvar con el mantenimiento, embellecimiento y buena presentación en sitios que requieran estas actividades de mantenimiento.
	
Coadyuvar con el mantenimiento, embellecimiento y buena presentación en sitios que requieran estas actividades de mantenimiento.	Coadyuvar con el mantenimiento, embellecimiento y buena presentación en sitios que requieran estas actividades de mantenimiento.



Coadyuvar con el mantenimiento, embellecimiento y buena presentación en sitios que requieran estas actividades de mantenimiento.

ALCALDÍA DE VILLAGARZÓN	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN NIT. 800.054.249-0	
	Versión: 3	Vigente desde: 2º de julio de 2024
	Infome de Supervision	

DATOS DEL INFORME

FECHA PRESENTACION	CONTRATISTA	Nro. DEL CONTRATO
2024-09-10	YOHN EDISON OCAMPO ESPINOSA	CPS-347-2024

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN ACTIVIDADES DE CUIDADO Y CUSTODIA DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NIT ó C.C.	18131258	DE	MOCOA	FECHA EXPEDICIÓN	2003-08-01		
TELÉFONO / CELULAR	3134974849		CORREO ELECTRÓNICO	YOHNOCAMPO2024@GMAIL.COM			
CUENTA BANCARIA	TIPO	AHORROS	NUMERO	882003039	BANCO	BBVA	
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	2024-08-09		FECHA INICIO DEL CONTRATO	2024-08-09			
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	2024-12-29		PLAZO:	MESES	4	DIAS	21
VALOR	$ 7,609,300.00						

ESTADO DEL CONTRATO

AVANCE DEL CONTRATO	FINANCIERO (ejecutado)	$ 1,619,000.00
	TIEMPO DE EJECUCIÓN	1 mes
	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	21.28 %
ESTADO FINANCIERO	VALOR INICIAL	$ 7,609,300.00
	ADICIONES	0
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 7,609,300.00
	VALOR A PAGAR	$ 1,619,000.00
	VALOR CANCELADO (períodos anteriores)	$ 0.00
	SALDO DEL CONTRATO	$ 5,990,300.00

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL			
No. CDP	2024000796	FECHA CDP	2024-07-29	No. RP	2024000911	FECHA RP	2024-08-09

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD

No. PLANILLA	9471668827	EPS	EMSSANAR	IBC	$ 953,334.00	FECHA	2024-08-29	VALOR	$ 119,200.00

PENSION

No. PLANILLA	9471668827	AFP	COLFONDOS	IBC	$ 953,334.00	FECHA	2024-08-29	VALOR	$ 152,600.00

RIESGOS LABORALES

No. PLANILLA	9471668827	ARL	Positiva	IBC	$ 953,334.00	FECHA	2024-08-29	VALOR	$ 5,000.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato.				
	Certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago.				
AUTORIZACION DE PAGO	PERÍODO A PAGAR	DESDE EL	2024-08-9	HASTA EL	2024-09-8
	VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)	UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS			
	VALOR A PAGAR $	1,619,000.00			
Supervisor: Secretaría de Gobierno					
nombre: KAROL YISED PORTILLA PABON					
Cargo: Secretario/a de Secretaría de Gobierno					

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18131258		OCAMPO ESPINOSA YOHN EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	874321891	9471668827	I	2024/09/13	2024/08/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$276,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	18131258	OCAMPO ESPINOSA YOHN EDISON	231001	22	$953,334	$152,600	ESSC18	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$5,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$953,334**	**$152,600**			**$953,334**	**$119,200**			**$0**	**$0**			**$953,334**	**$5,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$0	$0	$152,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$152,600	$0	$0	$152,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$0	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$0	$0	$119,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$119,200	$0	$0	$119,200
TOTAL				1	$276,800	$0	$0	$276,800

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **YOHN EDISON OCAMPO ESPINOSA** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 18.131.258** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 001308820002000003039** aperturada el **29 de agosto de 2024**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **882003039**
10 dígitos: **0882003039**
16 dígitos: **0882000200003039**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **29** *de* **agosto** *de* **2024** *a las* **14:08**, con destino a **Quien interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO