TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		F29 181 2024	02-09-2024	15-09-2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MORALES					
CONTRATISTA	JANIER STIVEN OTERO IPIA					
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.002.964.155			EXPEDIDA EN	Morales Cauca	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3146786145					
SUPERVISOR	JOHN EDWARD BELTRÁN ANACONA					
NIVEL PROFESIONAL	DIRECTIVO			DESPACHO	Secretaria de Planeación e Infraestructura Y Desarrollo Económico	
INTERVENTOR	N/A					
NIVEL PROFESIONAL	N/A			DESPACHO	N/A	
CDP No.	590 del 23 de Agosto de 2024			CRP No.	589 del 02 de septiembre de 2024	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	240211200.1-240211200-0600-24020600202219473004 1-1.0-1.2.4.3.03-1-Actual-ENTIDAD-1			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.500.000	
FORMA DE PAGO	ACTAS PARCIALES			PAGO No.	01	
VALOR A PAGAR	$ 2.500.000					
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO	$12.500.000					
VALOR EJECUTADO (INCLUYE VIÁTICOS)				$ 2.500.000		
SALDO POR EJECUTAR				$ 10.000.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.300.000			PERIODO COTIZADO	septiembre 2024	
EPS	Asmet salud			VALOR PAGADO	$162.500	
ARL	Positiva Compañía de Seguros S.A.			VALOR PAGADO	Asume el municipio	
AFP	PORVENIR			VALOR PAGADO	$208.000	

VALOR TOTAL PLANILLA	$ 370.500		**PLANILLA No.**	9473177069	
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**		**NO**	x

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DANDO APOYO EN LA OPERACIÓN DE LA MAQUINARIA PESADA Y/O VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DESTINADA AL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE MORALES CAUCA"

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el 01 y el 31 de julio de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoyar en las actividades de operación de la maquinaria pesada y/o vehículos de propiedad del Municipio de Morales frente a la necesidad requerida y coordinada conjuntamente con la entidad, bajo la plena autonomía del contratista en su ejecución.	en el desarrollo de este periodo el contratista brindo el apoyo en el manejo de maquinaria pesada y vehículos de la administración frente a las diferentes necesidades que presentan las comunidades del municipio de morales cauca. • Las actividades que se realizaron fueron las siguientes: Se apoyo a la comunidad de la vereda de san roque en el sector del cedro en la apertura de una brecha. • Se apoyo a la vereda de san isidro en la minga que se llevo a cabo para el mantenimiento de la via.	Evidencia fotográfica en el informe del contratista

2. El contratista frente al vehículo que se encuentre operando deberá dar apoyo a la entidad en su revisión, tales como, verificación de fluidos, llenado de combustible, prueba de frenado, calibración de llantas, y demás que sean necesarias para el correcto funcionamiento de la máquina.	El contratista apoyo en el desarrollo de las actividades de revisión y mantenimiento de los vehículos y maquinaria de la administración en lo que compete las diferentes actividades como lo son la calibración de llantas, verificación de los fluidos, verificación y prueba de frenado entre otras. Estas operaciones se realizan con el objetivo de mantener en un correcto y buen funcionamiento toda la maquinaria.	Evidencia fotográfica en el informe del contratista
3. Realizar los reportes necesarios al Supervisor del Contrato, respecto de las fallas o inconvenientes que presente la maquinaria pesada propiedad del municipio, que lleguen a afectar correcto y normal funcionamiento.	En el desarrollo de esta actividad el contratista realizo el apoyo en lo que consta el reporte necesario de cuáles son las necesidades que hasta la fecha se están requiriendo para la operatividad del vehículo, la necesidad en cuestión es una revisión y mantenimiento en general a la maquina BULLDOZER. Estas necesidades son expresadas al coordinador de la maquinaria mediante un oficio. Se hace el reporte al coordinador de que se debe de realizar mantenimiento general al bulldozer de igual manera se solicita revisar la bomba de inyección y rodamiento.	Evidencia fotográfica en el informe del contratista
4. Desarrollar las actividades de acuerdo con las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato, circunscribiendo a una o varias actividades específicas.	El contratista apoyo en la ejecución de varias actividades y tareas las cuales se presentaron durante este periodo, para el desarrollo y en beneficio de la comunidad moralense que presentaban diversas necesidades, apoyó en la realización de las siguientes actividades: • Se acompaño al compañero kelvin para la ejecución de la actividad de compactar un lote ubicado en la vereda de cañaveral para uso de la misma.	Evidencia fotográfica en el informe del contratista
5. Las demás actuaciones que sean estrictamente -necesarias para el logro del objeto contractual y que se encuentran en la órbita general del mismo	El contratista brindo el apoyo a la administración en el desarrollo de diversas actividades en beneficio y desarrollo del municipio de Morales las cuales fueron las siguientes: Acompaño a la jornada de reforestación que se llevó a cabo desde la administración por parte de la secretaria de SEDAGRAM en el predio denominado Líbano.	Evidencia fotográfica en el informe del contratista

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Anexos en el informe de contratista evidencia fotográfica de cada una de las actividades	

Dado en la ciudad de Morales, a los 017 días del mes de septiembre de 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR/ INTERVENTOR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002964155		OTERO IPIA JANIER STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 147	MORALES-CAUCA	8391288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	29348996	9473177069	I	2024/10/11	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: MORALES Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1002964155	OTERO JANIER	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002964155		OTERO IPIA JANIER STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 147	MORALES-CAUCA	8391288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	29348996	9473177069	I	2024/10/11	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500



RECIBO LIDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9530770645 PV: 190227
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
línea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 12/09/2024 09:29:35
AP.: 007052
Nombre: JANIERO
Apellido 1: OTERO
NUM PLANILLA: 9473177069
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1002564155
PERIODO: 202409
Referencia: 9473177069Valor: $570.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co