TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		F29 178 2024	16-09-2024	30-09-2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MORALES					
CONTRATISTA	CHARLES ANDERSON SUAREZ FLOR					
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.061.541.804			EXPEDIDA EN	Piendamó - Cauca	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3127911033					
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.	591 del 23 Agosto de 2024			CRP No.	582 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.	02	
VALOR A PAGAR	$ 2.150.000					
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO	$12.500.000					
VALOR EJECUTADO (INCLUYE VIÁTICOS)				$ 5.000.000		
SALDO POR EJECUTAR				$ 7.500.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.300.000			PERIODO COTIZADO	septiembre 2024	
EPS	MALLAMAS			VALOR PAGADO	$ 162.500	
ARL	Positiva Compañía de Seguros S.A.			VALOR PAGADO	A CARGO DEL MUNICIPIO	
AFP	PORVENIR			VALOR PAGADO	$ 208.000	

VALOR TOTAL PLANILLA	$ 370.500	**PLANILLA No.**		94702117744	
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 16 de septiembre y el 30 de septiembre 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.	Para el desarrollo de esta actividad el contratista apoyó en diferentes actividades relacionadas con las necesidades que presentan las comunidades del municipio de morales en el tema de mantenimiento de las vías. El contratista apoyo durante el periodo comprendido del 16 al 30 del mes de septiembre en las veredas de la bodega, los guayabos, el arenal y la cuchilla con el riego de material tipo balastro para el mantenimiento y adecuación de las vías de principal acceso a estas comunidades.	Se anexa evidencia fotográfica en el informe de 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.	Durante el periodo del 16 al 30 de septiembre para el desarrollo de esta actividad el contratista brindó el apoyo a la Limpieza, revisión y mantenimiento del vehículo el cual se viene operando con actividades tales como lo son la prueba de frenado, la calibración de llantas, verificación de fluidos, inspección de los niveles de motor y entre otras estas son necesarias para el correcto y buen funcionamiento de la maquinaria.	Se anexa evidencia fotográfica en el informe de 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.	Durante el periodo correspondiente al 02 de septiembre y el 15 de este mismo mes se presentaron algunas necesidades frente a la maquinaria pesada propiedad del municipio la cual se viene operando, las cuales el contratista relaciona a continuación y de la misma forma se da al conocimiento del coordinador de la maquinaria para que sean atendidas de manera oportuna y no se presenten fallas cuando se esté operando. Las necesidades y fallas que se presentaron en el informe por parte del contratista.	Se anexa evidencia fotográfica en el informe de 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.	Para el periodo del 16 de septiembre al 30 de septiembre el contratista realizó el apoyo a las diferentes comunidades del municipio de morales en las actividades necesarias tales como lo son la adecuación y ampliación de la vía en el sector del cedro. De la misma forma el contratista apoyó con el cargue y traslado de material de construcción hacia la vereda d galilea este en beneficio de la comunidad.	Se anexa evidencia fotográfica en el informe de 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	Durante el periodo correspondiente al 16 de septiembre y el 30 de septiembre el contratista brindó el apoyo a diferentes actividades que son requeridas como lo es el acompañamiento al mantenimiento y arreglo del balde de la retro.	Se anexa evidencia fotográfica en el informe de contratista.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
Anexos de evidencias fotográficas del informe del contratista de las actividades realizadas	

Dado en la ciudad de Morales, a los 15 días del mes de octubre 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 1061541804		SUAREZ FLOR CHARLES ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el porvenir	MORALES-CAUCA	3127911033	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	28136657	9472117744	I	2024/10/02	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	1061541804	SUAREZ CHARLES	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS1C5	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

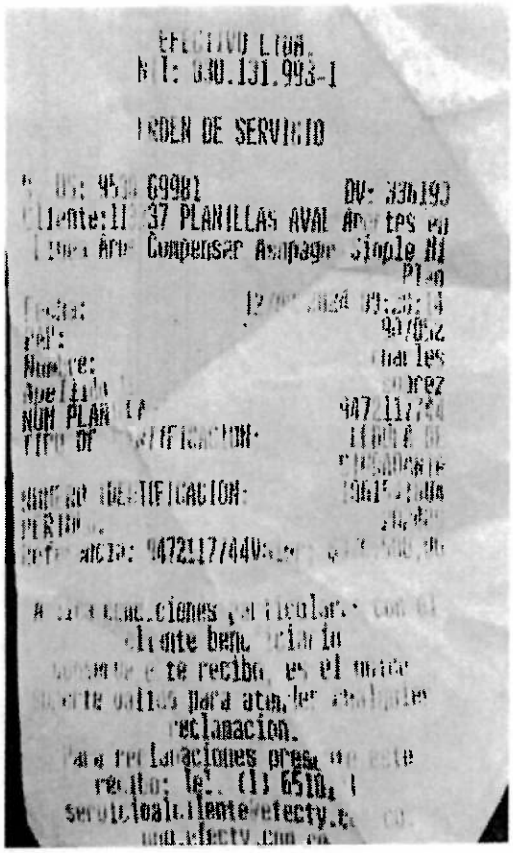
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061541804		SUAREZ FLOR CHARLES ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el porvenir	MORALES-CAUCA	3127911033	No

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	28136657	9472117744	I	2024/10/02	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
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500



EFECTIVO Ltda.
N I: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

DV: 3
Cliente: 37 PLANILLAS AVAL
Para Ar Compensar Anapago Simple
Fecha:
Ref:
Nombre:
Apellido
NUM PLAN
TIPO DE
VERIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 9472117440
Clients
te recibo, es el unico
reclamacion.
Para reclamaciones pres
recibo; tel. (1) 6510
servicioalcliente@efecty.
www.efecty.com