DATOS DE REFERENCIA DEL CONTRATO		
FECHA DE ELABORACIÓN: 30 de septiembre de 2024	**PERIODO DE REPORTE:** Del 01 al 30 de noviembre.	**SUPERVISOR:** Andrés Felipe Hoyos Jiménez Secretario de Obras Públicas, Planeación, Fovis y Servicios Públicos.
CONTRATO No. CPS-277-2024	**TITULAR DEL CONTRATO:** Angel Andrés Morales Chica	
VALOR DEL CONTRATO: $4.400.000	**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 2 meses	**FECHA DEL CONTRATO:** 01 de noviembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO VIAL COMO ESTRATEGIA DE FOMENTO AL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA, ENFOCADAS EN EL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS RELACIONADOS CON LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DE LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS.		

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS		
ITEM	**ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PERIODO DE REPORTE (ACTIVIDADES DEL CONTRATO)**	**DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PERIODO DE REPORTE**
1	Coordinar acciones en conjunto con la secretaría de Obras Públicas del Municipio para el seguimiento y/o supervisión y/o la implementación efectiva de las obras de infraestructura a desarrollarse en el Municipio de San Carlos.	* Se estuvo realizando visitas periódicamente y coordinando las distintas obras que se están realizando como el cambio de tuberías de alcantarillado en el sector La Viejita y la pavimentación de un tramo de vía en el sector Villa Oriente.

		
2	Realizar seguimiento presupuestal y cortes de obra con los contratistas en los diferentes proyectos de infraestructura del municipio de San Carlos Antioquia en el momento que sea necesario.	* Se realizó el seguimiento y acta N°4 del contrato de mano de obra.
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS		
3	Las demás actividades que sean concertadas con el supervisor del contrato, siempre en función del objeto contractual y de las actividades propias de la Secretaría de Obras Públicas del Municipio con respecto a los diferentes proyectos de obra civil que se adelanten desde esta dependencia.	* Se realizó control y seguimiento al combustible suministrado para la maquinaria, al suministro de material y se realizó el informe para el pago del combustible y materiales.



Ilustración 2. Visita a instalación de tubería de alcantarillado sector La Viejita.



Ilustración 3. Visita a revisión de necesidades del CDI El Jordán.

Angel Morales

ANGEL ANDRÉS MORALES CHICA
CC. 1140901804
CONTRATISTA

ANDRES FELIPE HOYOS JIMENEZ
SUPERVISOR

EVIDENCIAS.



Ilustración 1. Visita al tramo de vía que se va a pavimentar en el sector Villa Oriente.

CUENTA DE COBRO No. 1
MUNICIPIO DE SAN CARLOS (ANTIOQUIA)
NIT: 890.983.740-9
DEBE A: Angel Andrés Morales Chica
INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Angel Andrés Morales Chica
DOCUMENTO Y/O NIT:	1140901804
DIRECCIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO:	Vereda Vallejuelo
TELÉFONO:	3226065512
CORREO ELECTRÓNICO:	angel-morales99@hotmail.com
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MPIO:	San Carlos Ant

POR CONCEPTO DE:	
CONTRATO No. CPS-277-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO VIAL COMO ESTRATEGIA DE FOMENTO AL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA, ENFOCADAS EN EL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS RELACIONADOS CON LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DE LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 2.200.000	Dos millones doscientos mil pesos
PERÍODO	No. DE DÍAS LIQUIDADOS
Del 1 de noviembre al 30 de noviembre	30

OBSERVACIONES

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO:		647-516821-81		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS: X		CORRIENTES:	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: Bancolombia				

Angel Morales

Angel Andrés Morales Chica
CC 1140901804

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140901804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL ANDRES MORALES CHICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE VARIANTE	TELÉFONO:	3226065
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7947229571**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1064719127		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140901804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL ANDRES MORALES CHICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE VARIANTE	TELÉFONO:	3226065
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7950175634**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1066955104

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7947229571	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/11/20

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 31.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 31.700**