TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	No. F39-330-2024	13/12/2024	14/12/2024
CONTRATANTE				MUNICIPIO DE MORALES		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				CO1.PCCNTR.7102254		
CONTRATISTA				**HELMO ARCENIO HIO CHASQUI**, igualmente mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 4.730.047 Páez (Belalcázar). Dueño del establecimiento de comercio **COMERCIALIZADORA Y METALICAS HIO**.		
No. DE IDENTIFICACIÓN				Nro. 4.730.047	EXPEDIDA EN	Páez (Belalcázar).
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3225216661		
SUPERVISOR				MARYURI ARADA MERA		
NIVEL PROFESIONAL				UNIVERSITARIO	DESPACHO	Dirección Administrativa de Servicios Públicos
INTERVENTOR				NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL				NO APLICA	DESPACHO	
CDP No.				936, Miércoles 13 de Noviembre de 2024; rubro: **400301400.01-400301400-1400-400314002024194730003-8.8-1.2.3.2.09.01-1Actual-ENTIDAD-1;**	CRP No.	959 del martes 10 de Diciembre de 2024; rubro: **400301400.01-400301400-1400-400314002024194730003-8.8-1.2.3.2.09.01-1Actual-ENTIDAD-1;**
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				**400301400.01-400301400-1400-400314002024194730003-8.8-1.2.3.2.09.01-1Actual-ENTIDAD-1;**	VALOR DEL CONTRATO	$13.245.000
FORMA DE PAGO				EL MUNICIPIO DE MORALES efectuará un solo pago al CONTRATISTA, una vez se haya cumplido con la ejecución del objeto contractual en el plazo indicado, de conformidad con las cantidades entregadas por el contratista y recibidas a	PAGO No.	01

	satisfacción por parte del supervisor.		
VALOR A PAGAR	$ 13.245.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$13.245.000		
VALOR EJECUTADO		$ 13.245.000	
SALDO POR EJECUTAR		$ 0.oo	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.300.000.oo	**PERIODO COTIZADO**	Diciembre 2024
EPS	AIC	**VALOR PAGADO**	$ 162.500.oo
ARL	**POSITIVA**	**VALOR PAGADO**	$ 6.800.oo
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$ 208.000.oo
VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 377.300.oo**	**PLANILLA No.**	9479422417
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Rete fuente)		**SI**		**NO**	**X**

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO A ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS Y MATERIALES REQUERIDOS QUE PARA LA PRESTACIÓN DE ÓPTIMA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y ALCANTARILLADO QUE PRESTA EL MUNICIPIO DE MORALES EN LA CABECERA MUNICIPAL

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 período de tiempo comprendido entre el **13 de Diciembre de 2024 y el 14 de Diciembre de 2024** y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

DESCRIPCION	CANTIDAD
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 41cm * 81cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 2mts *41cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 5.20 mts *47cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 49cm * 47cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 47cm *47cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 47cm * 41cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 43cm* 49cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 43 cm * 41 cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 41cm * 49cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 46cm *49cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 96cm * 93cm	1
Varilla de 5/8 corrugada Angulos de 1 1/2*3/16 76cm * 76cm	1
Lámina de 12mm con base de ángulo de 3/16 fundidas en concreto 68cm * 68cm (CIRCULAR)	2
Lámina de 12mm con base de ángulo de 3/16 fundidas en concreto 102cm * 98cm	1
Micromedidor R200 1/2	11
Tubería PVC 1/2 * 6mts	15
Cajas en Concreto 40*40	10
Llave de Paso Plástica 1/2	11

Con base en lo anterior el Contratista entregó a satisfacción por parte de la Supervisión, Los elementos mencionados, las cuales cumplían con las especificaciones técnicas solicitadas, de igual manera en su informe anexa registro fotográfico de las mismas.

El suscrito supervisor MARYURI ARANDA MERA -DIRECTORA ADMIN ISTRATIVA DE SERVICIOS PUBLICOS certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo del **13 de Diciembre de 2024 y el 14 de Diciembre**, vigencia del contrato No. tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Planilla de seguridad social No9479422417 correspondiente al mes de Diciembre 2024.	2 Folio
1. Factura electrónica de venta # FEDF 91	1 Folio
2. Certificación Bancaria Cuenta de ahorros Banco de Bogotá #817318736	1 Folio

Dado en la ciudad de Morales (Cauca), a los Veinticuatro (24) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	MARYURI ARANDA MERA Director administrativo de Servicios Públicos