INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.	**038-2024**		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELABORACIÓN DEL MANUAL DE REGLAMENTO INTERNO Y EL APOYO EN EL PROCESO DE REESTRUCTURACIÓN ORGANIZACIONAL, CON EL FIN DE MEJORAR LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CÓRDOBA ESACOR ESP SAS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE FORTALECIMIENTO Y EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN- MIPG.		
Valor total	**SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.500.000)**	Reg. Presupuestal No.	200
Contratista	YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS		
Supervisor	DEIVER PATRICIO CUENCA PÉREZ		
Fecha de Inicio	25 DE NOVIEMBRE DE 2024		
Fecha de terminación	31 DE DICIEMBRE DE 2024		
Plazo de Ejecución	TREINTA Y CINCO DIAS (35) DIAS CALENDARIO.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	12	31

En el Municipio de Córdoba Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Final No.002 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

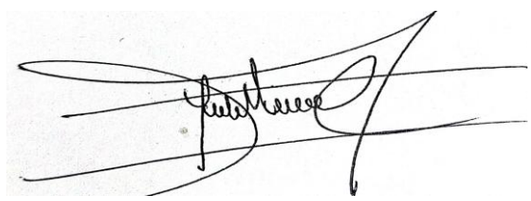
Periodo informado	DEL 03 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**
1. Realizar manual de reglamento interno de trabajo de la empresa de servicios públicos de Córdoba Quindío Esacor ESP SAS de acuerdo a la normatividad vigente con sus respectivos actos administrativos de adopción.	Se elaboró el manual de reglamento interno de trabajo de la empresa de servicios públicos de Córdoba Quindío Esacor ESP SAS de acuerdo a la normatividad vigente con sus respectivos actos administrativos de adopción.
2. Realizar el estudio y el ajuste de la escala salarial de la empresa de servicios públicos de Córdoba Quindío Esacor ESP SAS en el marco de la reestructuración de planta de personal de acuerdo a la normatividad vigente con sus respectivos actos administrativos de adopción.	Este producto se entregó en el informe del periodo anterior.
3. Participar en las reuniones y actividades programadas para tratar asuntos o definir estrategias en materias relacionadas y necesarias para la adecuada ejecución del contrato.	El día 12 de diciembre del presente año, se realizó reunión con el Gerente DEIVER PATRICIO CUENCA PEREZ con el fin de definir el plan de trabajo del último producto a entregar.
4. Presentar los informes de las actividades realizadas para el cumplimiento del objeto del contrato, como requisito para que se proceda con los pagos por parte de la entidad, previa verificación del informe por parte del supervisor del contrato.	Se presenta el acta parcial 002 del contrato de prestación de servicios N° 038 de 2024 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELABORACIÓN DEL MANUAL DE REGLAMENTO INTERNO Y EL APOYO EN EL PROCESO DE REESTRUCTURACIÓN ORGANIZACIONAL, CON EL FIN DE MEJORAR LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS

	PÚBLICOS DE CÓRDOBA ESACOR ESP SAS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE FORTALECIMIENTO Y EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN-MIPG.
5. Cumplir con las obligaciones al sistema de seguridad en salud, pensiones y riesgos laborales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	Se realizó el pago de las obligaciones al sistema de seguridad en salud, pensiones y riesgos laborales, mediante planillas N° 4583477271 y 4583639563
6. Los demás requerimientos realizados por el supervisor que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato de prestación de servicios.	Durante el periodo de presentación de ejecución y presentación del presente informe no se recibieron requerimientos adicionales por parte del supervisor.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**SOI**	**VALOR TOTAL DEL APORTE**	**$ 441.200**
Planilla No.	**4583477271**	**SALUD**	**$ 190.000**
Periodo cotizado	**De: 01 de noviembre**	**PENSIÓN**	**$ 243.200**
	Hasta: 30 de noviembre	**ARL**	**$ 8.000**
Entidad en donde se realiza el pago.	**SOI**	**VALOR TOTAL DEL APORTE**	**$ 441.200**
Planilla No.	**4583639563**	**SALUD**	**$ 190.000**
Periodo cotizado	**De: 01 de diciembre**	**PENSIÓN**	**$ 243.200**
	Hasta: 31 de octubre	**ARL**	**$ 8.000**

ANEXOS	***Marque con x***
- Documento de análisis del sector y mercado laboral para Empresas de Servicios Públicos de Córdoba Quindío ESACOR ESP SAS. - Acta y asistencia de reunión con el Gerente de la entidad - Planilla de seguridad social N°4583477271 y 4583639563	*X* *X* *X* *X*

Firma		
Nombre	**YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS**	**DEIVER PATRICIO CUENCA PÉREZ**
	Contratista	**Supervisor**

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

SOPORTES

ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA "POR EL CUAL SE ESTABLECE LA ESCALA DE REMUNERACIÓN SALARIAL PARA LOS EMPLEOS PÚBLICOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CÓRDOBA ESACOR E.S.P. S.A.S Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE QUINDÍO
MUNICIPIO DE CÓRDOBA
NIT. 801001380-4

ACUERDO N° xxx DE 2024

(xx-12-2024)

"Por el cual se establece la escala de remuneración salarial para los empleos públicos de la Empresa de Servicios Públicos de Córdoba ESACOR E.S.P. S.A.S y se dictan otras disposiciones".

LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CÓRDOBA ESACOR E.S.P. S.A.S. en ejercicio de las facultades legales, en especial las señaladas en la Ley 142 de1994, el numeral 11° del artículo 38 de los Estatutos de la Empresa y.

CONSIDERANDO:

Que en virtud de lo expuesto en el artículo 3 del Acta No. 002 de la Asamblea General de Accionista del 24 de julio de 2015, se indica, que la Empresa de Servicios Públicos de Córdoba ESACOR E.S.P. S.A.S, *es una sociedad por acciones simplificada, clasificada como empresa de servicios públicos mixta, de naturaleza comercial regida por las cláusulas contenidas en los estatutos, en la Ley 1258 de 20008, en la Ley 142 y en las demás disposiciones legales pertinentes, cuenta con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente.*

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

PLANILLA SE SEGURIDAD SOCIAL



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1084662690
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YERSON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MANZA 18 CSA 10	TELEFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE ECONOMIA PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45611592 03	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0920651011		

NOVEDADES

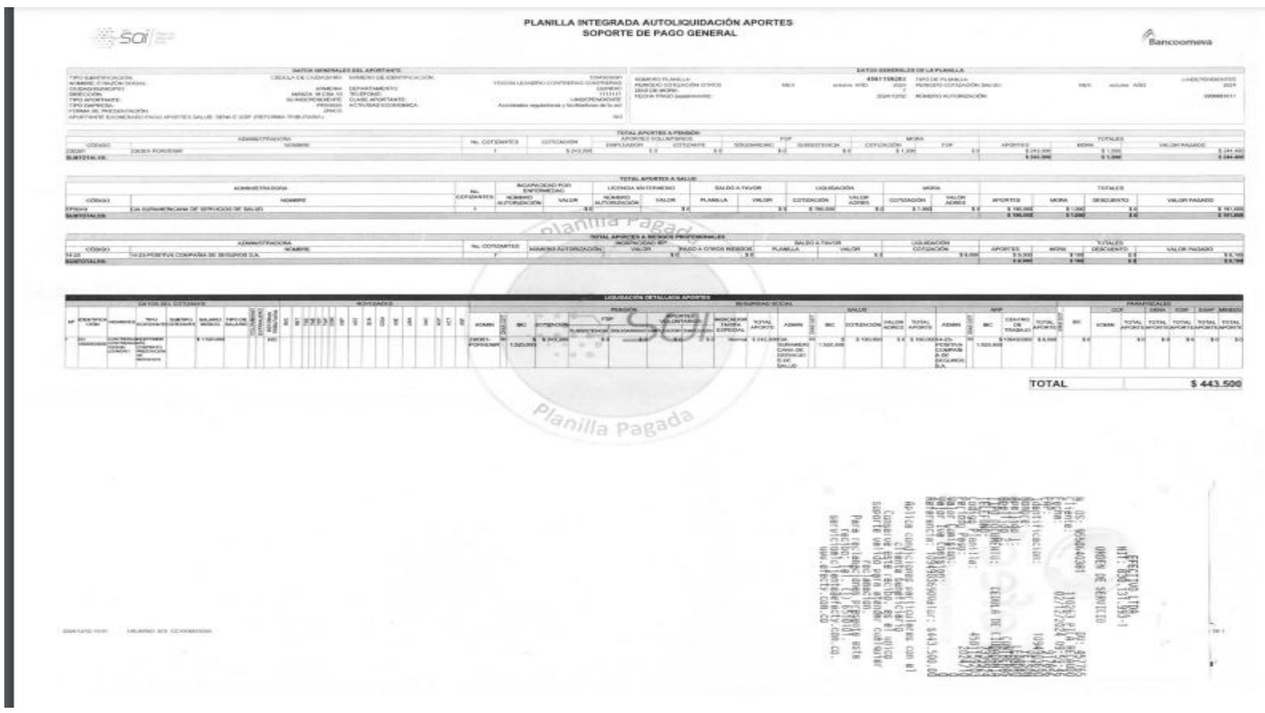
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900224068	230301	23-230301-PORVENIR	1	$ 244,480
		SUBTOTAL:	1	**$ 244,480**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113701	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 191,000
		SUBTOTAL:	1	**$ 191,000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5,180
		SUBTOTAL:	1	**$ 5,180**

VALOR SIN MORA:	**$ 441,200**
VALOR MORA:	**$ 2,300**
TOTAL PAGADO:	**$ 443,500**

2024/12/02 10:30 AM USUARIO: SOI - CC1084670345 Página 1 DE 1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1084662690
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YERSON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MANZA 18 CSA 10	TELEFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE ECONOMIA PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45611592 03	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SIS:	MES: octubre	AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: octubre	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0920651011		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS					MORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23031	23031-PORVENIR	1	$ 243,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,280	$ 0	$ 243,200	$ 1,280	$ 244,480
SUBTOTALES										**$ 243,200**	**$ 1,280**	**$ 244,480**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190,000	$ 0	$ 1,000	$ 0	$ 190,000	$ 1,000	$ 0	$ 191,000
SUBTOTALES													**$ 190,000**	**$ 1,000**	**$ 0**	**$ 191,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			AGENCIA EP		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0				$ 5,000	$ 180	$ 0	$ 5,180
SUBTOTALES										**$ 5,000**	**$ 180**	**$ 0**	**$ 5,180**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					APP					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	DÍAS COTIZADOS PENSIÓN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COTIZADOS	IBC	ICBF	SENA	CCF	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC		01	00	$ 1,160,000		30																	23031 - PORVENIR	30	$ 1,320,000	$ 244,480	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,480	14 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,320,000	$ 190,000	$ 190,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,320,000	$ 5,000	$ 5,180											

TOTAL	**$ 443,500**

Planilla Pagada