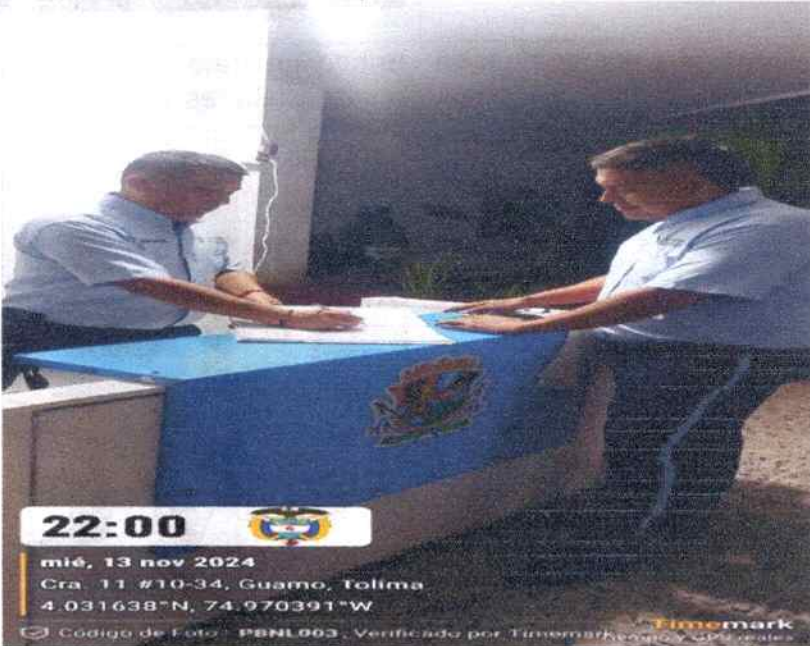


 Alcaldía del Guamo	FORMATO INFORME DEL CONTRATISTA CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
---	--	--

Guamo Tolima Noviembre de 2024

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES N° SGG-245 DE 2024	
NOMBRES	YONNY ABRAHAM
APELLIDOS	VERA MAYORQUIN
OBJETO DEL CONTRATO	
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO ORIENTADOR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS EN PRO DE LA ATENCION AL USUARIO Y DE MAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERE PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y CONSERVACION DE LOS BIENES INMUEBLES ADMINISTRADOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA."	
PERIODO DEL INFORME	MES DE NOVIEMBRE DE 2024
SUPERVISORES	ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO Técnico Administrativo Recursos físicos
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	
1- Prestar un servicio inmediato, atento, respetuoso y cordial para con los usuarios.	Preste un servicio cordial y respetuoso a los usuarios externos e internos que se dirigieron a las instalaciones en las que presté mis servicios durante este periodo del mes de noviembre 2024  22:00 mié, 13 nov 2024 Cra. 11 #10-34, Guamo, Tolima 4.031638°N, 74.970391°W Código de Foto: PBNL903. Verificado por Timemark y GPS reales

NIT: 890.702.015-2
Cra. 11 No 10-50 Palacio Municipal
Código Postal: 733540
alcaldia@elguamo-tolima.gov.co



**Alcaldía
del Guamo**

FORMATO INFORME DEL
CONTRATISTA CUMPLIMIENTO DE
OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Guamo Tolima Noviembre de 2024

2- Cuidar mantener y preservar
el bien inmueble en el que
presta sus servicios.

Custodie y cuide de forma general los bienes que tengo bajo mi
cuidado en las instalaciones donde preste mis servicios, para
este periodo alcaldía municipal.



3.- Conducir y dar información
a los usuarios que lo requieran.

Brinde un trato cordial y oportuno a los, contratistas que
realizan labores dentro del bien donde preste mis servicios
como orientador y los demás usuarios que se dirigieron a las
instalaciones para este periodo.



NIT: 890.702.015-2
Cra. 11 No 10-50 Palacio Municipal
Código Postal: 733540
alcaldia@elguamo-tolima.gov.co

 Alcaldía del Guamo	FORMATO INFORME DEL CONTRATISTA CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
---	---	--

Guamo Tolima Noviembre de 2024

4.-Cuidar, preservar y mantener los bienes muebles que se encuentran en el bien inmueble.	Cuide y contribuí a la preservación de los bienes muebles que se encuentren dentro de las instalaciones donde preste mis servicios. 
5-Atender y custodiar los bienes y elementos que se encuentran dentro del inmueble.	custodie, cuide del inmueble donde preste mis servicios y mantuve atento de los elementos que se encuentran dentro del lugar de trabajo.
6-mantener las instalaciones de trabajo organizadas, aseadas	Mantuve en orden y realice aseo en las instalaciones donde preste mis servicios durante este periodo



**Alcaldía
del Guamo**

FORMATO INFORME DEL
CONTRATISTA CUMPLIMIENTO DE
OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Guamo Tolima Noviembre de 2024

7-Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación.

Cumplí a cabalidad con las recomendaciones y demás instrucciones dadas por los supervisores para el cumplimiento del objeto contractual.

YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N° SGG-245-2024, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas "en el periodo comprendido durante **EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024** por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, por un valor de **(\$1.500.000) UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.**

ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO
Técnico Administrativa recursos físicos
SUPERVISOR

NIT: 890.702.015-2
Cra. 11 No 10-50 Palacio Municipal
Código Postal: 733540
alcaldia@elguamo-tolima.gov.co

 Alcaldía del Guamo		
---	--	--

Guamo Tolima Noviembre de 2024

INFORME DE SUPERVISION No 004-2024 (Periodo comprendido durante el MES DE NOVIEMBRE DE 2024)	
CONTRATO N° SGG-245-2024	
CONTRATISTA:	YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
CÉDULA DE CIUDADANIA No.	1.108.932.869 de Guamo Tolima
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO ORIENTADOR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS EN PRO DE LA ATENCION AL USUARIO YDEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERE PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y CONSERVACION DE LOS BIENES INMUEBLES ADMINISTRADOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA."
ACTA DE INICIO:	01 DE AGOSTO DE 2024
PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será de ciento cincuenta y tres (153) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) M/CTE
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	(\$1.500.000) UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.
Una vez revisado el informe de cumplimiento de las obligaciones contractuales presentado por el contratista (documento adjunto), en el cual registra las actividades realizadas conforme a las obligaciones estipuladas en el Contrato de prestación de servicios personales Contrato de prestación de servicios personales N° SGG-245-2024 se pudo constatar que el contratista: 1. Ha cumplido cabalmente con las obligaciones y compromisos pactados en el contrato, por lo tanto los servicios prestados durante el tiempo en mención, han sido recibidos a satisfacción, conforme a lo establecido en el acto contractual enunciado y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. 2. Ha efectuado los pagos a la seguridad social en salud, pensión, correspondiente al mes de NOVIEMBRE-2024 y se encuentra a paz y salvo a la fecha, por este concepto. Lo anterior, en cumplimiento del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; De acuerdo a la planilla de pago No 9476748154 de fecha 29/11/2024 y la verificación del suscrito (a) se realizó a través del operador APORTES EN LINEA, así:	

Guamo Tolima Noviembre de 2024



Contribución Solidaria

Certificado de aportes

Declaración de renta

Número de planilla

Pago electrónico

Soporte de pago

Verificar planilla

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Número de documento

Cédula de ciudadanía

1108932269

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

162500

Clave de pago

9476748154

Periodo de cotización (salud)

2024

11

Instructivo

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago

No soy un robot

reCAPTCHA

Protección + Confiabilidad

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Se expide para el trámite de pago correspondiente del MES DE NOVIEMBRE de 2024.



ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO

Técnico Administrativa recursos físicos

SUPERVISORA

Se verifico que el informe de actividades reposa en la Dirección Administrativa de Contratación.



Vo. Bo. PAULA ANDREA LAMPREA SALAZAR

Dirección Administrativa de Contratación

NIT: 890.702.015-2

Cra. 11 No 10-50 Palacio Municipal

Código Postal: 733540

alcaldia@elguamo-tolima.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108932869		VERA MAYORQUIN YONNY ABRAHAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra. 15 #8-103 br san martin	GUAMO-TOLIMA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	9476748154	9476748154	I	2024/12/16	2024/11/29	BAICO DE BOGOTA	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		
Ciudad: GUAMO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		
1	CC 1108932869	VERA YONNY	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5003	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-73	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108932869		VERA MAYORQUIN YONNY ABRAHAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra. 15 #8-103 br san martin	GUAMO-TOLIMA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2024-11	2024-11	9476748154	9476748154	I	2024/12/16	2024/11/29	BANCO DE BOGOTA	0
								\$377,300

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300

CUENTA DE COBRO No.004

ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAMO TOLIMA
Nit: 890.702.015 - 2

DEBE A:

YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
Identificado con la C.C 1.108.932.869 de Guamo Tolima

LA SUMA DE:
UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000) M/CTE.

CONCEPTO:

“Pago de honorarios en la ejecución del **Contrato No. 245-SGG DEL 01 DE AGOSTO DE 2024** cuyo objeto es “_PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ORIENTADOR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS EN PRO DE LA ATENCION AL USUARIO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y CONSERVACION DE LOS BIENES INMUEBLES ADMINISTRADOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA

Correspondiente al pago de honorarios del **MES DE NOVIEMBRE DE 2024**, por favor consignar la suma adeudada a la cuenta de ahorros **No 750092652 BANCO DE BOGOTA**

Guamo Tolima, Noviembre de 2024

Atentamente,


YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
Identificado con la C.C 1.108.932.869 de Guamo Tolima