

JOSE ALBEIRO MOTTA CASTAÑO

DOCUMENTO EQUIVALENTE

CC 70.876.009 No Responsable de Iva

DIRECCION: Corregimiento de San Adolfo CELULAR: +57 3146020560

albeiomotta401@gmail.com

No. 6

Fecha: 2/07/2025

Nit: 70.876.009

Cliente MUNICIPIO DE ACEVEDO

Dirección SAN ADOLFO

Tel: 3146020560

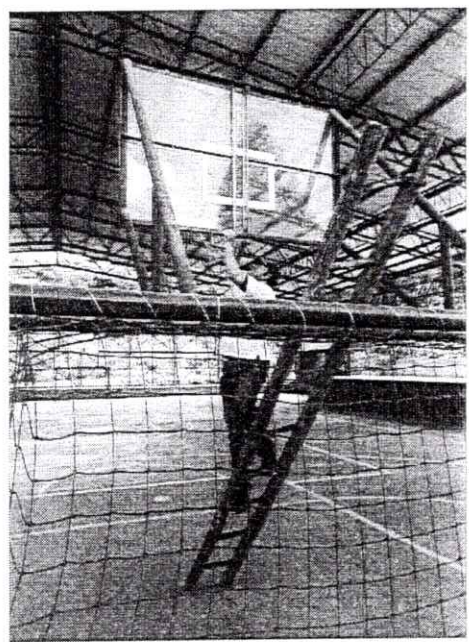
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN<br>MANTENIMIENTO, DE LA INFRAESTRUCTURA CIC DEL CENTRO DE<br>INTEGRACIÓN CIUDADANA EN SAN ADOLFO – ACEVEDO, HUILA<br>prestacion de servicios N 063-CDAG-2025, correspondiente al pago de junio | \$ 2.000.000 |
| TOTAL A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 2.000.000 |

Consignar en la cuenta de ahorro No.4-390-10-14711-7 de BANCO AGRARIO, al nombre de MOTTA CASTAÑO JOSE ALBEIRO

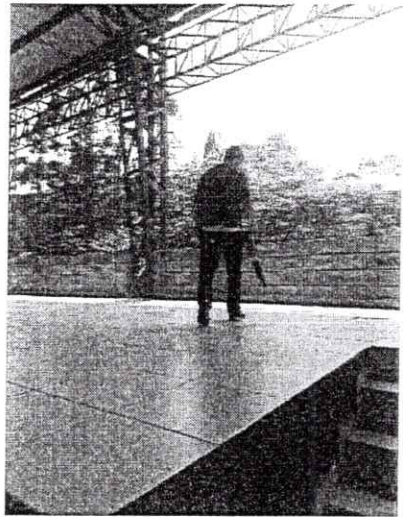
Firma,



|                                                                                  |                                     |                |               |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA |                |               |  |
|                                                                                  | MACROPROCESOS APOYO                 |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN             |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES   |                |               |                                                                                    |
| Fecha: 03-09-2020                                                                | Versión: 3                          | Código: FT-GDC | Página 1 de 6 |                                                                                    |

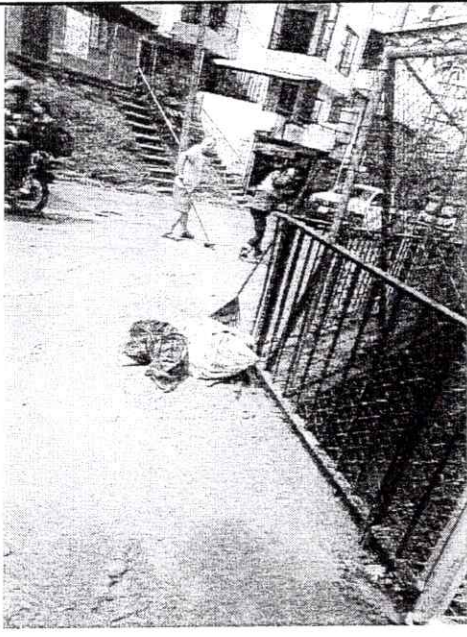
| INFORME FINAL No. 006 DE ACTIVIDADES DE FECHA 02 DE JULIO DEL 2025                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                    |                                                                                      |               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          | CPS:               | X                                                                                    | No            | 063          |
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                | JOSE ALBEIRO MOTTA CASTAÑO                               |                    | IDENTIFICACION:                                                                      |               | 70.876.009   |
| PLAZO DE EJECUCION:                                                                                                                                                                                                                                                                         | ocho (8) día y cinco (5) meses                           | VALOR TOTAL:       | \$ 10.533.334                                                                        | MES DE JUNIO: | \$ 2.000.000 |
| FECHA DE SUSCRIPCION:                                                                                                                                                                                                                                                                       | 24/01/2025                                               | PERIODO INFORMADO: |                                                                                      | MES DE JUNIO  |              |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                    |                                                                                      |               |              |
| PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN MANTENIMIENTO, DE LA INFRAESTRUCTURA CIC DEL CENTRO DE INTEGRACIÓN CIUDADANA EN SAN ADOLFO – ACEVEDO, HUILA.                                                                                                                                 |                                                          |                    |                                                                                      |               |              |
| ACTIVIDADES PACTADAS EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES REALIZADAS PERIODO DEL INFORME               |                    | EVIDENCIAS                                                                           |               |              |
| 1. Apoyar y programar la reparación oportuna de los bienes muebles, propiedad de la administración y/o arrendados para el cumplimiento de los fines misionales de la Alcaldía Municipal, como dar servicio a las instalaciones, y demás necesidades en cuanto a mantenimiento del inmueble. | Se realizo mantenimiento de las instalaciones y limpieza |                    |  |               |              |

|                                     |                                                                  |                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: José Albeiro Motta Castaño | Revisó: Sebastián Silva Peña                                     | Aprobó: Sebastián Silva Peña                                     |
| Cargo: contratista                  | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano |

|                                                                                                                                                        |                                                                                                          |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2. Dar apoyo logístico para establecer los mecanismos necesarios para proteger y conservar y manejar adecuadamente los bienes</p>                   | <p>Se realizó apoyo logístico y correcto cuidado y mantenimiento del centro de integración ciudadana</p> |   |
| <p>3. Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado.</p>                                                                             | <p>Se cumplió con las obligaciones pactadas dentro del contrato</p>                                      |  |
| <p>4. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra en la ejecución del contrato, incluidos los impuestos, tasas y contribuciones.</p> | <p>Se asumieron los costos y riesgos derivados del contrato</p>                                          | <p>Se anexan seguridad social de JUNIO</p>                                          |

|                                     |                                                                  |                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: José Albeiro Motta Castaño | Revisó: Sebastián Silva Peña                                     | Aprobó: Sebastián Silva Peña                                     |
| Cargo: contratista                  | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano |

|                                                                                  |                                     |                |               |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA |                |               |  |
|                                                                                  | MACROPROCESOS APOYO                 |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN             |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES   |                |               |                                                                                    |
| Fecha: 03-09-2020                                                                | Versión: 3                          | Código: FT-GDC | Página 3 de 6 |                                                                                    |

|                                                                                                 |                                                                                          |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5. Realizar las actividades contratadas por EL MUNICIPIO, en forma diligente y oportuna.</p> | <p>Se realizaron las actividades en el tiempo estipulado de JUNIO de forma diligente</p> |   |
| <p>6. Acatar oportunamente las instrucciones y sugerencias que EL MUNICIPIO le imparta.</p>     | <p>Se acataron las instrucciones y se cumplió con las obligaciones</p>                   |  |

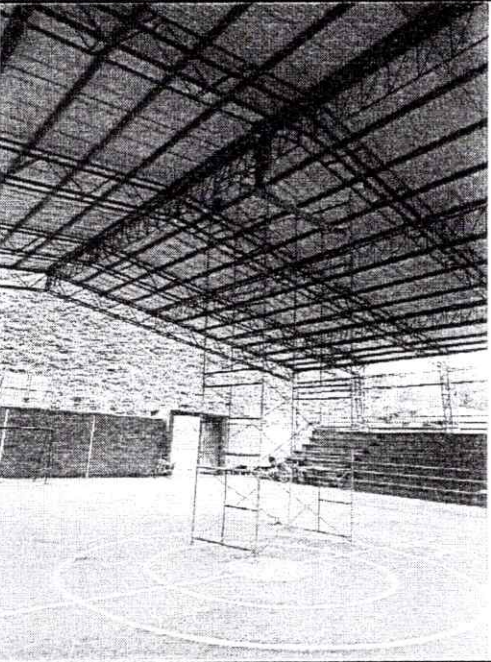
|                                     |                                                                  |                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: José Albeiro Motta Castaño | Revisó: Sebastián Silva Peña                                     | Aprobó: Sebastián Silva Peña                                     |
| Cargo: contratista                  | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano |

|                                                                                  |                                     |                |               |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA |                |               |  |
|                                                                                  | MACROPROCESOS APOYO                 |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN             |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES   |                |               |                                                                                    |
| Fecha: 03-09-2020                                                                | Versión: 3                          | Código: FT-GDC | Página 4 de 6 |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                             |                                                                             |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>7. Coordinar las acciones necesarias junto con el MUNICIPIO para el buen éxito de su gestión.</p>                                                                                        | <p>Se coordino el buen funcionamiento del centro integral de san Adolfo</p> |  |
| <p>8. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato, y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993.</p> | <p>Se acataron las instrucciones y se cumplió con las obligaciones</p>      | <p>Se evidencia en las imágenes anexadas</p>                                       |

|                                     |                                                                  |                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: José Albeiro Motta Castaño | Revisó: Sebastián Silva Peña                                     | Aprobó: Sebastián Silva Peña                                     |
| Cargo: contratista                  | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano |

|                                                                                  |                                     |                |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA |                |  |
|                                                                                  | MACROPROCESOS APOYO                 |                |                                                                                    |
|                                                                                  | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN             |                |                                                                                    |
|                                                                                  | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES   |                |                                                                                    |
| Fecha: 03-09-2020                                                                | Versión: 3                          | Código: FT-GDC | Página 5 de 6                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>9. Garantizar la calidad de los servicios contratados.</p>                                                                                                                                                                                | <p>Se garantizo el servicio del centro integral</p>                                 |   |
| <p>10. Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL MUNICIPIO, para el ejercicio de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados.</p> | <p>Se respondió por el uso del centro integral y por el mantenimiento del mismo</p> |  |

|                                     |                                                                  |                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: José Albeiro Motta Castaño | Revisó: Sebastián Silva Peña                                     | Aprobó: Sebastián Silva Peña                                     |
| Cargo: contratista                  | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano |

|                                                                                  |                                     |                |               |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA |                |               |  |
|                                                                                  | MACROPROCESOS APOYO                 |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN             |                |               |                                                                                    |
|                                                                                  | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES   |                |               |                                                                                    |
| Fecha: 03-09-2020                                                                | Versión: 3                          | Código: FT-GDC | Página 6 de 6 |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <p>11. Asumir todos los costos requeridos para la ejecución del Contrato, debe entenderse como requisitos necesarios para la legalización del contrato: la suscripción de este, el pago de estampillas municipales a que hubiere lugar y el pago de seguridad social.</p> | <p>Realice pago de seguridad social de junio planilla N. 33568609 por valor de \$ 413.300</p> | <p>Copia de Recibo de pago</p> |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               |                                |
|                                                                                                                                                                                         |            |                                |
| FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                     | SEBASTIAN SILVA PEÑA                                                                          |                                |

|                                     |                                                                  |                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: José Albeiro Motta Castaño | Revisó: Sebastián Silva Peña                                     | Aprobó: Sebastián Silva Peña                                     |
| Cargo: contratista                  | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano | Cargo: secretario de gobierno desarrollo social y talento humano |



|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | JOSE ALBEIRO MOTTA CASTAÑO |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-70876009                |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                          |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                            |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-07-01                 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-07-03                 |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-06-19                 |
| ENTIDAD DE PAGO:             | NEQUI                      |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-06                    |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-06                    |
| NÚMERO PLANILLA:             | 33568609                   |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                          |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 33568609                   |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                          |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|--------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005         | 800251440 | SANITAS      | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 178.000                | \$ 178.000  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 227.800                | \$ 227.800  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA     | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 7.500                  | \$ 7.500    |
| Total a pagar  |           |              |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 413.300                | \$ 413.300  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 05/08/2025 |
|----------------------------------|------------|



|                                                                                   |                                     |                |               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA |                |               |  |
|                                                                                   | NTT: 891180069-1                    |                |               |                                                                                     |
|                                                                                   | DEPENDENCIA ALMACEN MUNICIPAL       |                |               |                                                                                     |
|                                                                                   | PAZ Y SALVO                         |                |               |                                                                                     |
| Fecha: 10-10-2020                                                                 | Versión: 3                          | Código: FT-DAM | Página 1 de 1 |                                                                                     |

FT-DAM -060

## EL SUSCRITO TÉCNICO ADMINISTRATIVO CON FUNCIONES DE ALMACENISTA

### CERTIFICA:

Que la señor **JOSE ALBEIRO MOTTA CASTAÑO** Identificado con cédula de ciudadanía 70.876.009, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con la oficina de almacén, por concepto de inventario de bienes muebles devolutivos que se encontraban bajo su responsabilidad dentro del marco de sus obligaciones como contratista de prestación servicios personales.

Objeto: prestar los servicios de apoyo a la gestión en mantenimiento, de la infraestructura CIC del centro de integración ciudadana en San Adolfo- Acevedo Huila.

**Nota:** el presente certificado cuenta con la aprobación del supervisor y/o jefe inmediato quien sera el encargado de realizar la correspondiente entrega de los elementos en caso de que el contratista no se encuentre presente.

Dado en Acevedo Huila, a los tres (03) dias del mes de julio de 2025.

  
**DUBER HERNEY CUELLAR HERNANDEZ**  
 Técnico Administrativo con Funciones de Almacenista

Aprobado por:  
**SEBASTIAN SILVA PEÑA**  
 Supervisor y/o jefe inmediato

