Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	**Página 1 de 4**

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME				Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME		002	
				12	09	2025				
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	01 de junio del 2025 al 30 de junio 2025									
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN									
Nº CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CPS 121 – 2025									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS									
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):	C.C. Nº 1.096.216.211									
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:	N/A									
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:	N/A									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	SERVICIOS COMO FOTOGRAFO (A) PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE COMUNICACIONES, ACTIVIDADADES PARA EL CUMPLIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION, TICS Y DESARROLLO TERRITORIAL EN LA EJECUCIÒN Y DESARROLLO DEL proyecto: servicio de asistencia e implementación de las comunicaciones en el Municipio de Yondó Antioquia.									
ACTA DE INICIO	SI		N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			Día	Mes	Año
								30	04	2025
FECHA DE INICIO	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO + ADICIONAL	Día	Mes	Año			
	30	04	2025		N/A	N/A	N/A			
FECHA TERMINACION	Día	Mes	Año	FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL	Día	Mes	Año			
	29	10	2025		N/A	N/A	N/A			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	15,600,000,00			FORMA DE PAGO	AVANCES PORCETUALES					
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	0,00			FORMA DE PAGO	N/A					
VALOR FINAL DEL CONTRATO	0,00			FORMA DE PAGO	N/A					
Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial Nº	SHM0000384 01/04/2025			Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial Nº						
Registro Presupuestal Inicial Nº	SHM0000583 30/04/2025			Registro Presupuestal Adicional Nº						

2. SUPERVISIÓN O INTERVENTOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DINA LUZ BALEGUERA AGUILAR
CARGO	SECRETARIA DE PLANEACIÓN, TICS Y DESARROLLO TERRITORIAL

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES
3.1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA 1							No. 4618320525	
Fecha de Pago de la Panilla:		MES	08	DIA	21	AÑO	2025	
Ingreso Base de Cotización (IBC):		$1,423.500						
Periodo Cotizado	De	MES	06	DIA	01	AÑO	2025	
	Hasta	MES	06	DIA	30	AÑO	2025	

Concepto	Valor Aporte	Valor Intereses	Valor Total
Salud	178.000	5,500	183.500
Pensión	227.800	7,000	234.800
ARL	14,900	5,00	15,400
TOTALES	420.700	13,000	433.700

NOTA: Anexo soporte de pago de la Seguridad Social

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

CERTIFICO que cumplí con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) del MUNICIPIO DE YONDO, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	SI	X
	NO	

3.2 OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD Nº 001	
Brindar apoyo en el cubriendo fotográficamente los eventos institucionales de la administración municipal.	Se brindó apoyo en la cobertura fotográfica de los eventos institucionales organizados por la administración municipal, registrando de manera oportuna cada una de las actividades desarrolladas como: la feria de las universidades
ACTIVIDAD Nº 002	
Brindar apoyo realizando reportajes fotográficos sobre los avances de obras y proyectos en curso.	Se brindó apoyo mediante la realización de reportajes fotográficos sobre los avances de obras y proyectos en curso, contribuyendo al seguimiento visual y a la divulgación institucional de los mismos como la sembraton
ACTIVIDAD Nº 003	
Brindar apoyo en la elaboración de una base de datos de imágenes de alta calidad para uso institucional.	Se apoyó en la creación de una base de datos fotográfica institucional, mediante la recopilación, edición y categorización de imágenes en alta resolución, asegurando su disponibilidad.
ACTIVIDAD Nº 004	
Apoyar visualmente en la creación de contenido para las redes sociales y página web.	Se brindó apoyo visual en la creación de contenido para las redes sociales y la página web institucional, mediante la producción y adaptación de material gráfico y fotográfico acorde a los lineamientos de comunicación digital

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

ACTIVIDAD Nº 005	
Colaborar en la producción de material fotográfico para informes y publicaciones institucionales.	Se colaboró en la producción de material fotográfico destinado a informes y publicaciones institucionales, aportando imágenes de alta calidad que complementan y fortalecen la presentación de los contenidos.
ACTIVIDAD Nª 6	
Brindar apoyo realizando sesiones fotográficas en eventos especiales de la administración municipal.	Se realizaron sesiones fotográficas durante eventos especiales de la administración municipal como la socialización de vivienda
ACTIVIDAD Nª 7	
Las demás indicadas por el supervisor designado y que tengan una relación directa con el alcance del objeto contractual.	Se atendieron oportunamente las demás actividades asignadas por el supervisor designado, cumpliendo con responsabilidad y disposición cada una de ellas

3. VALOR A PAGAR				
LA SUMA DE $	$2.600.000			
VALOR EN LETRAS	Dos Millones Seiscientos mil pesos Moneda Corriente			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	49674996135			
BANCO	BANCOLOMBIA			
TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE	

4. OBLIGACIONES GENERALES

- Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.
- De no haber cumplido una en especial, indicarlos y justificarlos el porqué del incumplimiento.
- Las demás establecidas dentro del contrato

Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor

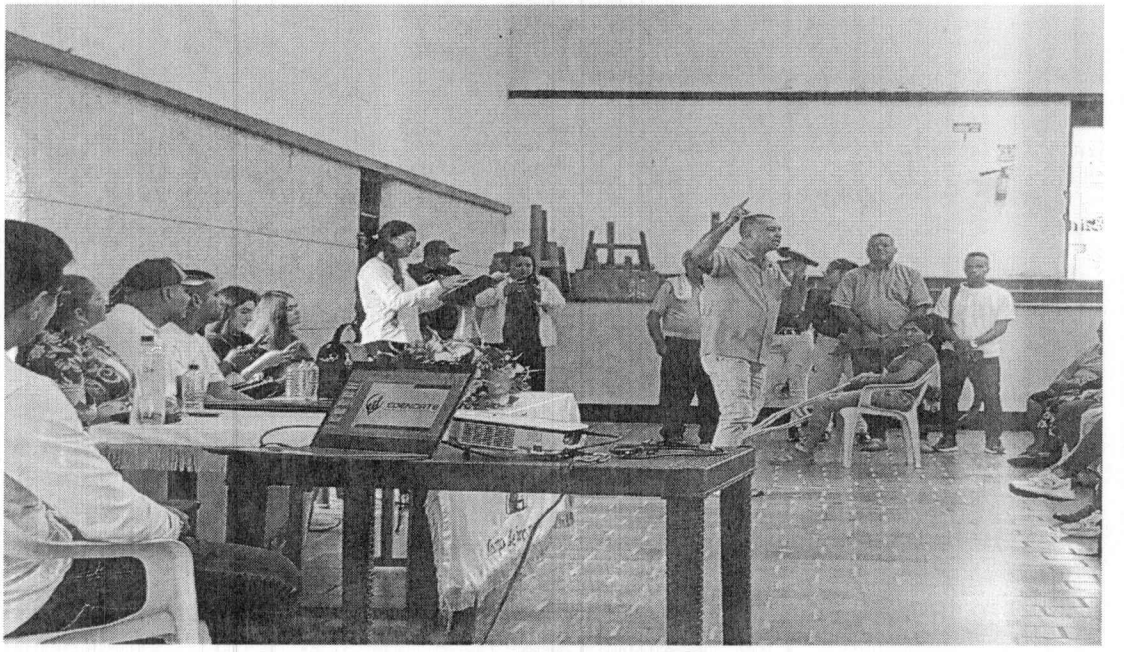
5. OBSERVACIONES

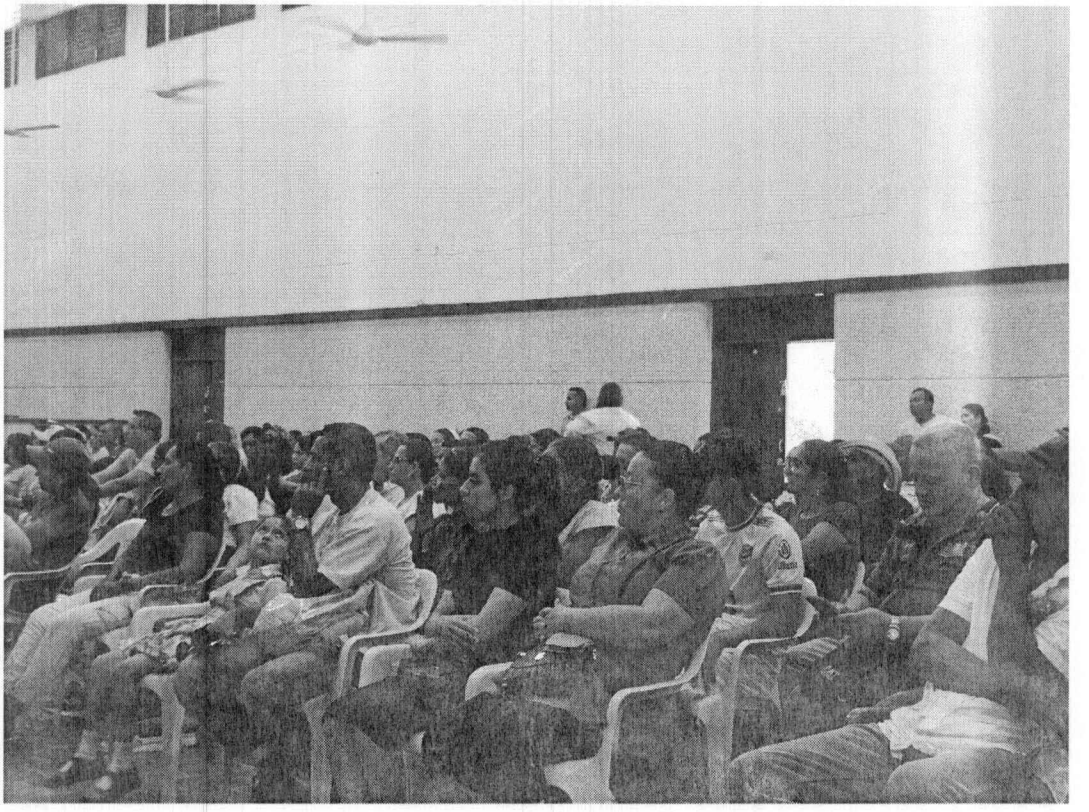
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS
C.C.: 1.096.216.211
Correo electrónico: LIZETHMONSALVE32@GMAIL.COM

Lizeth Paola Monsalve
FIRMA DEL CONTRATISTA

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

CUENTA DE COBRO N° 002
















EL MEJORAMIENTO DE
CONDICIONES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA RURAL SAN
MIGUEL DEL TIGRE EN EL
MUNICIPIO DE YONDÓ - ANTIOQUIA
DICIEMBRE 2023
PETROL
PROM

