INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA: Ivan David Cruz Cruz

SUPERVISOR: Hansbleidy Katherine Arcos Lesmes

No. CONTRATO: CD-CPS No 230-2025

PERIODO REPORTE: Del (20-08-2025) al (19-09-2025)

FECHA INICIACIÓN: (20-08-2025)

FECHA DE TERMINACIÓN (19-12-2025)

No. De INFORMES A PRESENTAR CUATRO (04)

No. DEL PRESENTE INFORME UNO (01)

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VÍAS, COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
ÍTEM	[1]ACTIVIDADES PACTADAS	[2]ACTIVIDADES EJECUTADAS	[3]OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	ARCHIVO		EXTENSIÓN DONDE SE ENCUENTRA Y/O LUGAR DEL ARCHIVO
				FÍSICO	MAGNÉTICO	
1	Apoyar, realizar y/o revisar diseños geométricos, estructurales y demás que hagan parte de la infraestructura vial (Pavimentos en todas sus modalidades, placa huellas, ciclorutas, obras de arte, andenes y senderos, entre otros) tanto urbanos como de la red terciaria, de espacio público y/u otros de la red vial municipal, entre otras, junto con todos sus componentes y/u otros de la esencia de la ingeniería de transportes y vías, de los proyectos que se formulen desde la secretaría de planeación y obras públicas del Municipio y/u otros que se requieran, así como apoyar los diferentes proyectos de mantenimiento y/o adecuación de la infraestructura vial en todo el municipio, según necesidades.	1.1 Revisión de diseño geométrico de vías urbanas del municipio de Samacá del producto entregado de la consultoría "CONTRATO CONSULTORIA No. MS - CM- 001-2024 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAMACÁ Y LOCINGPRO SAS" 1.2 Se realizó las especificaciones técnicas para convenios solidarios (Construcción de Placa Huella) con diferentes juntas de acción comunal del municipio de Samacá.	Se anexan archivos con los documentos realizados.		X	Magnético: Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 230-2025 (CD anexo con evidencias). Link consulta: https://drive.google.com/open?id=1CaR6RvSGzmAJvzdEsU51Ze0PltAw6Qt7&usp=drive_fs

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

4	Apoyar la supervisión, seguimiento, vigilancia y control de contratos y/o convenios de acuerdo al manual de supervisión acogido por el municipio, guías de Colombia compra eficiente, normatividad de contratación estatal, y/o directrices del supervisor en atención a las funciones de dicho rol.	4.1 Se apoyó en la revisión de los diferentes componentes entregados en el "CONTRATO CONSULTORIA No. MS - CM- 001-2024 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAMACÁ Y LOCINGPRO SAS" dando diferentes observaciones a los componentes entregados.	Se anexan archivos con los documentos realizados.		X	Magnético: Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 230-2025 (CD anexo con evidencias). Link consulta: https://drive.google.com/open?id=1CaR6RvSGzmAJvzdEsU51Ze0PltAw6Qt7&usp=drive_fs
5	Apoyar las etapas precontractuales, contractuales y postcontractuales de los contratos y/o convenios suscritos desde la secretaría de planeación y obras públicas del municipio, en atención a las normas de contratación estatal y/o demás que aplican a este tipo de requerimientos.	5.1 Se apoyo en la estructuración de los convenios solidarios (Construcción de Placa Huella) con diferentes juntas de acción comunal del municipio de Samacá.	Se anexan archivos con los documentos realizados.		X	Magnético: Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 230-2025 (CD anexo con evidencias). Link consulta: https://drive.google.com/open?id=1CaR6RvSGzmAJvzdEsU51Ze0PltAw6Qt7&usp=drive_fs
6	Apoyar el cumplimiento a las metas establecidas en el plan de desarrollo municipal y presentar informes de avance relacionados con dicha obligación, según requerimientos del supervisor.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
7	Apoyar y/o realizar trámites técnicos, legales, ambientales, sociales y/o de cualquier índole que se requiera según requerimientos del municipio y/o de los proyectos formulados desde la secretaría de planeación y obras públicas.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

11	Apoyar las demás actividades inherentes al cumplimiento del objeto contratado que sean determinadas por el supervisor propias de la secretaría de Planeación y obras públicas del Municipio.	11.1 participación en la reunión citada por parte de COOPROCARBON para la firma del acta de inicio de la PAVIMENTACION DE LA TRONCAL DEL CARBON EN SU SEGUNDA FASE	Se anexan archivos con los documentos realizados.		X	Magnético: Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 230-2025 (CD anexo con evidencias). Link consulta: https://drive.google.com/open?id=1CaR6RvSGzmAJvzdEsU51Ze0PltAw6Qt7&usp=drive_fs

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá.
CONTRATISTA

HANSBLEIDY KATHERINE ARCOS LESMES
Profesional Universitario/Secretaría de Planeación y Obras Públicas
SUPERVISOR

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	05/09/2025	89106654	$441.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	3	400	0	178.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	3	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.400
Pensión	1	227.800	228.300
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	441.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	89934441	$441.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	4	500	0	178.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	4	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.500
Pensión	1	227.800	228.400
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	441.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ACTA PARCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-CPS No 230-2025

CIUDAD Y FECHA	Samacá, 30 de octubre de 2025
ACTA No.	UNO (01)
PERIODO REPORTE	Del (20-08-2025) al (19-09-2025)
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VÍAS, COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.
DEPENDENCIA	Secretaría de Planeación y Obras Públicas
REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTRATISTA	IVAN DAVID CRUZ CRUZ
NIT y/o C.C	C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 13.200.000,00)
DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
PLAZO ADICIONAL	N/A
VALOR ADICIONAL	N/A
FECHA DE INICIO	VEINTE (20) DE AGOSTO DEL 2025.
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DEL 2025.
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.300.000,00)
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CUMPLE. Planilla N°: 89106654 (Agosto) 89934441 (Septiembre)
SUPERVISOR	HANSBLEIDY KATHERINE ARCOS LESMES Profesional Universitario/Secretaría de Planeación y Obras Públicas
***CUMPLIMIENTO**	T

(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a73a0acb7167c4ec5f04df9fa088a6240816d0f9f5ee0b4311e0e5d0abd2c058e690512b1c43604539db1f7d3c789f9a

Número de Factura: FE-50
Fecha de Emisión: 30/10/2025
Fecha de Vencimiento: 07/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nombre Comercial: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nit del Emisor: 1056802103
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: VDA GACAL
Teléfono / Móvil: 3177518047
Correo: ivan932282@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SAMACA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800016757
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: CRA 6 4 53
Teléfono / Móvil: 7372095
Correo: contactenos@samaca-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15	COBRO PARCIAL 1 AL CONTRATO CD CPS 230 2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO EN ATENCION A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.	NIU	1,00	$ 3.300.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.300.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: