| 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 | 001 | | | |
| | | 19 | 11 | 2025 | | | | | |
| PERIODO DE REPORTE DEL INFORME | 14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | | | | | | | |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | | | | | | | | |
| Nº CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA | **CPS 262 - 2025** | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | **FRANKLIN CAMPO RODRIGUEZ** | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC): | **15.451.964 DE YONDÓ** | | | | | | | | |
| REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA: | **N/A** | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL: | **N/A** | | | | | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA | **SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE LOS VEHICULOS DESTINADOS AL PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA APOYAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LÍNEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Servicio de apoyo a la permanencia a través de la estrategia de transporte escolar en el Municipio de Yondó Antioquia** | | | | | | | | |
| ACTA DE INICIO | SI: X | N/A: | | FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO | | | Día: 14 | Mes: 10 | Año: 2025 |
| FECHA DE INICIO | Día: 14 | Mes: 10 | Año: 2025 | FECHA DE INICIO + ADICIONAL | | | Día: NA | Mes: NA | Año: NA |
| FECHA TERMINACION INICIAL | Día: 30 | Mes: 11 | Año: 2025 | FECHA TERMINACIÓN, SEGÚN MODIFICATORIO Nº1 | | | Día: NA | Mes: NA | Año: NA |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $4.800.000 | | | FORMA DE PAGO | | | AVANCES PORCENTUALES | | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | $4.800.000 | | | FORMA DE PAGO | | | AVANCES PORCENTUALES | | |
| Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial Nº | SHM0001095 De 06/09/2025. | | | Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional | | | NA | | |
| Registro Presupuestal Inicial Nº | SHM0001585 De 01/10/2025 | | | Registro Presupuestal Adicional | | | NA | | |
| 2. SUPERVISIÓN O INTERVENTOR | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | URBANO JOSE VILLA RAMIREZ | | | | | | | | |
| CARGO | ASESOR EDUCATIVO MUNICIPAL | | | | | | | | |
| 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** | | | | **No. 81031761** | | | | |
| **Fecha de Pago de la Panilla:** | **MES** | **11** | **DIA** | **13** | **AÑO** | **2025** | | |
| **Ingreso Base de Cotización (IBC):** | **$854.100** | | | | | | | |
| **Periodo Cotizado** | **De** | **MES** | octubre | **DIA** | 13 | **AÑO** | 2025 | |
| | **Hasta** | **MES** | octubre | **DIA** | 30 | **AÑO** | 2025 | |
| **Concepto** | **Valor Aporte** | **Valor Intereses** | | | **Valor Total** | | | |
| Salud | $106.800 | $0 | | | $106.800 | | | |
| Pensión | $136.700 | $0 | | | $136.700 | | | |
| ARL | $0 | $0 | | | $0 | | | |
| **TOTALES** | **$243.600** | **$0** | | | **$243.600** | | | |

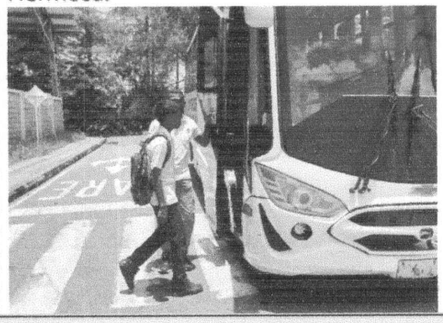
**NOTA: Se hace aclaración que el contratista no paga pensión, debido a la edad.**

**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**

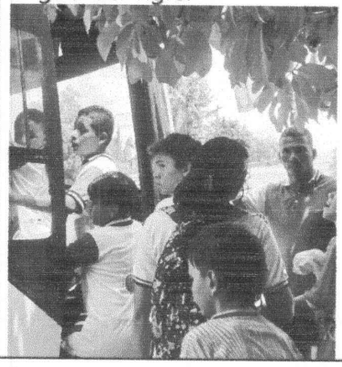
| | |
|---|---|
| **Transportar a los estudiantes de la Institución educativa Luis Eduardo Díaz, grado 10º y 11º, especialidad agropecuaria desde la institución educativa Luis Eduardo Díaz hasta la granja La Hermosa de acuerdo a los horarios establecidos.** | En el cumplimiento de mi contrato realicé el traslado de los estudiantes de los grados 10 y 11 de la Institución Educativa Luis Eduardo Díaz, especialidad agropecuaria, desde la institución educativa Luis Eduardo Díaz hasta la granja La Hermosa.<br> |

**ACTIVIDAD N.º 002**

| | |
|---|---|
| **Transportar a los estudiantes de la institución educativa San Miguel del Tigre, grado 10º y 11º, de la media técnica con el Sena en el horario estipulado por la Institución y el Sena.** | Durante el presente periodo transporté a los estudiantes de la institución educativa San Miguel del Tigre, grado 10º y 11º, de la media técnica con el Sena en el horario estipulado por la Institución y el Sena.<br> |

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

| 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 3 de 4** |

| **ACTIVIDAD Nº 003** | |
|---|---|
| **Realizar los traslados que puedan surgir a lo largo del año escolar que sean aprobados por los Consejos Directivos de las Instituciones Educativas que tenga que ver con el desarrollo de las actividades escolares.** | El contratista informa que realizó traslados adicionales ordenados por el consejo directivo de las instituciones educativas.<br> |
| **ACTIVIDAD Nº 004** | |
| **Los conductores iniciaran el recorrido a tiempo, de acuerdo con los horarios establecidos por las instituciones educativas. Para los estudiantes de la institución Luis Eduardo Díaz jornada de la tarde, se programará la salida para coincidir con el fin de las clases y otras actividades escolares, garantizando así el cumplimiento oportuno de las rutas, a excepción de impedimentos de fuerza mayor.** | Durante este periodo realicé los recorridos a tiempo, de acuerdo a los horarios establecidos por las instituciones educativas. Para los estudiantes de la institución Luis Eduardo Díaz jornada de la tarde, se programará la salida para coincidir con el fin de las clases y otras actividades escolares, garantizando así el cumplimiento oportuno de las rutas, a excepción de impedimentos de fuerza mayor.<br> |
| **ACTIVIDAD Nº 005** | |
| **Recoger a los estudiantes área plana, vereda La Cóndor, veredas la Cóndor; veredas X-10, La Cabaña, Puerto los Mangos, Puerto Playa y Puerto Tomas y transportarlos teniendo en cuenta las rutas y horarios establecidos hasta la Institución Educativa Luis Eduardo Díaz y la Institución Educativa Rural San Miguel del Tigre.** | En el cumplimiento de mis obligaciones adquiridas en el CPS, cumplí recogiendo a los estudiantes área plana, vereda La Cóndor, veredas la Cóndor; veredas X-10, La Cabaña, Puerto los Mangos, Puerto Playa y Puerto Tomas y transportarlos teniendo en cuenta las rutas y horarios establecidos hasta la Institución Educativa Luis Eduardo Díaz y la Institución Educativa Rural San Miguel del Tigre.<br> |

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

| **ACTIVIDAD Nº 06** | |
|---|---|
| Cumplir con las obligaciones y prohibiciones específicas del contratista, de acuerdo con el objeto contractual. | Cumplí con la obligaciones y prohibiciones específicas, según el objeto contractual. |

| **2. VALOR A PAGAR** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **LA SUMA DE $** | $3.063.829,00 | | | | |
| **VALOR EN LETRAS** | TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE DE PESOS M.L. | | | | |
| **NUMERO DE CUENTA BANCARIA** | 168372480 | | | | |
| **BANCO** | BANCO DE BOGOTA | | | | |
| **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**

**Nota: No se agregarán planillas ni consolidados como pruebas o anexos por contener datos personales de menores de edad.**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: FRANKLIN CAMPO RODRIGUEZ**
**C.C.: 15.451.964**
**Correo electrónico: franklincampo901@gmail.com**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

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