



INFORME CONTRATISTAS
SECRETARIA DE PLANEACIÓN

DIEGO ARMANDO SUÁREZ GÓMEZ
C.C. 1002458612

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			
CONTRATISTA		DIEGO ARMANDO SUÁREZ GÓMEZ	
No. CONTRATO		MSN CD 074 DE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO OPERADOR DE LA MAQUINARIA AMARILLA PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SATIVANORTE, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.	
PLAZO DE EJECUCIÓN		CUATRO MESES	
VALOR		NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$9.600.000)	
INFORME No.		001	
PERIODO REPORTADO		01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1.	Operar y mantener la maquinaria amarilla vibro compactador del municipio de manera segura y eficiente, de acuerdo con las especificaciones técnicas, los manuales del fabricante y las directrices de la Administración Municipal, asegurando el correcto funcionamiento de la maquina y minimizando los riesgos asociados. Esto incluye realizar las revisiones previas antes de cada desplazamiento o tarea, así como llevar a cabo el mantenimiento preventivo según lo establecido.	La maquinaria se está operando de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y especificaciones de la administración. Todos los días antes de empezar a operar la maquinaria se le hace revisión de fluidos y estado general de la maquinaria. Se está pendiente del mantenimiento preventivo de la maquinaria en cuanto a engrases y cambio de aceite y filtros.	Anexo N°. 05
2.	Realizar las tareas únicamente con la autorización previa del contratante y/o supervisor, y garantizar el correcto resguardo de maquinaria, procurando siempre un lugar seguro para su aparcamiento. Además, mantener la máquina limpia y realizar el lavado general de la misma según lo permita la capacidad del contratista.	Siempre se hacen los desplazamientos y tareas por orden del coordinador o supervisor. Siempre se deja la maquinaria en un lugar seguro. Semanalmente se hace el lavado general de la máquina.	Anexo N°.12
3.	Asumir la responsabilidad y los costos por daños a la maquina o a terceros que sean el resultado directo de una operación negligente o inapropiada por parte del contratista.	Al momento de operar la maquinaria se hace de forma adecuada y evitando poner en riesgo la maquinaria, y al operador.	Anexo N°.07



INFORME CONTRATISTAS
SECRETARIA DE PLANEACIÓN

DIEGO ARMANDO SUÁREZ GÓMEZ
C.C. 1002458612

4.	Apoyar en las actividades relacionadas con el mantenimiento de vías rurales y urbanas, utilizando las herramientas adecuadas, además de la maquinaria amarilla, según las necesidades del contratante.	Se ha prestado apoyo para el mantenimiento de todas las vías utilizando las herramientas adecuadas según las necesidades del contratante.	Anexo N°. 01
5.	Estar disponible para prestar servicios tanto entre semana como los fines de semana, conforme a los requerimientos del contratante.	Hasta el momento he trabajado todos los fines de semana por necesidad del servicio.	Anexo N°.13
6.	Entregar al finalizar el contrato todos los bienes y equipos proporcionados por la entidad en perfecto estado de funcionamiento, y cumplir con todas las obligaciones derivadas del objeto contractual.	No Aplica	
7.	Las demás que se deriven del objeto contractual.	No Aplica	

Observaciones del Supervisor (Si Aplica):

FIRMA:

NOMBRE: DIEGO ARMANDO SUAREZ GOMEZ
CONTRATISTA

FIRMA:

NOMBRE: CESAR ARNALDO OROZCO AVILA
SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXOS



INFORME CONTRATISTAS
SECRETARIA DE PLANEACIÓN

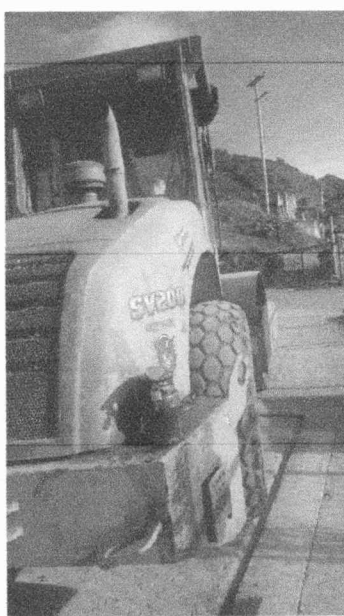
DIEGO ARMANDO SUÁREZ GÓMEZ
C.C. 1002458612





INFORME CONTRATISTAS
SECRETARIA DE PLANEACIÓN

DIEGO ARMANDO SUÁREZ GÓMEZ
C.C. 1002458612



Sativanorte, 3 de octubre del 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SATIVANORTE

NIT: 800.050.791-3

DEBE A:

DIEGO ARMANDO SUÁREZ GÓMEZ

C.C. 1002458612 de SATIVANORTE

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

(\$ 2.400.000)

POR CONCEPTO DE:

OPERAR Y REVISAR EL ESTADO OPERATIVO DE LA MAQUINA AMARILLA
VIBROCOMPACTADOR PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SATIVANORTE DURANTE EL
PERIODO DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.

Favor consignar el valor de esta cuenta de cobro al:
Banco: Banco Agrario
Cuenta bancaria de AHORROS
Cuenta N°. 415752031482



DIEGO ARMANDO SUÁREZ GÓMEZ

C.C. N°. 1002458612 DE SATIVANORTE.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1002458612		NÚMERO PLANILLA		6604514653		TIPO DE PLANILLA		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES septiembre AÑO 2025		INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DIEGO ARMANDO SUAREZ GOMEZ		BOYACA		BOYACA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES septiembre AÑO 2025		INDEPENDIENTES		9994273433	
CIUDAD/MUNICIPIO		TUNJA		DEPARTAMENTO		BOYACA		DÍAS DE MORA		2025/10/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN							
DIRECCIÓN		CL 2A 7 13		TELEFONO		9999999		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/10/08									
TIPO APORTANTE		02 INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE		1-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES		MORA	
230301		230301 PORVENIR				1		\$ 227.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 227.800		\$ 0	
SUBTOTALES:																\$ 227.800		\$ 0	

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES	
EPS037		EPS037 NUEVA EPS				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 178.000		\$ 0		\$ 178.000	
SUBTOTALES:																		\$ 178.000	

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACIÓN		NOMBRES		TIPO COTIZANTE		SUBTIPO COTIZANTE		SALARIO BÁSICO		TIPO DE SALARIO		NOVEDADES		PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		PARAF/SALES	
1		SUAREZ GOMEZ DIEGO ARMANDO		INDEPEND				\$ 1.429.500											
230301		230301 PORVENIR																	

TOTAL PAGADO: \$ 407.100