| PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | CURTO PAGO PARCIAL<br>(01 DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 |
|---|---|

DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA SUPERVISORA** | MARIA YANETH SILVA CABRERA |
| **ÁREA** | GERENCIA |
| **CARGO** | GERENTE |
| **MUNICIPIO** | LA MONTAÑITA |

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO.

| | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| **NUMERO DE CONTRATO** | 0016 | |
| **FECHA DE CONTRATO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025. | |
| **CONTRATISTA** | HENRY TIMOTE ROMERO | |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 96.343.164 | |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA Y FONTANERO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA. | |
| **VALOR** | OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DECE MIL PESOS ($8.812.000 | |
| **PLAZO** | CUATRO (04) MESES APARTIR DEL ACTA DE INICIO | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025. | |
| **ADICION** | N/A | |
| **PRORROGA** | N/A | |
| **SUSPENSIÓN** | **INICIO:** N/A | **FIN:** N/A |
| **CDP No. 0238** | **RP No.0274** | |
| OBJETO: IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.008(300) PRESTACION SERVICIOS (TRABAJO OCASIONALES) | | |

## 1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL CONTRATISTA **HENRY TIMOTE ROMERO** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 96.343.164 DE LA MONTAÑITA-CAQUETÁ CUMPLIÓ CON LAS

ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CON LOS REQUERIMIENTOS DEFINIDOS EN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO, SE ACEPTA EL **CUARTO INFORME** PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **(01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2025).**

## 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

| OBLIGACION | OBLIGACIÓN CONTRATUAL | ACTIVIDAD REALIZADA | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ELABORA OPORTUNAMENTE EL ACTA DE INICIO CONJUNTAMENTE CON EL SUPERVISOR DEL MISMO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 2 | PRESENTAR LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y LA EJECUCIÓN DEL CONTRACTO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 3 | PRIMER: TURNO DE 6 AM A 7:30 AM EN LA UNION PENEYA | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 4 | SEGUNDO: TURNO DE 7: 30 AM A 9:00AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | p | ACEPTABLE | N/A |
| 5 | TERCER: TURNO DE 9:00 AM A 10:30 AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 6 | CUARTO: TURNO DE 10:30 AM A 12:00 PM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 10 | LAS DEMAS INHERENTES AL OBJETO Y LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y AQUELLAS | SI | ACEPTABLE | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INDICADAS EN LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO. | | | |

## 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| Concepto | Valor total del contrato | Valor pagos parciales realizados | Valor pago presente acta | Valor por ejecutar |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**) | $ 8.812.000 | $ 2.203.000 | $ 2.203.000 | $ 6.609.000 |
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025**) | | 2.203.000 | 2.203.000 | 4.406.000 |
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025**) | | 2.203.000 | 2.203.000 | 2.203.000 |
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE DICIEMBREAL 30 DE DICIEMBRE DE 2025**) | | 2.203.000 | 2.203.000 | 000 |

## 4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

Toda vez que el contratista ha dado cumplimiento con las obligaciones del contrato para el periodo comprendido del (**01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2025**) no da lugar a recomendaciones o sugerencias.

## 5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

NO APLICA

## 6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

### 7.1. Determinación de IBC

| Base Minina de aportes (1 Salario Mínimo)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Mínima | Base Máxima de aportes (25 Salarios Mínimos)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Máximo |
|---|---|
| 1.423.500 | 35.587.500 |
| DETERMINACIÓN IBC | |
| Concepto | Valor |
| Ingresos (Valor de cada pago parcial del contrato) | $ 2.203.000 |
| IBC = 40% del valor de cada pago parcial | $1.423.500 |

### 7.1.1. Pago mínimo a realizar el contratista

| Nombre del contratista | Valor parcial pago de Contrato | 40% sobre el valor Base de contrato | EPS 12,5% | Pensión 16% | ARL- Tarifa mínima: 2.436% | Total, Empleado Independiente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HENRY TIMOTE RAMIREZ | $ 2.203.000 | $1.423.500 | $178.000 | $227.800 | $ 34.700 | $ 440.500 |

### 7.2. Valor pagos realizados en el periodo a la seguridad social por el contratista

| ITEM | PERIODO DE PAGO *AÑO – MES* | FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA* | VALOR | NUMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2025-12 | 2025-01/02 | $227.800 | 35664843 |
| SALUD | 2025-12 | 2025-01/02 | $178.000 | 35664843 |
| ARL | 2025-12 | 2025-01/02 | $34.700 | 35664843 |

**CERTIFICO** Que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales,

**8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| SI |
|---|
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**<br>1. CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE DEL 2025.<br>2. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL:35664843 DICIEMBRE 2025.<br>3. INFORME DE ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE DE 2025. |

**9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?**

| SI |
|---|

**10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:**

| NO |
|---|

**Fecha de elaboración:** 031 de diciembre de 2025.

| SUPERVISORA | CONTRATISTA |
|---|---|
| **MARIA YANETH SILVA CABRERA**<br>**Gerente**<br>**C.C. 40.087.697** | **HENRY TIMOTE ROMERO**<br>**Contratista**<br>**C.C. 96.343.164** |

| PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | TERCER PAGO PARCIAL (01 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
|---|---|

DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA SUPERVISORA** | MARIA YANETH SILVA CABRERA |
| **ÁREA** | GERENCIA |
| **CARGO** | GERENTE |
| **MUNICIPIO** | LA MONTAÑITA |

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO.

| | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| **NUMERO DE CONTRATO** | 0016 | |
| **FECHA DE CONTRATO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025. | |
| **CONTRATISTA** | HENRY TIMOTE ROMERO | |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 96.343.164 | |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA Y FONTANERO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA. | |
| **VALOR** | OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DECE MIL PESOS ($8.812.000 | |
| **PLAZO** | CUATRO (04) MESES APARTIR DEL ACTA DE INICIO | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025. | |
| **ADICION** | N/A | |
| **PRORROGA** | N/A | |
| **SUSPENSIÓN** | **INICIO:** N/A | **FIN:** N/A |
| **CDP No. 0238** | **RP No.0274** | |
| OBJETO: IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.008(300) PRESTACION SERVICIOS (TRABAJO OCASIONALES). | | |

## 1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL CONTRATISTA **HENRY TIMOTE ROMERO** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 96.343.164 DE LA MONTAÑITA-CAQUETÁ CUMPLIÓ CON LAS

ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CON LOS REQUERIMIENTOS DEFINIDOS EN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO, SE ACEPTA EL **TERCER INFORME** PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **(01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2025).**

## 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

| OBLIGACION | OBLIGACIÓN CONTRATUAL | ACTIVIDAD REALIZADA | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ELABORA OPORTUNAMENTE EL ACTA DE INICIO CONJUNTAMENTE CON EL SUPERVISOR DEL MISMO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 2 | PRESENTAR LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y LA EJECUCIÓN DEL CONTRACTO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 3 | PRIMER: TURNO DE 6 AM A 7:30 AM EN LA UNION PENEYA | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 4 | SEGUNDO: TURNO DE 7: 30 AM A 9:00AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | p | ACEPTABLE | N/A |
| 5 | TERCER: TURNO DE 9:00 AM A 10:30 AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 6 | CUARTO: TURNO DE 10:30 AM A 12:00 PM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 10 | LAS DEMAS INHERENTES AL OBJETO Y LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y AQUELLAS | SI | ACEPTABLE | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INDICADAS EN LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO. | | | |

## 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| Concepto | Valor total del contrato | Valor pagos parciales realizados | Valor pago presente acta | Valor por ejecutar |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)** | $ 8.812.000 | $ 2.203.000 | $ 2.203.000 | $ 6.609.000 |
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025)** | | 2.203.000 | 2.203.000 | 4.406.000 |
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)** | | 2.203.000 | 2.203.000 | 2.203.000 |

## 4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

Toda vez que el contratista ha dado cumplimiento con las obligaciones del contrato para el periodo comprendido del (**01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2025)** no da lugar a recomendaciones o sugerencias.

## 5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

NO APLICA

## 6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

### 7.1. Determinación de IBC

| Base Minina de aportes (1 Salario Mínimo)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Mínima | Base Máxima de aportes (25 Salarios Mínimos)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Máximo |
|---|---|
| 1.423.500 | 35.587.500 |
| **DETERMINACIÓN IBC** | |
| **Concepto** | **Valor** |
| Ingresos (Valor de cada pago parcial del contrato) | $ 2.203.000 |
| IBC = 40% del valor de cada pago parcial | $1.423.500 |

### 7.1.1. Pago mínimo a realizar el contratista

| Nombre del contratista | Valor parcial pago de Contrato | 40% sobre el valor Base de contrato | EPS 12,5% | Pensión 16% | ARL- Tarifa mínima: 2.436% | Total, Empleado Independiente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HENRY TIMOTE RAMIREZ | $ 2.203.000 | $1.423.500 | $178.000 | $227.800 | $ 34.700 | $ 440.500 |

### 7.2. Valor pagos realizados en el periodo a la seguridad social por el contratista

| ITEM | PERIODO DE PAGO *AÑO – MES* | FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA* | VALOR | NUMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | 2025-11 | 2025-12/09 | $227.800 | 35425274 |
| **SALUD** | 2025-11 | 2025-12/09 | $178.000 | 35425274 |
| **ARL** | 2025-11 | 2025-12/09 | $34.700 | 35425274 |

**CERTIFICO** Que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales,

### 8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

| SI |
|---|
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**<br>1. CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE DEL 2025.<br>2. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL:35425074 NOVIEMBREL 2025. |

3. INFORME DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

**9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?**

SI

**10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:**

NO

**Fecha de elaboración:** 11 de diciembre de 2025.

| SUPERVISORA | CONTRATISTA |
|---|---|
| MARIA YANETH SILVA CABRERA<br>Gerente<br>C.C. 40.087.697 | HENRY TIMOTE ROMERO<br>Contratista<br>C.C. 96.343.164 |

| PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | SEGUNDO PAGO PARCIAL (01 OCTUBRE AL 30 DE OCTUBE DE 2025 |
|---|---|

DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA SUPERVISORA** | MARIA YANETH SILVA CABRERA |
| **ÁREA** | GERENCIA |
| **CARGO** | GERENTE |
| **MUNICIPIO** | LA MONTAÑITA |

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO.

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **NUMERO DE CONTRATO** | 0016 |
| **FECHA DE CONTRATO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025. |
| **CONTRATISTA** | HENRY TIMOTE ROMERO |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 96.343.164 |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA Y FONTANERO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA. |
| **VALOR** | OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DECE MIL PESOS ($8.812.000 |
| **PLAZO** | CUATRO (04) MESES APARTIR DEL ACTA DE INICIO |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025. |
| **ADICION** | N/A |
| **PRORROGA** | N/A |
| **SUSPENSIÓN** | **INICIO:** N/A \| **FIN:** N/A |
| **CDP No. 0238** | **RP No.0274** |
| OBJETO: IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.008(300) PRESTACION SERVICIOS (TRABAJO OCASIONALES) | |

## 1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL CONTRATISTA **HENRY TIMOTE ROMERO** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 96.343.164 DE LA MONTAÑITA-CAQUETÁ CUMPLIÓ CON LAS

ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CON LOS REQUERIMIENTOS DEFINIDOS EN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO, SE ACEPTA EL **SEGUNDO INFORME** PERIODO COMPRENDIDO ENTRE (**01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 2025).**

## 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

| OBLIGACION | OBLIGACIÓN CONTRATUAL | ACTIVIDAD REALIZADA | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ELABORA OPORTUNAMENTE EL ACTA DE INICIO CONJUNTAMENTE CON EL SUPERVISOR DEL MISMO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 2 | PRESENTAR LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y LA EJECUCIÓN DEL CONTRACTO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 3 | PRIMER: TURNO DE 6 AM A 7:30 AM EN LA UNION PENEYA | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 4 | SEGUNDO: TURNO DE 7: 30 AM A 9:00AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 5 | TERCER: TURNO DE 9:00 AM A 10:30 AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 6 | CUARTO: TURNO DE 10:30 AM A 12:00 PM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 10 | LAS DEMAS INHERENTES AL OBJETO Y LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y AQUELLAS | SI | ACEPTABLE | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INDICADAS EN LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO. | | | |

## 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| Concepto | Valor total del contrato | Valor pagos parciales realizados | Valor pago presente acta | Valor por ejecutar |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE 2025)** | $ 8.812.000 | $ 2.203.000 | $ 2.203.000 | $ 6.609.000 |
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE OCTUBRE AL 30 OCTUBRE 2025)** | | 2.203.000 | 2.203.000 | 4.406.000 |

## 4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

Toda vez que el contratista ha dado cumplimiento con las obligaciones del contrato para el periodo comprendido del (**01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 2025)** no da lugar a recomendaciones o sugerencias.

## 5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

NO APLICA

## 6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

### 7.1. Determinación de IBC

| Base Minina de aportes (1 Salario Mínimo)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Mínima | Base Máxima de aportes (25 Salarios Mínimos)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Máximo |
|---|---|
| 1.423.500 | 35.587.500 |

| DETERMINACIÓN IBC | |
|---|---|
| **Concepto** | **Valor** |
| Ingresos (Valor de cada pago parcial del contrato) | $ 2.203.000 |
| IBC = 40% del valor de cada pago parcial | $1.423.500 |

**7.1.1. Pago mínimo a realizar el contratista**

| Nombre del contratista | Valor parcial pago de Contrato | 40% sobre el valor Base de contrato | EPS 12,5% | Pensión 16% | ARL- Tarifa mínima: 2.436% | Total, Empleado Independiente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HENRY TIMOTE RAMIREZ | $ 2.203.000 | $1.423.500 | $178.000 | $227.800 | $ 34.700 | $ 440.500 |

**7.2. Valor pagos realizados en el periodo a la seguridad social por el contratista**

| ITEM | PERIODO DE PAGO *AÑO – MES* | FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA* | VALOR | NUMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | 2025-10 | 2025-11/19 | $227.800 | 35064230 |
| **SALUD** | 2025-10 | 2025-11/19 | $178.000 | 35064230 |
| **ARL** | 2025-10 | 2025-11/19 | $34.700 | 35064230 |

**CERTIFICO** Que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales,

**8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| SI |
|---|
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**<br>1. CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE DEL 2025.<br>2. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL:35064230 OCTUBRE DEL 2025.<br>3. INFORME DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE DE 2025. |

**9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?**

| SI |
|---|

## 10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

| |
|---|
| NO |

**Fecha de elaboración:** 19 de noviembre de 2025.

| SUPERVISORA | CONTRATISTA |
|---|---|
| | Henry timote Rom |
| **MARIA YANETH SILVA CABRERA**<br>**Gerente**<br>**C.C. 40.087.697** | **HENRY TIMOTE ROMERO**<br>**Contratista**<br>**C.C. 96.343.164** |

| PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | PRIMER PAGO PARCIAL (01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 |
|---|---|

DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA SUPERVISORA** | MARIA YANETH SILVA CABRERA |
| **ÁREA** | GERENCIA |
| **CARGO** | GERENTE |
| **MUNICIPIO** | LA MONTAÑITA |

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO.

| | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| **NUMERO DE CONTRATO** | 0016 | |
| **FECHA DE CONTRATO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025. | |
| **CONTRATISTA** | HENRY TIMOTE ROMERO | |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 96.343.164 | |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA Y FONTANERO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA. | |
| **VALOR** | OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DECE MIL PESOS ($8.812.000 | |
| **PLAZO** | CUATRO (04) MESES APARTIR DEL ACTA DE INICIO | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025. | |
| **ADICION** | N/A | |
| **PRORROGA** | N/A | |
| **SUSPENSIÓN** | **INICIO:** N/A | **FIN:** N/A |
| **CDP No. 0238** | **RP No.0274** | |
| OBJETO: IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.008(300) PRESTACION SERVICIOS (TRABAJO OCASIONALES) | | |

1. **CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:**

EL CONTRATISTA **HENRY TIMOTE ROMERO** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 96.343.164 DE LA MONTAÑITA-CAQUETÁ CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CON LOS REQUERIMIENTOS DEFINIDOS EN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO, SE ACEPTA EL **PRIMER INFORME** PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **(01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025).**

## 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

| OBLIGACION | OBLIGACIÓN CONTRATUAL | ACTIVIDAD REALIZADA | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| 1 | ELABORA OPORTUNAMENTE EL ACTA DE INICIO CONJUNTAMENTE CON EL SUPERVISOR DEL MISMO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 2 | PRESENTAR LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y LA EJECUCIÓN DEL CONTRACTO. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 3 | PRIMER: TURNO DE 6 AM A 7:30 AM EN LA UNION PENEYA | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 4 | SEGUNDO: TURNO DE 7: 30 AM A 9:00AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 5 | TERCER: TURNO DE 9:00 AM A 10:30 AM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 6 | CUARTO: TURNO DE 10:30 AM A 12:00 PM EN LA INSPECCION DE LA UNION PENEYA. | SI | ACEPTABLE | N/A |
| 10 | LAS DEMAS INHERENTES AL OBJETO Y LA | SI | ACEPTABLE | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NATURALEZA DEL CONTRATO Y AQUELLAS INDICADAS EN LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO. | | | |

## 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| Concepto | Valor total del contrato | Valor pagos parciales realizados | Valor pago presente acta | Valor por ejecutar |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE 2025)** | $ 8.812.000 | $ 2.203.000 | $ 2.203.000 | $ 6.609.000 |

## 4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

Toda vez que el contratista ha dado cumplimiento con las obligaciones del contrato para el periodo comprendido del (**01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025)** no da lugar a recomendaciones o sugerencias.

## 5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

NO APLICA

## 6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

7.1. Determinación de IBC

| Base Minina de aportes (1 Salario Mínimo)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Mínima | Base Máxima de aportes (25 Salarios Mínimos)<br>IBC (Ingreso Base de Cotización) Máximo |
|---|---|
| 1.423.500 | 35.587.500 |
| DETERMINACIÓN IBC | |
| Concepto | Valor |

| | |
|---|---|
| Ingresos (Valor de cada pago parcial del contrato) | $ 2.203.000 |
| IBC = 40% del valor de cada pago parcial | $1.423.500 |

**7.1.1. Pago mínimo a realizar el contratista**

| Nombre del contratista | Valor parcial pago de Contrato | 40% sobre el valor Base de contrato | EPS 12,5% | Pensión 16% | ARL- Tarifa mínima: 2.436% | Total, Empleado Independiente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HENRY TIMOTE RAMIREZ | $ 2.203.000 | $1.423.500 | $178.000 | $227.800 | $ 34.700 | $ 440.500 |

**7.2. Valor pagos realizados en el periodo a la seguridad social por el contratista**

| ITEM | PERIODO DE PAGO *AÑO – MES* | FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA* | VALOR | NUMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2025-09 | 2025-10-15 | $227.800 | 34730252 |
| SALUD | 2025-09 | 2025-10-15 | $178.000 | 34730252 |
| ARL | 2025-09 | 2025-10-15 | $34.700 | 34730252 |

**CERTIFICO** Que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales,

**8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| |
|---|
| SI |
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**<br>1. CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025.<br>2. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL:34730252 SEPTIEMBRE DEL 2025.<br>3. INFORME DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE DE 2025. |

**9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?**

| |
|---|
| SI |

**10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:**

| |
|---|
| NO |

**Fecha de elaboración:** 15 DE OCTUBRE 2025.

| SUPERVISORA | CONTRATISTA |
|---|---|
| MARIA YANETH SILVA CABRERA<br>Gerente<br>C.C. 40.087.697 | HENRY TIMOTE ROMERO<br>Contratista<br>C.C. 96.343.164 |