	MUNICIPIO DE PATÍA NIT: 891502194-8	Código 110- SGPC F2-PA-GC-15
	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 01
	FORMATO DE INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Página 1 de 7
		FORMATO ACTUALIZADO

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION						
IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO N°	110-14.50-219-2025 DEL 17 DE JULIO DE 2025 ✓					
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LAS INSTALACIONES DE LA CASA DE LA CULTURA Y LA BIBLIOTECA SAN FRANCISCO DEL MUNICIPIO DE PATÍA CAUCA.					
CONTRATISTA	CECILIA MARTINEZ ✓					
IDENTIFICACIÓN C.C o NIT	34.672.818 expedida en Patía, Cauca ✓					
VALOR	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ✓				\$9.200.000 ✓	
PLAZO	El plazo del presente contrato será hasta el 31 de octubre de 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato ✓					
CDP	N° 758 DEL 28 DE JUNIO DE 2025 ✓					
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 874 DEL 17 DE JULIO DE 2025 ✓					
ACTA DE INICIO	17 DE JULIO DE 2025 ✓					
TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 2025 ✓					
SUPERVISIÓN	RICARDO MOLANO – Secretario de Desarrollo Social.					
INFORMACIÓN PARA PAGO						
PERÍODO DE PAGO	DESDE			HASTA		
	01	10	2025 ✓	31	10	2025 ✓
SEGURIDAD SOCIAL	PLANILLA No. 9493533472 ✓	OCTUBRE 2025 ✓	SALUD	\$ 178.000 ✓		
			RIESGOS	\$ 7.500 ✓		
				\$ 185.500 ✓		
VALOR A PAGAR ACTA No 04 ✓	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					\$2.300.000 ✓

	MUNICIPIO DE PATÍA NIT: 891502194-8		Código 110- SGPC F2-PA-GC-15
	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS		Página 2 de 7
			FORMATO ACTUALIZADO

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES			
Nº	ACTIVIDAD CONTRATADA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / ANEXOS
1	Brindar apoyo en actividades de aseo y desinfección de las instalaciones de la Casa de la cultura y la Biblioteca San Francisco del Municipio de Patía Cauca.	Se apoyó con el aseo, limpieza y desinfección de todas y cada una de las dependencias que están a mi cargo en la Casa de la Cultura Plutarco Elías Ramírez y de la Biblioteca San Francisco ubicada en la sede escolar Segismundo Zapata Ríos de la cabera municipal. Dichas actividades consistieron en mantener en excelentes condiciones de salubridad todas las oficinas que hacen parte de las instalaciones.	Se anexan evidencias fotográficas, donde se evidencia el aseo permanente en la biblioteca San Francisco y en la casa la cultura
2	Apoyar en el desarrollo de actividades de limpieza de equipos, muebles y enseres donde funciona la Casa de la cultura y la Biblioteca San Francisco, cada vez que se presente la necesidad.	Se brindó apoyo en el desarrollo de actividades de limpieza de los equipos de cómputo, los escritorios, asientos, mesas, paredes, los baños y demás muebles y enseres las instalaciones de la Casa de la Cultura y la Biblioteca pública San Francisco de la cabecera municipal, cada vez que se presentó la necesidad.	Se anexan evidencias fotográficas relacionadas con la limpieza de equipos y demás enseres de las oficinas asignadas.
3	Apoyar las actividades de aseo en los distintos eventos que realice la administración Municipal de Patía, cada vez que se presente la necesidad	Brindé apoyo con la limpieza, aseo y desinfección de los pasillos de la oficina de Víctimas y Sisbén, dejándolas en excelentes condiciones, debido a que esas instalaciones son utilizadas por los funcionarios y contratistas para llevar a cabo las diferentes reuniones.	Se anexa evidencia fotográfica del aseo realizado a las oficinas asignadas para las diferentes reuniones.
4	Apoyar en la gestión ante el supervisor el suministro de insumos materiales que se requiera para el cumplimiento del objeto contractual.	Se gestionó ante el supervisor del contrato para que el funcionario encargado del almacén de la Alcaldía Municipal realizara la entrega de los insumos de aseo necesarios para darle cumplimiento a las actividades consagradas en el objeto contractual.	Anexo pantallazo de los elementos de aseo que me asignan para las activades diarias.

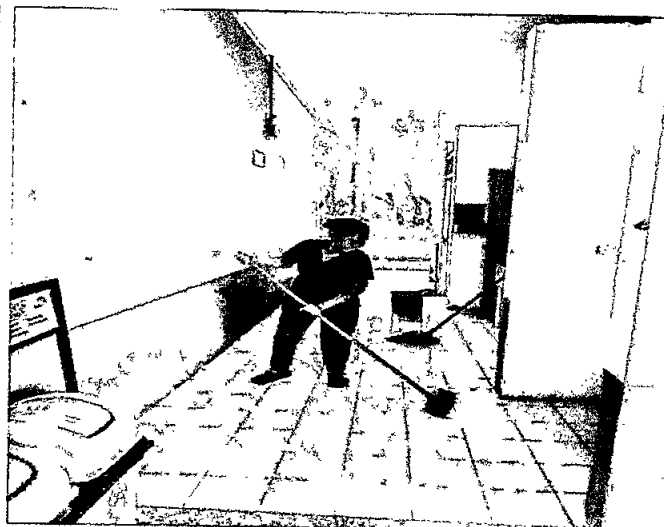
	MUNICIPIO DE PATÍA NIT: 891502194-8	Código 110- SGPC F2-PA-GC-15
	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 01
	FORMATO DE INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Página 3 de 7
		FORMATO ACTUALIZADO

5	Apoyo en el desarrollo de las obligaciones que le sean asignadas por el supervisor o por la entidad contratante que sean coherentes con el objeto establecido en este contrato y las contenidas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual	Brindé apoyo con el aseo del pasillo de la Biblioteca San Francisco, además se limpiaron las sequias para evitar se taponen los sifones y así evitar inundaciones por la ola invernal. Apoyé con la limpieza de las gradas que dan acceso a las oficinas de víctimas, dejándolas en excelentes condiciones, para así evitar algún accidente. Actividad asignada por el supervisor del contrato.	Se anexan evidencias fotográficas de las actividades asignadas por el supervisor del contrato, para darle cumplimiento al objeto contractual.
El presente informe de actividades contractuales se firma en Patía, Cauca, a los 31 días de octubre de 2025			
 CECILIA MARTINEZ Contratista			

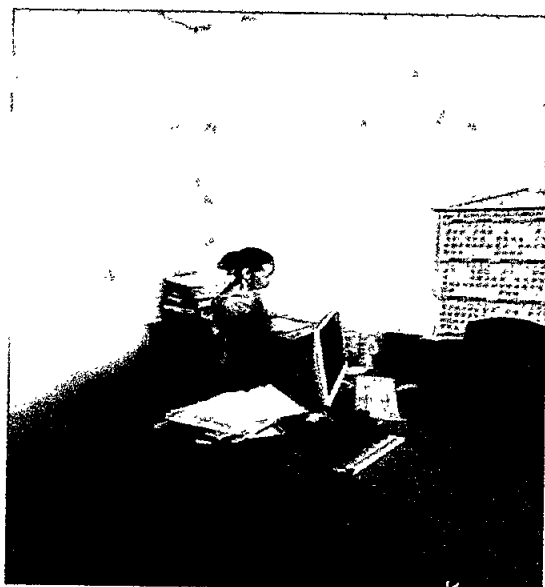
Revisó: Ricardo Molano - Secretario de Desarrollo Social
Aprobó: Ricardo Molano - Secretario de Desarrollo Social

	MUNICIPIO DE PATÍA NIT: 891502194-8		Código 110- SGPC F2-PA-GC-15
	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS		Página 4 de 7
			FORMATO ACTUALIZADO

EVIDENCIA N° 1



EVIDENCIA N° 2



	MUNICIPIO DE PATÍA NIT: 891502194-8		Código 110- SGPC F2-PA-GC-15
	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS		Página 5 de 7
			FORMATO ACTUALIZADO

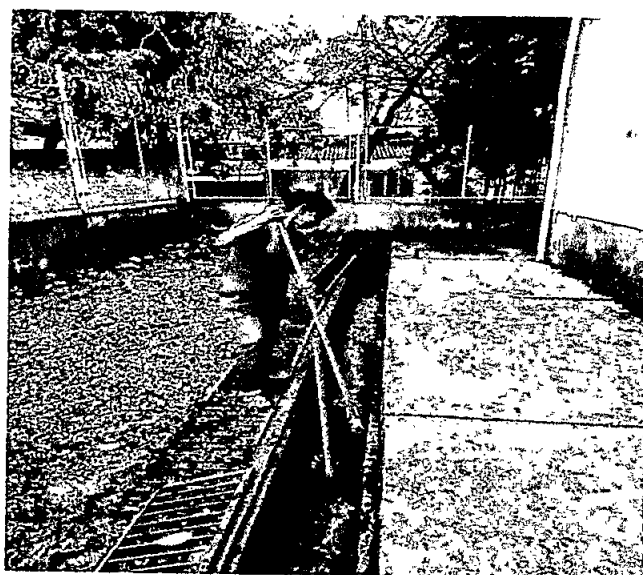
EVIDENCIA N° 3



EVIDENCIA N° 4



EVIDENCIA N° 5



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud		Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	25120604		9489489482	1		2025/08/06	2025/07/28	BANCO DE OCCIDENTE	\$98,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1423	860,011,153	6	1	\$4,000	\$0	\$0	\$4,000	\$4,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	\$94,900
TOTAL					\$98,900	\$0	\$0	\$98,900	\$98,900

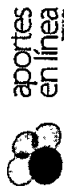


25

27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
86

Página 1 de 2

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Pensión	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-08	25150336	9490390941	1	2025/09/04	2025/08/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$185,500	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1423	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$185,500	\$0	\$0	\$185,500	



Planilla Resumen

Identificación

CC 34672818

Nombre

MARTINEZ CECILIA

Razon Social

MARTINEZ CECILIA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

Barrio El Alullo

Ciudad-Departamento

PATIA-CAUCA

Teléfono

3143424055

Exonerado SENA e ICBF

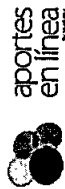
No

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Unidad	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: PATIA Depto: CAUCA (1 Afiliados)																				
1	CC 34672818	MARTINEZ CECILIA																		
Total Afiliados (1)																				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	25110418	9492219143	1	2025/10/06	2025/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$185,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ASMET SALUD EPS SAS		ESSC62	900,935,126	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$185,500	\$0	\$0	\$185,500



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34672818		MARTINEZ CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio El Atullo	PATIA-CAUCA	3163424055	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingresos de la liquidación por los días (según la ley)	Fecha de la liquidación	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Ciudad: PATIA Depto: CAUCA (1 Afiliados)																																		
1	CC 34672818	MARTINEZ CECILIA				0	\$0	\$0	ES0602	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$178,000	No	\$0	\$185,500										
Total Afiliados (1)																																		
Total																																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34972818		MARTINEZ CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio El Altillo	PATIA-CAUCA	3163-424055	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	935118027	1	949333472	2025/11/07	2025/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$ 83.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES							PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes
Nº.	Identificación	Nombre	Ingreso	Retiro	Uso de vacaciones	Permisos	Indemnización	Antigüedad	IBC	Código	Días	Aporte	IBC	Código	Días	Aporte	Tarifa	IBC	Código	Días	Aporte	IBCF	Aporte	Exonerado SEMA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																										
Ciudad: PATIA Depto: CAUCA (1 Afiliados)																										
1	CC 1467216	MARTINEZ CECILIA										\$0	\$0			\$0		\$1,423,500				\$7,500	\$0	\$0	\$185,500	
Total Aportes(1)																										
												\$0	\$0			\$0		\$1,423,500				\$7,500	\$0	\$0	\$185,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C. 14672818		MARTINEZ CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrío El Avellano	PATA-CAUCA	316242055	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo:		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banko	Valor
2025-10	2025-10	93531807	949353472	1	2025/11/07	2025/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	\$185.500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
PS (ADMINISTRADORAS: 1)								
ASHET SALUD EPS SAS	ESSC6Z	900,935,126	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$185,500	\$0	\$0	\$185,500

 ESTADO: CONTROLADO	MUNICIPIO DE PATÍA NIT 891502194-8	CÓDIGO: 130
		Versión: 01
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha: 06-10-2023
		Página: 1 de 3
		FORMATO: ACTUALIZADO

EL SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL DE PATIA

CERTIFICA

Que verificada las planillas de pago de CECILIA MARTINEZ, con cédula de ciudadanía N° 34.672.818 de Patía El Bordo— Cauca, cumple el IBC del contrato, 110-14.50-219-2025, por valor del Contrato de \$ 9.200.000, que corresponden a los meses de julio a octubre de 2025.

IBC CONTRATO * 40% = \$ 3.680.000 /		IBC PAGADO EN PLANILLA
MES	JULIO	
NUMERO PLANILLA	9489489482 ✓	
IBC	\$ 759.200 ✓	
MES	AGOSTO	
NUMERO PLANILLA	9490390941 ✓	
IBC	\$ 1.423.500 ✓	
MES	SEPTIEMBRE	
NUMERO PLANILLA	9492219143 ✓	
IBC	\$ 1.423.500 ✓	
MES	OCTUBRE	
NUMERO PLANILLA	9493533472 ✓	
IBC	\$ 1.423.500 ✓	
TOTAL		\$ 5.029.700 ✓


RICARDO MOLANO
 Secretario de Desarrollo Social