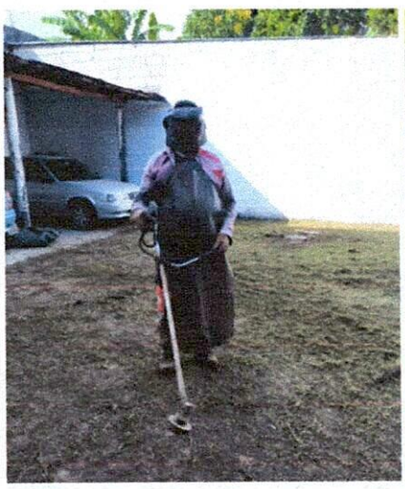
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN #1 DEL CONTRATO No 084-2026	
NOMBRES	**CIVEL ANTONIO**
APELLIDOS	**LOZANO JIMENEZ**
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE GUADAÑA PARA EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS ZONAS VERDES Y ESPACIOS PÚBLICOS DE ARMERO GUAYABAL	
PERIODO DEL INFORME	**Del 30 de enero al 28 de febrero del 2026**
SUPERVISORA	**DAYAN LISETH SANCHEZ RAMIREZ** **Secretaria de Planeación e infraestructura**

1. **Informar a la ciudadanía que se encuentra cerca de las zonas a intervenir, para que tengan precaución y se tomen las medidas de seguridad necesarias**

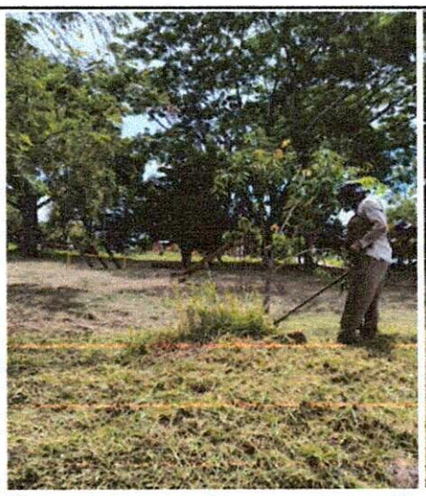
Se informa a la comunidad de la zona donde se tiene programada la intervención de rocería, las acciones de prevención para la mejor toma de decisiones con respecto a la seguridad tanto personal como de los inmuebles.

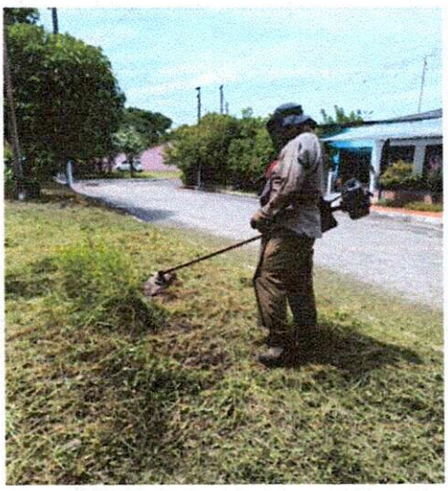
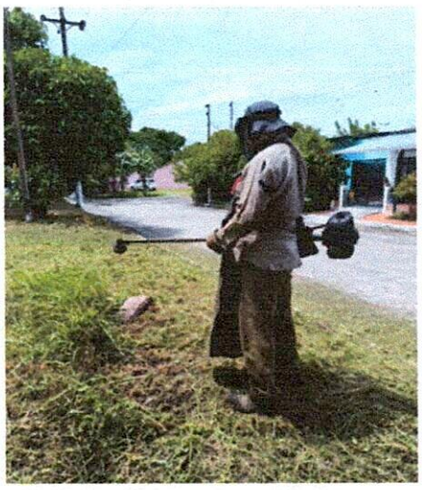
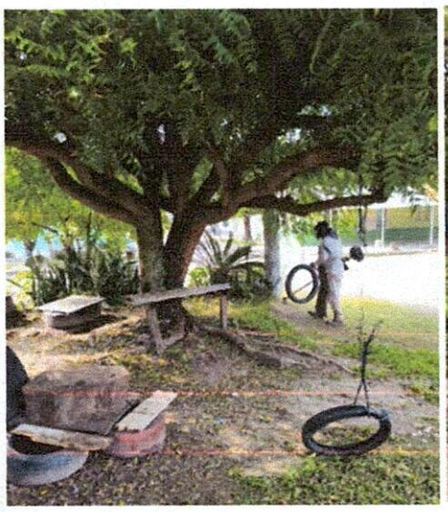
2. **Realizar actividades de guadaña en los parques y zonas verdes del municipio**

se realiza corte de césped en el parque ayudémonos, las ferias, zona verde del palacio municipal, carrera 5ta, manzana cultural



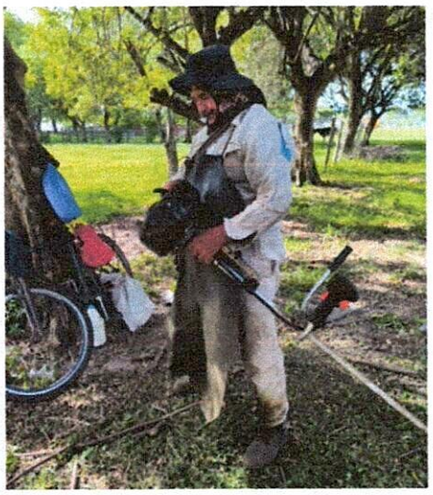





3. Realizar actividades básicas de mantenimiento de los elementos que manipulan

En busca de garantizar una adecuada funcionalidad de la máquina que se opera, se realiza rutinariamente limpieza, engrase y ajustes necesarios que permitan desarrollar las actividades asignadas.





4. **Participar activamente de todas y cada una de las jornadas de ornato y embellecimiento que se realicen en los diferentes espacios del municipio tanto en la zona rural como urbana**

En cumplimiento con el objeto contractual, se participa en todas las jornadas de limpieza programadas y de acuerdo a la necesidad de la zona, realizando actividades de guadaña en la parte urbana del municipio.



5. **Apoyar la realización de actividades que permitan el desarrollo de prevención, cuidado y conservación del medio ambiente.**

En cumplimiento a las metas del plan de desarrollo y la actividad No 2 contenida en el programa **de Corte de Césped y Poda de Árboles de Vías y Áreas Públicas** del PGIRS que tiene como Finalidad que Las zonas verdes y el arbolado urbano del municipio aporten a su belleza escénica y paisajística y minimizar los efectos de la contaminación ambiental,

adicional a ello contribuir a minimizar las altas temperaturas del municipio, se realizan actividades de corte de césped por las áreas y/o espacios publicos.

6. Usar adecuadamente los implementos de protección personal

Se realiza uso adecuado de los elementos de protección personal, en busca de disminuir los riesgos que se generan con el desarrollo de esta actividad.





7. Las demás que se requieran para dar cumplimiento al alcance y fin del objeto contractual y que sean requeridos por parte del supervisor del contrato

Se garantiza el desarrollo de actividades de guadaña en las zonas verdes del municipio, según las asignaciones dada por la supervisora; a la fecha se cumple con el alcance y fin del objeto contractual.

Durante el desarrollo de las actividades de rocería en los parques y zonas verdes del municipio, se procuró tener el mayor cuidado de los inmuebles del municipio evitando daños y/o destrucciones de pudiese generar la actividad. Se han venido utilizando herramientas propias y se tiene el respectivo cuidado tanto con su manipulación como el proceso de la actividad asignada, evitando accidentes o daños a terceros.

Anexos: Factura o cuenta de cobro, planilla de seguridad social.

Civel antonio Lozano

CIVEL ANTONIO LOZANO JIMENEZ
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13689022		LOZANO JIMENEZ CIVEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZA A CASA 6 BARRIO BABARO	ARMERO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	93010781	9500847959	I	2026/03/06	2026/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: ARMERO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**
1	CC	13689022	LOZANO CIVEL	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**

2026/03/04 04:28 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13689022		LOZANO JIMENEZ CIVEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZA A CASA 6 BARRIO BABARO	ARMERO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93010781	9500847959	I	2026/03/06	2026/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

2026/03/04 04:28 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13689022		LOZANO JIMENEZ CIVEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZA A CASA 6 BARRIO BABARO	ARMERO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	93010727	9500847951	I	2026/02/06	2026/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	26	$35,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$116,727**	**$18,700**			**$116,727**	**$14,600**			**$0**	**$0**			**$116,727**	**$1,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: ARMERO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$116,727**	**$18,700**			**$116,727**	**$14,600**			**$0**	**$0**			**$116,727**	**$1,300**		**$0**	**$0**
1	CC 13689022	LOZANO CIVEL	25-14	2	$116,727	$18,700	EPS041	2	$116,727	$14,600		0	$0	$0	14-23	2	$116,727	$1,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$116,727**	**$18,700**			**$116,727**	**$14,600**			**$0**	**$0**			**$116,727**	**$1,300**		**$0**	**$0**

2026/03/04 04:34 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13689022		LOZANO JIMENEZ CIVEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZA A CASA 6 BARRIO BABARO	ARMERO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	93010727	9500847951	I	2026/02/06	2026/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	26	$35,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$400	$0	$19,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$18,700	$400	$0	$19,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$300	$0	$14,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$14,600	$300	$0	$14,900
TOTAL				1	$34,600	$800	$0	$35,400

2026/03/04 04:34 PM