TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					subsidios	
PARCIAL	X	FINAL		F24-014-2026	Marzo 2026	
N° PROCESO CONTRATACION SECOP II				CO1.PCCNTR.9001519		
CONTRATANTE				MUNICIPIO DE MORALES		
CONTRATISTA				APC ACUEDUCTO PIENDAMO MORALES ORGANIZACION AUTORIZADA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				817006978-9	EXPEDIDA EN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3147877770		
SUPERVISOR				MARYURI ARANDA MERA		
NIVEL PROFESIONAL				UNIVERSITARIO	DESPACHO	Dirección Administrativa de Servicios -
INTERVENTOR				NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL				NO APLICA	DESPACHO	NO APLICA
CDP No.				14 Enero De 2026	CRP No.	112 del 27 De Enero De 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				**400304700.1-400304700-14004003140020241947300003-1.2-1.2.4.6.00-1-Actual-ENTIDAD-1-**	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	606.477.681
FORMA DE PAGO				ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO.	PAGO No.	03
VALOR A PAGAR				**$40,436,898**		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	606.477.681	
VALOR EJECUTADO		$125.739.096
SALDO POR EJECUTAR		$480.738.585
SUMAS IGUALES	$606.477.681	$606.477.681

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	N/A	PERIODO COTIZADO	N/A
EPS	N/A	VALOR PAGADO	$ N/A
ARL	N/A	VALOR PAGADO	$ N/A

AFP	N/A	**VALOR PAGADO**		$ N/A	
VALOR TOTAL PLANILLA	$ N/A	**PLANILLA No.**		N/A	
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Rete fuente)		**SI**		**NO**	**X**

OBJETO DEL CONTRATO

TRANSFERIR LOS RECURSOS POR PARTE DEL MUNICIPIO DE MORALES A LA EMPRESA DE ADMINISTRACION COOPERATIVA DEL ACUEDUCTO PIENDAMÓ MORALES E.S.P EN PROCURA DE GARANTIZAR LOS SUBSIDIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO DESTINADO A LOS USUARIOS DE LOS ESTRATOS 1, 2 Y 3 DE LA CABECERA MUNICIPAL DE MORALES CAUCA"

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades, dentro del período de tiempo comprendido en el mes de junio de y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social de la empresa, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido en el mes de junio el contratista desarrolló las siguientes actividades;

USO/ESTRATO	NUMERO DE USUARIOS	VALOR SUBSIDIADO POR CONSUMO ACUEDUCTO
I	2,806	$ 22,022,079.90
II	460	$ 2,281,836.90
III	80	$ 133,203.72
TOTALES	3,346	$ 24,437,120.52

FACTURACION DE USO COMERCIAL

USUARIOS	VALOR CONTRIBUCION ACUEDUCTO
15	244,998

previa revisión de la información presentada y anexada anteriormente, se deja constancia de que hasta la fecha Se cargo la información a la plataforma secop 2.

Por lo anterior, la **transferencia de los subsidios** se está realizando solo hasta la fecha, una vez se encuentran al día y debidamente validados los documentos que garantizan la correcta aplicación del beneficio a los usuarios.

USO/ESTRATO	NUMERO DE USUARIOS	VALOR SUBSIDIADO POR CONSUMO ACUEDUCTO
I	2,853	$ 22,159,881.35
II	462	$ 2,186,999.95
III	81	$ 137,730.06
TOTALES	3,396	$ 24,484,611.36

FACTURACION DE USO COMERCIAL

USUARIOS	VALOR CONTRIBUCION ACUEDUCTO
14	205,482

USO/ESTRATO	NUMERO DE USUARIOS	VALOR SUBSIDIADO POR CARGO FIJO
I	3,348	$ 14,778,808.56
II	525	$ 1,324,265.25
III	96	$ 90,806.40
TOTALES	3,969	$ 16,193,880.21

FACTURACION DE USO COMERCIAL

USUARIOS	VALOR CONTRIBUCION ACUEDUCTO

17	53,601.34

CONCEPTO	CONSUMO ACUEDUCTO	CARGO FIJO	TARIFA PLENA
SUBSIDIOS	$ 24,484,611.36	$ 16,193,880.21	$ 17,490.28
CONTRIBUCION ACUEDUCTO	$ 205,482.42	$ 53,601.34	
NETO FACTURADO	**$ 24,279,128.94**	**$ 16,140,278.87**	$ 17,490.28
GRAN TOTAL	**$ 40,436,898.09**		

OBJETO DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
En la cuenta de cobro se relacionan los subsidios otorgados a la población Moralense de los estratos 1-2 y 3 del mes de Enero de 2026 por consumo y cargo fijo de acueducto.	

Factura	Valor
Cuenta de cobro	**$40,436,898.09**

CONCEPTO	CONSUMO ACUEDUCTO	CARGO FIJO	TARIFA PLENA
SUBSIDIOS	$ 24,484,611.36	$ 16,193,880.21	$ 17,490.28
CONTRIBUCION ACUEDUCTO	$ 205,482.42	$ 53,601.34	
NETO FACTURADO	**$ 24,279,128.94**	**$ 16,140,278.87**	$ 17,490.28
GRAN TOTAL	**$ 40,436,898.09**		

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo del **EL MES DE ENERO A LOS CUALES CORRESPONDEN LOS SUBSIDIOS COBRADOS POR LA ENTIDAD EN** vigencia del contrato No. F24-014-2026

DOCUMENTOS ANEXOS		No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1.	Planilla de Seguridad social No. 36997940, Hasta mes de Marzo de 2026	2 Folios
2.	Cuenta de cobro Consolidada hasta Marzo 2026	03 Folios
3.	Resumen subsidios	3 Folios
4.	Certificado revisor fiscal	1 Folios
5.	Documentos de la Entidad	23 Folios

Dado en la ciudad de Morales (Cauca), a los Ocho (08) Días del mes de Mayo de 2026.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	MARYURI ARANDA MERA CC. 1.059.595.709