 <p>Municipio de Yondó Antioquia</p>	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN			Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS			Fecha Aprobación:	29/04/2024
				Versión:	2
				Páginas:	Página 1 de 4


INFORME PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------	-------------------------------------

INFORME FINAL	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:		Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME			004	
		28	05	2026					
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME:		DEL 19 DE ABRIL DE 2026 AL 18 DE MAYO DE 2026.							
TIPO DE CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES							
Nº CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA:		010-2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ							
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):		91496288 expedida en Bucaramanga – Santander.							
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:		N/A							
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:		N/A							
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA:		SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO(A) CIVIL EN LA COORDINACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PARA APOYAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LÍNEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Servicio de Asesoría y Asistencia Técnica para el cumplimiento de líneas y programas estratégicos de proyectos del sector gestión del uso del suelo, el ordenamiento del territorio y el desarrollo urbano en el municipio de Yondó Antioquia.							
ACTA DE INICIO	SI	X	N/A	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO:			Día	Mes	Año
							19/	01	2026
FECHA DE INICIO:		Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO + ADICIONAL:		Día	Mes	Año
		19/	01	2026					
FECHA TERMINACION:		Día	Mes	Año	FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL:		Día	Mes	Año
		18/	07	2026					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/C \$ 36,000,000			FORMA DE PAGO:		POR AVANCES PORCENTUALES		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:		\$ 00.00			FORMA DE PAGO:		N. A.		
VALOR FINAL DEL CONTRATO:		TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/C \$ 36,000,000			FORMA DE PAGO:		POR AVANCES PORCENTUALES		
Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial N°:		SHM0000033-13/01/2026			Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional N°:		N. A.		
Registro Presupuestal Inicial N°:		SHM0000025-19/01/2026			Registro Presupuestal Adicional N°:		N. A.		
2. SUPERVISIÓN O INTERVENTOR									
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		DINA LUZ BALAGUERA AGUILAR							
CARGO		SECRETARIA DE PLANEACIÓN, TICS Y DESARROLLO TERRITORIAL							

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Elaboro:	Asesoría jurídica	Reviso:	Secretaría de Gobierno	Aprobó:	Secretaría General y de Talento Humano
*** FORMATO CONTROLADO POR EL SIG MUNICIPIO DE YONDO ***					

 <p>Municipio de Yondó Antioquia</p>	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	Página 2 de 4

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

3.1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
NUMERO DE PLANILLA				No. 82000439			
Fecha de Pago de la Planilla:	MES	05	DIA	26	AÑO	2026	
Ingreso Base de Cotización (IBC):	\$ 2,400,000.						
Periodo Cotizado	De	MES	04	DIA	01	AÑO	2026
	Hasta	MES	04	DIA	30	AÑO	2026
Concepto	Valor Aporte	Valor Intereses		Valor Total			
Salud	\$ 300,000.	\$ 00.00		\$ 300,000.			
Pensión	\$ 384,000.	\$ 00.00		\$ 384,000.			
ARL	\$ 58,500.	\$ 00.00		\$ 58,500.			
TOTALES	\$ 742,500	\$ 00.00		\$ 742,500			

NOTA: Anexo soporte de pago de la Seguridad Social

compensar | miplanilla.com **PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES** PAG 1 DE 2

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXCERENADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ANTERIOR	FECHA PRODUCCION (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPS
CC	9148238	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ	CALLE 23 N 47 - 21	3003118058	cr18n@compensar.com			82000439	25/04/2024			
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SOCIAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIVILIDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
UNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		2024-04	2024-04	1	90	\$ 742.500	


TOTALES POR SUBSISTEMAS														
TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	OPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora OPC	Total a Pagar	No. Afiliados			
EP008	Caritas EPS	80021440-4	300.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	300.000	0			
TOTALES PENSIÓN														
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FEP - Solidaridad	Aporte FEP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FEP	Total a Pagar	No. Afiliados		
21021	Pavona	80024808-4	314.500	0	0	0	0	0	300.000	0	314.500	1		
TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Retiro	Valor Salda a Favor	Fondo Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	80001163-4	88.800	No. Autorización	Valor	88.800	1	100	88.900	0	0	88.900	88.900	1
TOTALES CAJAS														
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados							
TOTALES PARAFISCALES														
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados										
0	1	0	0	0										
0	1	0	0	0										
0	1	0	0	0										
0	1	0	0	0										
0	1	0	0	0										
0	1	0	0	0										
TOTALES POR SUBSISTEMAS														
Tipo Administradora	No. Administradoras Registradas	Valor antes de IVE, LMA, IVA y Mora	Total a Pagar											
Salud	1	300.000	300.000											
Pensión	1	314.500	314.500											
Riesgos Laborales	1	88.900	88.900											
CCF	0	0	0											
ESAF	0	0	0											
ICBF	0	0	0											
ISN	0	0	0											
SENA	0	0	0											
TOTALES	3	742.500	742.500											

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

CERTIFICO que cumplí con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) del MUNICIPIO DE YONDO , con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	SI	X
	NO	

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Elaboro: Asesoría jurídica	Reviso: Secretaría de Gobierno	Aprobó: Secretaría General y de Talento Humano
*** FORMATO CONTROLADO POR EL SIG MUNICIPIO DE YONDO ***		

 <p>Municipio de Yondó Antioquia</p>	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	Página 3 de 4

3.2 OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD NO. 001:

Apoyar a la supervisión en el análisis de proyectos, estudios y diseños presentados a la secretaria de planeación y proyectar conceptos técnicos a que dieran lugar.	En este periodo brindé apoyo sobre el ajuste y proyección de licencias. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDAD NO. 002:

Apoyar la supervisión en el trámite y en el seguimiento a las licencias urbanísticas de construcción, urbanización, subdivisión, parcelación o intervención del espacio público.	En este periodo se han proyectado licencias de intervención y ocupación del espacio público para diferentes tramites de instalación de infraestructura de servicios públicos. Licencias de subdivisión y reconocimiento. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDAD NO. 003:

Brindar apoyo revisando las construcciones o adecuaciones que se ejecuten sin la respectiva licencia o autorización y velar que se haga efectivo el trámite correspondiente.	Se realizo seguimiento a obras en ejecución y se atendió diferentes solicitudes por medio de visitas de inspección en sitio. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDAD NO. 004:

Brindar apoyo verificando las solicitudes urbanísticas presentadas por la comunidad, que cumpla con normas y usos de suelo establecidos en el Esquema de Ordenamiento Territorial.	En este periodo se prestó apoyo verificando solicitudes de la comunidad, manteniendo la normatividad del EOT. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDAD NO. 005:

Apoyar en la Identificación de las zonas de alto riesgo asociados a la ocurrencia de fenómenos naturales que establece el Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Yondó.	No se ejecutó tareas en esta actividad.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

ACTIVIDAD NO. 006:

Apoyar en la atención de consultas sobre normas urbanísticas de la Comunidad del Municipio de Yondó.	Se apoya a comunidad y a concejales del municipio sobre inquietudes presentadas. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.
------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDAD NO. 007:

Brindar apoyo asesorando a los profesionales, tecnólogos, técnicos y demás pertenecientes a la Secretaría De Planeación Tic Y Desarrollo Territorial, que lo requieran de acuerdo al objeto contractual.	En este periodo brindé apoyo a diferentes compañeros de la Entidad para trabajo conjunto en pro de proyectos del municipio. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


ACTIVIDAD NO. 008:

Archivar y realizar levantamientos de inventario documental de los documentos que sean entregados o generados dentro del objeto contractual en el área de Ordenamiento Territorial de la Secretaría De Planeación Tic Y	Se está realizando la revisión de las solicitudes, trámites y peticiones pendientes en el área de trabajo. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Elaboro: Asesoría jurídica	Reviso: Secretaría de Gobierno	Aprobó: Secretaría General y de Talento Humano
-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------------------------



 <p>Municipio de Yondó Antioquia</p>	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	Página 4 de 4

Desarrollo Territorial.	
ACTIVIDAD NO. 009:	
Y demás actividades que sean requeridas por la supervisión, relacionadas con el objeto contractual.	Asesoría en diferentes situaciones que demande la Entidad. Evidencias de actividades con registro fotográfico en documento adjunto.

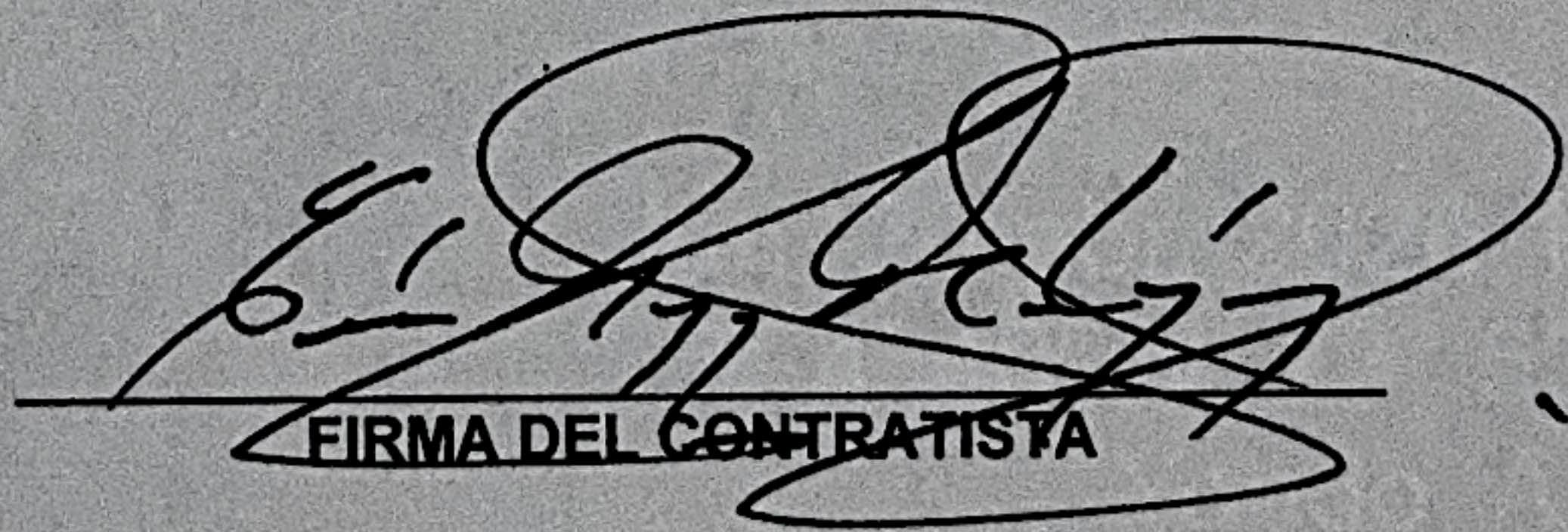
4. VALOR A PAGAR			
LA SUMA DE:	\$ 6,000,000		
VALOR EN LETRAS:	SEIS MILLONES DE PESOS - MONEDA CORRIENTE		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	0382047978		
BANCO:	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS	X	CORRIENTE

- 5. OBLIGACIONES GENERALES**
- Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.
 - De no haber cumplido una en especial, indicarlos y justificarlos el porqué del incumplimiento.
 - Las demás establecidas dentro del contrato.
- Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor.*

6. OBSERVACIONES

No presenta ninguna novedad.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ
 C.C.: 91496288 expedida en Bucaramanga – Santander.
 Correo electrónico: cesarreyesr@hotmail.com


 FIRMA DEL CONTRATISTA

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Elaboro:	Asesoría jurídica	Revisó:	Secretaría de Gobierno	Aprobó:	Secretaría General y de Talento Humano
*** FORMATO CONTROLADO POR EL SIG MUNICIPIO DE YONDO ***					

