



INFORME DE CONTRATISTAS EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORME DE ACTIVIDADES #6

Tipo de Informe:	Final ☒	Parcial ☐	Pago: 06
Número del contrato: CD-05-2026	Fecha del contrato: 28 DE ENERO DE 2026	Fecha de Iniciación: 28 DE ENERO DE 2026	Fecha de Terminación: INICIAL: 30 DE ABRIL DE 2026 PRORROGA: 15 DE JUNIO DE 2026
Nombre del Contratista: JAIME ANDRES CELEMIN JIMENEZ		Identificación del Contratista: C.C. No. 10.183.920	
Objeto del contrato de Prestación de Servicios: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EN LA SUPERVISIÓN Y COORDINACIÓN EN LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS, PROPIAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-243-LD-2026 SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA DORADA ESP Y LA ALCALDÍA MUNICIPAL.			
Nombre del Supervisor: JOSÉ ÁLVARO BEDOYA OROZCO C.C 10.189.420		Cargo del Supervisor: Gerente.	Dependencia: Área administrativa.
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): 100%			
VALOR POR PAGAR: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (1.600.000) BANCO: DAVIVIENDA CUENTA No. Ahorros 0550488430760642			



Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (Del 01 de junio al 15 de junio de 2026)
1. Prestar apoyo en cada una de las actividades que desarrolle o le encargue el supervisor.	Durante la ejecución contractual he atendido de manera oportuna los requerimientos surgidos, brindando acompañamiento permanente y apoyo al supervisor para el adecuado desarrollo de las actividades programadas.
2. Apoya en las actividades de verificación sobre la ejecución de las actividades contratadas en campo de conformidad con el contrato interadministrativo CD-243-LD-2026 cuando sea solicitado por el supervisor.	He efectuado visitas de verificación y seguimiento en campo cuando las condiciones del servicio lo han requerido, con el propósito de supervisar y respaldar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CD-243-LD-2026 .
3. Apoyar en la coordinación del personal operativo de las siete plantas de tratamiento PTAP.	Durante el periodo reportado he mantenido coordinación y acompañamiento continuo al personal operativo, fortaleciendo la ejecución de las labores asignadas y contribuyendo al cumplimiento de los objetivos institucionales.
4. Apoyar en la entrega oportuna de los materiales, equipos y herramientas que se necesiten para que el equipo humano cumpla a cabalidad con las labores que le sean encomendadas.	He gestionado y suministrado oportunamente los materiales, herramientas y equipos requeridos para la prestación del servicio, garantizando la continuidad operativa y el desarrollo eficiente de las actividades en las plantas.
5. Apoyar las diferentes rutas y brigadas que le solicite el supervisor.	He participado activamente en las jornadas de brigadas lideradas por el supervisor, aportando al cumplimiento de las tareas y compromisos establecidos.
6. Acatar las instrucciones impartidas por parte del Supervisor designado durante la ejecución del objeto contractual y de manera general obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entramientos en la ejecución contractual.	Las actividades asignadas han sido desarrolladas con profesionalismo, responsabilidad y confidencialidad, atendiendo de manera estricta las directrices impartidas por la supervisión del contrato.
7. Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del contrato deba manejar.	He garantizado la correcta administración y reserva de la información conocida durante la ejecución contractual, velando por la protección y confidencialidad de los datos manejados.



8. El contratista deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.	Durante la vigencia del contrato he dado cumplimiento oportuno a las obligaciones relacionadas con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme a la normativa aplicable.
9. El contratista se compromete a ejecutar el contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual.	El objeto contractual ha sido ejecutado observando los principios de legalidad, eficiencia y cumplimiento, en concordancia con las condiciones y obligaciones pactadas.
10. Las demás que surjan en desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo informado no se registraron novedades, incumplimientos o situaciones que afectaran el desarrollo normal de las obligaciones contractuales.


JAIME ANDRES CELEMIN JIMENEZ
C.C. No. 10.183.920
Contratista



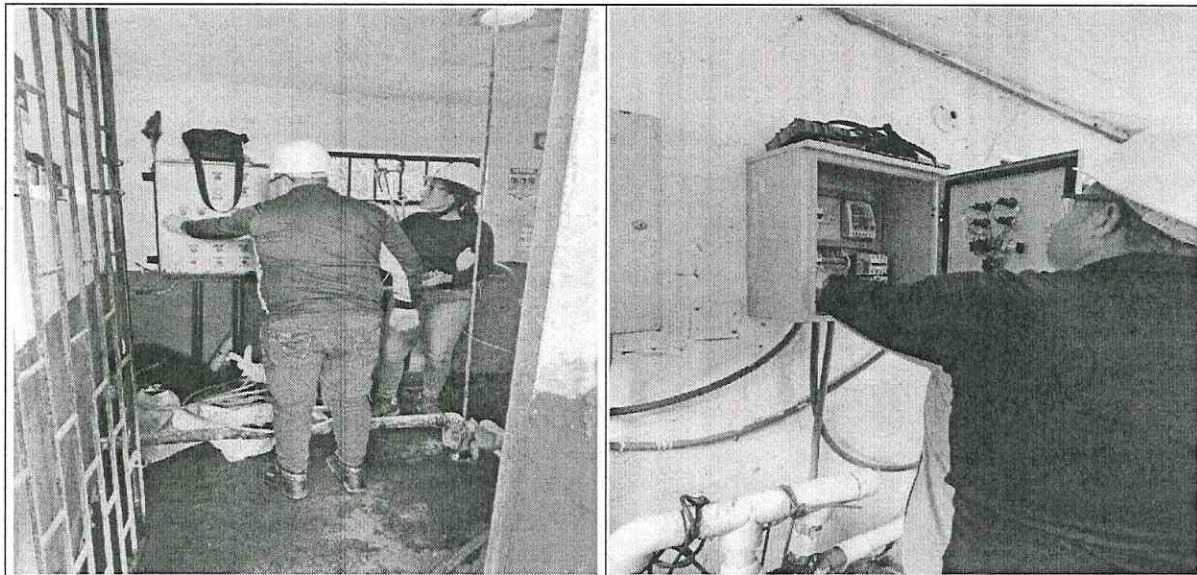
En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el Contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas hasta el día QUINCE (15) de junio de 2026.

Igualmente, certifico que el Contratista acreditó los pagos relacionados con aportes al Régimen de Seguridad Social integral.

Por lo anterior, se puede efectuar el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato de prestación de servicios No. **CD-05-2026** del 28 DE ENERO DE 2026.

JOSÉ ÁLVARO BEDOYA OROZCO
C.C 10.189.420
Supervisor

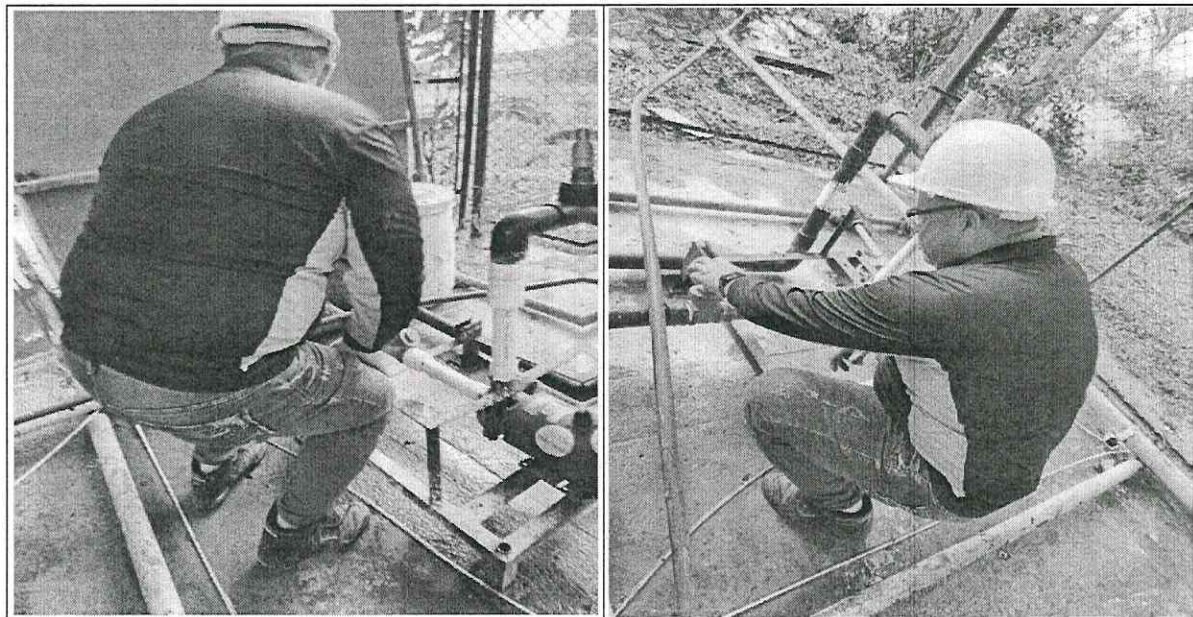
ANEXO 1



ANEXO 2



ANEXO 3



ANEXO 4



ANEXO 5 PLANILLA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL Bancoorova[illegible]

La Dorada Caldas, 11 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO 06

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA DORADA E.S.P.

NIT. 810.004.450-8

DEBE A:

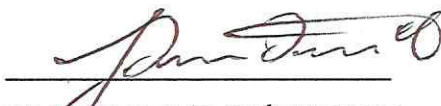
JAIME ANDRES CELEMÍN JIMENEZ

C.C. No. 10.183.920 DE LA DORADA

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (1.600.000)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EN LA SUPERVISIÓN Y COORDINACIÓN EN LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS, PROPIAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-243-LD-2026 SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA DORADA ESP Y LA ALCALDÍA MUNICIPAL, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE JUNIO AL 15 DE JUNIO DEL 2026

Cordialmente,



JAIME ANDRES CELEMÍN JIMENEZ
C.C. No. 10.183.920 DE LA DORADA



Empresa de Servicios Públicos de La Dorada E.S.P.

Empresa de Servicios Públicos de La Dorada E.S.P.
Vigilada Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios S.S.P.
Núlr 1 - 17380000 - 1 RUPS 3021
Nit. 810004450-8

No aplicar retención ICA Artículo 32 ley 14 de 1983, Artículo 100 numeral 5 Acuerdo 051 del 2010
Estatuto Tributario Municipal
Centro Comercial Dorada Plaza Of. 202-1
Teléfonos: 8572004 - 8576097
<http://www.espladorada-caldas.gov.co>
Email: espladorada@hotmail.com
La Dorada, Caldas

**Documento
Soporte
Electrónico**

ESP731

Fecha generación 2026-06-11 00:00:00-05:00
Fecha validación 2026-06-11 16:22:41-05:00
Moneda COP
Tipo operación Estandar

Vendedor JAIME ANDRES CELEMIN JIMENEZ
Documento/Nit 10183920-2
Dirección CR 3 3 14 BRR RENAN BARCO
Correo MANDEFE2@HOTMAIL.COM

Teléfono 3002855327
Código Postal 175030
Ciudad LA DORADA-Caldas

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	001	1.00	unidad	Prestación de servicios PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LA SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-243-LD-2026	1.600.000,00	1.600.000,00	0.00	0	1.600,00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio	Valor	Concepto	Valor
Contado	2026-07-11	ZZZ	Acuerdo mutuo	\$ 1600000 COP	Subtotal	1.600,00
					Total mas	1.600,00
					Impuesto	
					Total Operación	1.600,00

Observaciones

Valor en letras: UN MILLON SEISCIENTOS MIL 00 /100 COP

Observación:

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma pues por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a JAIME ANDRES CELEMIN JIMENEZ a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por concepto de cob pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 541.8
----------------------	-----------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN: DAD/MUNICIPIO: ECIÓN: CÓDIGO DE APORTANTE: N° DE PRESENTACIÓN: RATANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):	10183920 JAME ANDRES CELEWIN JIMENEZ CALDAS 8889888 INDEPENDIENTE Otras actividades de servicios personales n.e.p.	NÚMERO DE PLANILLA: PERDIDA COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	4655346577 2026 5 2026/06/09	TIPO DE PLANILLA: COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	mayo MAYO MAYO	AÑO AÑO AÑO	INDEPENDIENTE 98970640

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
007	EPS007-NUOVA EPS	1	\$ 0		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900
TOTALES:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																			
ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		Nº. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		APORTES		MORA		TOTALES	
CÓDIGO								VALOR	\$ 0	PLANILLA	VALOR				\$ 42.700	\$ 200			
1	14-11 - AYL SUPA						1					\$ 42.700			\$ 42.700	\$ 200		\$ 0	\$ 0
TOTALES:														\$ 42.700	\$ 200	\$ 42.700	\$ 200	\$ 0	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 544.00
----------------------	------------------



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**LA DORADA,
CALDAS,
COLOMBIA,
A quien interese**

13/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAIME ANDRES CELEMIN JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **10183920**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número
Fecha de apertura

0550488430760642
27/05/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA