



ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de
2024

Versión: 11

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO		PERIODO DEL INFORME	
						DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		F28-046-2026		01 DE ABRIL DE 2026	30 DE ABRIL DE 2026
CONTRATANTE				MUNICIPIO DE MORALES			
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				MM-CD-SPL-046-2025			
CONTRATISTA				JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS			
No. DE IDENTIFICACIÓN				83.211.989	EXPEDIDA EN	TIMANA HUILA	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				31255519472			
SUPERVISOR				LUIS EDUARDO GUECHE GARZON			
NIVEL PROFESIONAL				Asesor	DESPACHO	Oficina Asesora Jurídica	
INTERVENTOR				N/A			
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A	
CDP No.				N° 46 DEL 08 DE ENERO DE 2026	CRP No.	76 DEL 23 DE ENERO DE 2026	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				2.1.2.02.02.008.1-1.0-1.2.1.0.00-1-ActualIDAD-1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$38.400.000	
FORMA DE PAGO				ACTAS PARCIALES	PAGO No.	04	
VALOR A PAGAR				\$ 4.800.000			
BALANCE FINANCIERO							
VALOR CONTRATO				\$38.400.000			
VALOR EJECUTADO (INCLUYE VIÁTICOS)						\$ 4.800.000	
SALDO POR EJECUTAR						\$ 25.280.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL							
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				\$ 4.000.000		PERIODO COTIZADO	ABRIL 2026
EPS				SANITAS		VALOR PAGADO	\$500.000

☎ Línea de atención ciudadana: 310 738 4060

📍 Dirección: Calle 4 No. 1 - 10 Edificio CAM

✉ contactenos@morales-cauca.gov.co

🌐 www.morales-cauca.gov.co

Alcaldía Morales Cauca





ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de
2024

Versión: 11

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE

ARL	Positiva	VALOR PAGADO	\$20.900
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$640.000
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 1.160.900	PLANILLA No.	4651932897
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		SI	NO X
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO AL MUNICIPIO DE MORALES, PARA BRINDAR APOYO EN LOS TRÁMITES PRE-CONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POS-CONTRACTUALES DE LA ENTIDAD."			
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 descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el 01 DE ABRIL AL 30 de 2026 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.			
Durante el periodo comprendido entre 01 DE ABRIL AL 30 de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades: - realizó revisión jurídica por modificación de diseños del contrato de obra con el siguiente objeto: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO DE MORALES A REALIZAR LA PRIMERA ETAPA DE LA OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO EN LA CABECERA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE MORALES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA. - participó en la reunión para definir las acciones a adelantar en relación con los contratos de obra por liquidar el daño 2024. - absolvieron todas las consultas jurídicas elevadas por el profesional jurídico y por la Secretaria de Planeación Municipal. - dio capacitación al personal técnico de Planeación sobre la elaboración de estudios previos con los nuevos pliegos tipo de infraestructura social, además sobre la forma de presentar los informes (y tasaciones) para iniciar procesos sancionatorios contractuales de conformidad con el art. 86 de la ley 1474 de 2011. - dio acompañamiento al Señor Alcalde en todas las reuniones convocadas para temas jurídicos.			
El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de MARZO de 2026, vigencia del contrato No F28-046-2025, tal como se demuestra en el informe presentado.			
DOCUMENTOS ANEXOS		No. FOLIOS, CD'S, DVD'S	

☎ Línea de atención ciudadana: 310 738 4060

📍 Dirección: Calle 4 No. 1 - 10 Edificio CAM

✉ contactenos@morales-cauca.gov.co

🌐 www.morales-cauca.gov.co

Alcaldía Morales Cauca





ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de
2024

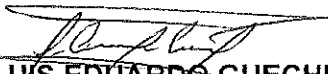
Versión: 11

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE

1. Planilla de seguridad social No. 4651932897,
Correspondiente al mes de abril de 2026.
2. Certificación bancaria BANCO DE OCCIDENTE.

5 folios

Dado en Morales, a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2026.


LUIS EDUARDO GUECHE GARZON
Asesor Jurídico

FIRMA DEL SUPERVISOR/ INTERVENTOR



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	83211989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN DEPARTAMENTO:	CAUCA	
DIRECCIÓN:	CLL 3 N 8 -34	TELÉFONO:	8361756
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4651932897		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996711534	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 640.000
SUBTOTAL:			1	\$ 640.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 500.000
SUBTOTAL:			1	\$ 500.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 20.900
SUBTOTAL:			1	\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900