



Municipio
de Yondó
Antioquia

GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN

FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN
ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O
CONVENIOS

Código: F-PSA-GCYC-OAJ-6
Fecha Aprobación: 29/04/2024
Versión: 2
Páginas: Página 1 de 4

INFORME PARCIAL X

INFORME FINAL

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:			Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME		005 /		
			01	07	2026					
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME:			DEL 19 DE MAYO DE 2026 AL 18 DE JUNIO 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 Nº:			SHM0000033-13/01/2026			Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº:		N. A.		
Registro Presupuestal Inicial Nº:			SHM0000025-19/01/2026			Registro Presupuestal Adicional Nº:		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 ***					

Handwritten signature and arrows pointing upwards.

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. 90310823				
Fecha de Pago de la Planilla:			MES	06	DIA	09	AÑO	2026	
Ingreso Base de Cotización (IBC):			\$ 2,400,000.						
Periodo Cotizado		De	MES	05	DIA	01	AÑO	2026	
		Hasta	MES	05	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 AUTOLIQUDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
UPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO
OC	61436288	CEBARI ALBERTO REYES RODRIGUEZ	Carrera 26 # 47 - 21	3033118231	cebari@compensar.com
FORMA PRESENTACION	CLASIFICACION	NOMBRE SOCIAL	CONTRATO	SERVITAMIENTOS	COTIZACION
UNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUENAMANGA

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		90310823	29/04/2024	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	PERIODO ARL	TOTAL NUMERO	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-05	1	30	\$742,500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPO Adicional	Inhabilitaciones		Licencias Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
EP5026	Sanitas EPS	800281440-5	300,000	0	No. Autorización		No. Autorización		Valor	0	1

TOTALES PENSION											
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Exoneración	Aporte PSP - Subalimento	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	No. Afiliados
232301	Forvenir	300004900-0	384,000	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Inhabilitaciones	Aportes OROS	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Subalimento	Valor Mora PSP	No. Afiliados
14-03	República Equinor	690111836	58,500	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
			0	0	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores	Valor antes de IRE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300,000	300,000
Pensión	1	384,000	384,000
Riesgos Laborales	1	58,500	58,500
CCF	0	0	0
EDAP	0	0	0
IOBP	0	0	0
AREN	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 YONDÓ, 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 YONDÓ ***

 Municipio de Yondó Antioquia	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 funcionarios 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 Desarrollo Territorial.	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
*** FORMATO CONTROLADO POR EL SIG MUNICIPIO DE YONDO ***					

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.