PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**CUARTO PAGO PARCIAL MES DE ABRIL DE 2026**

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DE LA SUPERVISORA	MARIA YANETH SILVA CABRERA
ÁREA	GERENCIA
CARGO	GERENTE
MUNICIPIO	LA MONTAÑITA

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO.

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
NUMERO DE CONTRATO	004	
FECHA DE CONTRATO	14 DE ENERO DE 2026.	
CONTRATISTA	HENRY TIMOTE ROMERO	
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	96.343.164	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA Y FONTANERO DE LA INSPECCIÓN DE LA UNIÓN PENEYA.	
VALOR	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($15.477.633) MCTE.	
PLAZO	SEIS (06) DIECISIETE (17) DIAS APARTIR DEL ACTA DE INICIO	
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE ENERO DE 2026	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 DE JULIO DE 2026	
ADICION	N/A	
PRORROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	**INICIO:** N/A	**FIN:** N/A
CDP No. 0004	**RP No.0004**	
OBJETO: IMPUTACION PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.008(100) PRESTACION SERVICIOS (TRABAJO OCASIONALES)		

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL CONTRATISTA **HENRY TIMOTE ROMERO** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 96.343.164 DE LA MONTAÑITA-CAQUETÁ CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CON LOS REQUERIMIENTOS DEFINIDOS EN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO, SE ACEPTA EL **CUARTO PAGO PERIODO** COMPRENDIDO ENTRE (**01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026).**

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

OBLIGACION	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	VELAR POR LA SEGURIDAD Y CONSERVACION DE LOS EQUIPOS A SU CARGO ACCIONANDO LOS CONTROLES RESPECTIVOS A FIN DE VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO D ELOS MISMOS.	SI	ACEPTABLE	N/A
2	REALIZAR TURNOS EN LA PLANTA DESDE EL DÍA LUNES HASTA EL DOMINGO DESDE LAS 6 AM HASTA LAS 12 PM EN LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA UNION PENEYA. TURNO DE 06:00 A 7:30 EN EL BARRIO LA PLAYA, TURNO 7:30 A 9:00 EN LOS BARRIOS LA PLAYA Y EL CENTRO, TURNO DE 9:00 A 10:30 EN LOS BARRIOS EL JARDIN SECTOR CASETAS Y EL CENTRO, TURNO DE 10:30 A 12:00 EN EL BARRIO EL CENTRO Y EL JARDIN.	SI	ACEPTABLE	N/A
3	REPARAR LOS EQUIPOS QUE PRESENTEN DAÑOS SIEMPRE Y CUANDO		ACEPTABLE	N/A

	ESTEN A SU ALCANCE, UTILIANDO LAS HERRAMIENTAS Y MATERIALES REQUERIDOS PARA TAL EFECTOA FIN DE ASEGURAR EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS MISMAS.			
4	REPORTAR OPORTUNAMENTE A LA GERENTE CUALQUIER DAÑO QUE SE PRESENTE EN LOS EQUIPOS QUE LE CORRESPONDE OPERAR PARA QUE SE TOMEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS DEL CASO.		ACEPTABLE	N/A
5	REALIZAR RECONEXIONES SUSPENSIONESY CORTES DEL SERVICIO A SOLICITUD D ELA EMPREA SERVIMONTAÑITA S.A E.S.P		ACEPTABLE	N/A
6	INFORMAR A LA EMPRESA SERVIMONTAÑITA S.A. E.S.P, SOBRE AQUELLOS SUSCRIPTORES QUE NO SE LES ESTA FACTURANDO.		ACEPTABLE	N/A
7	ENCARGARSE DEL ASEOY LIMPIEZA DE LAS DIFERENTES SECCIONES O PARTES DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE HACIENDO USO CORRECTO DE LOS IMPLEMENTOSY MATERIALES	SI	ACEPTABLE	N/A

	NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA LIMPIEZA Y PRESTACIÓN DE LA MISMA.			
8	LIMPIAR PERMANENTEMENTE LAS DOSIFICACIONES (UNA VEZ SE TERMINE LA DOSIFICIACION REALIZAR EL RESPECTIVO ASEO) Y REPORTAR CUALQUIERNOVEDAD EN SU FUNCIONAMIENTO.			
9	REALIZAR EL LAVADO PERIODICO DE LOS FILTROS CADA VEZ QUE HAYA SATURACIÓN DE MATERIA, ES DECIR ACUMULACIÓN DE SEDIMENTOS.	SI	ACEPTABLE	N/A
10	REALIZAR EL CORRECTO LAVADO Y DESINFECCIÓN DE LA PANTA DE AGUA, AL MENOS UNA VEZ AL MES, COLABORAR ABRIENDO COMPUERTAS DE LOS SEDIMENTOS Y EFECTUAR LA LIMPIEZA Y ASEO EN LAS ESTRUCTURAS DE LA CAPTACION Y ALMANCENAMIENTO.	SI	ACEPTABLE	N/A
11	REALIZAR LOS TURNOS DE SERVICIO DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES IMPARTADAS POR LA EMPREA SERVIMONTAÑITA S.A E.S.P.			

12	INFORMAR SI LA PLANTA DE TRRATAMIENTO DE AGUAPOTABLE PRESENTA PROBLEMAS A FIN DE SUSPENDER EL SUCCIONAMIENTO, SI EL CASO LO APLICA.			
13	MANTENER CON UN BUEN NIVEL EL TANQUE DE ALMACENAMIENTO Y ASI MISMO EN OPTIMAS CONDICIONES DE LIMPIEZA PARA SUMINISTRAR UNBUEN SERVICIO DE AGUA POTABLE DE LA MISMA PLANTA.			
14	INFORMAR A LA GERENCIA EL NÚMERO TELEFONICO A TRAVES DEL CUALS E LE PIEDE CONTACTAR EN CUAL.QUEIR MOMENTO DEL DIA, CUALQUIER DIA DE LA SEMANA CUANDO ASI SE REQUIERE ES OBLIGACION DEL CONTRATISTA MANTENER ACTUALIZANDO ESTE NUMERO TELEFONICO EN LA EMPRESA.			
15	APOYAR EN LA ENTREGA DE FACTURACIÓN MENSUAL	SI	ACEPTABLE	N/A
16	LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL EMPLEADOR NECESARIAS PARA LOGRAR LAS METAS Y OBJETIVOS EN LAS AREAS MISIONALES DE LA EMPRESA.	SI	ACEPTABLE	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Concepto	Valor total del contrato	Valor pagos parciales realizados	Valor pago presente acta	Valor por ejecutar
CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**014 DE ENERO AL 31 ENERO 202)**	$ 15.477.633	$ 1.335.633	$ 1.335.633	$ 14.142.000
CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026)**		$3.692.633	$2.357.000	$ 11.785.000
CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2026**		6.049.633	2.357.000	$ 9.428.000
CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL (**01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026**		8.406.633	2.357.000	7.071.000

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

Toda vez que el contratista ha dado cumplimiento con las obligaciones del contrato para el periodo comprendido del (**01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026)** no da lugar a recomendaciones o sugerencias.

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

NO APLICA

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

7.1. Determinación de IBC

Base Minina de aportes (1 Salario Mínimo) IBC (Ingreso Base de Cotización) Mínima	Base Máxima de aportes (25 Salarios Mínimos) IBC (Ingreso Base de Cotización) Máximo
1.423.500	35.587.500
DETERMINACIÓN IBC	
Concepto	**Valor**
Ingresos (Valor de cada pago parcial del contrato)	$ 2.357.000
IBC = 40% del valor de cada pago parcial	$1.750.905

7.1.1. Pago mínimo a realizar el contratista

Nombre del contratista	Valor parcial pago de Contrato	40% sobre el valor Base de contrato	EPS 12,5%	Pensión 16%	ARL- Tarifa mínima: 2.436%	Total, Empleado Independiente
HENRY TIMOTE RAMIREZ	$ 2.357.000	$1.750.905	$220.200	$281.900	$ 43.000	$ 545.100

7.2. Valor pagos realizados en el periodo a la seguridad social por el contratista

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR	NUMERO DE PLANILLA
PENSIÓN	2026-04	2026-05-27	$281.900	37131088
SALUD	2026-04	2026-05-27	$220.200	37131088
ARL	2026-04	2026-05-27	$43.000	37131088

CERTIFICO Que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales,

8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: 1. CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL DEL 2026.

CERTIFICO Que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales,

8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:

1. CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL DEL 2026.
2. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL 37131088 ABRIL DEL 2026.
3. INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL DE 2026.

9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

SI

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NO

Fecha de elaboración: 27 DE MAYO DEL 2026.

SUPERVISORA	CONTRATISTA
MARIA YANETH SILVA CABRERA **Gerente** **C.C. 40.087.697**	Henry timote romero **HENRY TIMOTE ROMERO** **Contratista** **C.C. 96.343.164**