Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	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	X	INFORME FINAL	

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO							
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:	Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME	007		
	25	08	2026				
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME:	DEL 19 DE JULIO DE 2026 AL 18 DE AGOSTO 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		19	07	2026
FECHA TERMINACION:	Día	Mes	Año	FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL:	Día	Mes	Año
	18	07	2026		18	09	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:	DOCE MILLONES DE PESOS M/C $ 12,000,000	FORMA DE PAGO:	POR AVANCES PORCENTUALES
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/C $ 48,000,000	FORMA DE PAGO:	POR AVANCES PORCENTUALES
Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial No:	SHM0000033-13/01/2026	Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional No:	SHM0000935-16/07/2026
Registro Presupuestal Inicial No.:	SHM0000025-19/01/2026	Registro Presupuestal Adicional No.:	SHM0001190-21/07/2026

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.

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. 94222151			
Fecha de Pago de la Panilla:	MES	08	DIA	25	AÑO	2026	
Ingreso Base de Cotización (IBC):	$ 2,400,000.						
Periodo Cotizado	De	MES	07	DIA	01	AÑO	2026
	Hasta	MES	07	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

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91489288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ		Carrera 29 # 47 - 21	3002118254	cesarreyes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 = Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEDIA/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEDIA/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD VPC
		94222151	25/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$742.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	830081440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8909115834	58.500				58.500	0	0	58.500			000	58.500	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pension	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	58.500	58.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	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 còmo 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.

Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	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	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.

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