EMTULUÁ EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUÁ E.S.P	**NOMBRE**	INFORME DE GESTIÓN PARA CONTRATISTAS				
	CÓDIGO	FT.GTH.11	**FECHA**	Julio 29 2020	**VERSIÓN**	01
	RESPONSABLE	GESTIÓN TALENTO HUMANO Y NÓMINA		**PÁGINA**	1 de 13	

No. de contrato:	**100-10-10.5-27-2026**	**Periodo de rendición:**	**1 de JUNIO al 30 de JUNIO de 2026.**

Nombre Contratista:	CORPORACION PARA LA GESTION PUBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAIS.	**Identificación:**	900.495.005-5.
Supervisor:	JOHAN MANUEL CARDONA DUQUE	**Valor contrato:**	**$146.200.000**

Fecha de Inicio	23/01/2026	**Fecha de finalización:**	31/12/2026

OBJETO CONTRATO
SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO CON PERSONAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES MANUALES DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO EN LAS INSTALACIONES DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR UBICADA EN EL CORREGIMIENTO DE TRES ESQUINAS ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE TULUA VALLE DEL CAUCA

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAES (En la columna **No.** relacione en orden las actividades relacionadas al contrato)			
No.	**ACTIVIDADES**	**DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES EN EL PERIODO**	**OBSERVACIONES**
1	Garantizar la prestación del servicio de apoyo logístico con personas naturales, cuando se requiera entre las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días de la semana en las instalaciones de la PTAR.	Durante el periodo evaluado, se garantizó de manera continua la prestación del servicio de apoyo logístico, asegurando la disponibilidad de personal las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en las instalaciones de la PTAR.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 1** - REGISTRO FOTOGRAFICO
2	Realizar actividades de rocería de zonas verdes.	Durante el periodo del informe, se ejecutaron labores de rocería en las zonas verdes de la PTAR, atendiendo los requerimientos y necesidades operativas identificadas.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 2** - REGISTRO FOTOGRAFICO
3	Realizar actividades de limpieza en el área perimetral de la PTAR con el fin de que el lugar permanezca en óptimas condiciones de limpieza, según instrucciones dadas por el supervisor.	Durante el periodo del informe, se realizaron labores de limpieza en el área de la PTAR, según instrucciones	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 3** - REGISTRO FOTOGRAFICO

EMTULUA E.S.P.
Fecha: 03/07/2026 - 08:00 - Folios: 7 - Anexos: 1
Origen: CORPORACION PARA LA GESTION PUBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAIS
Destino: ADMINISTRATIVO
Asunto: INFORME DE GESTION PROYECTAR PAIS
Radicado del documento: E-1287

4	Garantizar la protección permanente de las instalaciones de la PTAR y de los elementos que allí se encuentran.	Durante el periodo evaluado, se garantizó la protección permanente de las instalaciones de la PTAR y de los bienes, equipos y elementos que hacen parte del inventario dispuesto en el lugar.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 4** - REGISTRO FOTOGRAFICO
5	Inspección y mantenimiento de rejillas y módulos de entrada y salida de la PTAR, cuidado del cerramiento, luminarias, equipos y elementos.	Durante el periodo del informe, se realizaron labores de inspección y mantenimiento básico a las rejillas y módulos de entrada y salida de la PTAR, así como el cuidado del cerramiento, los equipos y los demás elementos existentes en las instalaciones, para este periodo es importante notificar que una luminaria presento fallas desde el día 14 de mayo dejo de alumbrar.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 5** - REGISTRO FOTOGRAFICO
6	Informar cualquier anomalía en el funcionamiento u operatividad de la PTAR.	Durante el periodo evaluado, se llevó registro mediante bitácora diaria de control, visitas y asistencia, y se reportaron oportunamente las anomalías identificadas a la empresa contratista.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 6** - REGISTRO FOTOGRAFICO
7	Las demás actividades y obligaciones contractuales que le sean asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto del contrato.	Durante el periodo del informe, se limpió la cámara de salida.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 7** **N/A**
8	Limpieza del canal perimetral.	Durante el periodo evaluado, se realizaron labores de limpieza del canal perimetral, garantizando su adecuado estado y funcionalidad.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 8** - REGISTRO FOTOGRAFICO
9	Mantenimiento preventivo a los controles y diagnóstico del sistema de bombas.	Actividad ejecutada en el mes de febrero.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 9** **N/A**
10	Mantenimiento preventivo a las bombas sumergibles, que se encuentran en el tanque de inundación.	Actividad ejecutada en el mes de abril.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 10** - N/A
11	Realizar proceso correctivo o reparación al sistema de bombas hasta monto agotable del presupuesto.	Actividad ejecutada en el mes de abril.	**ANEXO REGISTRO ACTIVDAD 11** - N/A

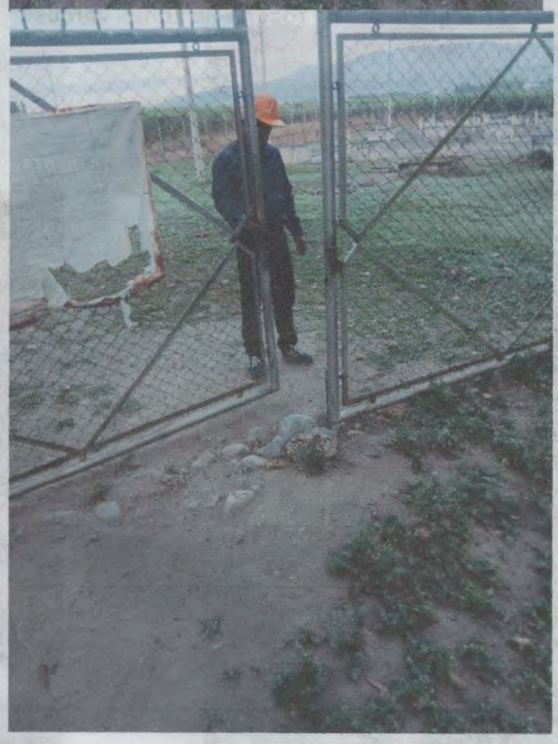
REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTIVIDAD 1. Garantizar la prestación del servicio de apoyo logístico con personas naturales, cuando se requiera entre las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días de la semana en las instalaciones de la PTAR.













ACTIVIDAD 2. Realizar actividades de rocería de zonas verdes.









ACTIVIDAD 3. Realizar actividades de limpieza en el área perimetral de la PTAR con el fin de que el lugar permanezca en óptimas condiciones de limpieza, según instrucciones dadas por el supervisor.













ACTIVIDAD 4. Garantizar la protección permanente de las instalaciones de la PTAR y de los elementos que allí se encuentran









ACTIVIDAD 5. Inspección y mantenimiento de rejillas y módulos de entrada y salida de la PTAR, cuidado del cerramiento, luminarias, equipos y elementos





















ACTIVIDAD 6. Informar cualquier anomalía en el funcionamiento u operatividad de la PTAR



ACTIVDAD 7 Limpieza cámara de salida.





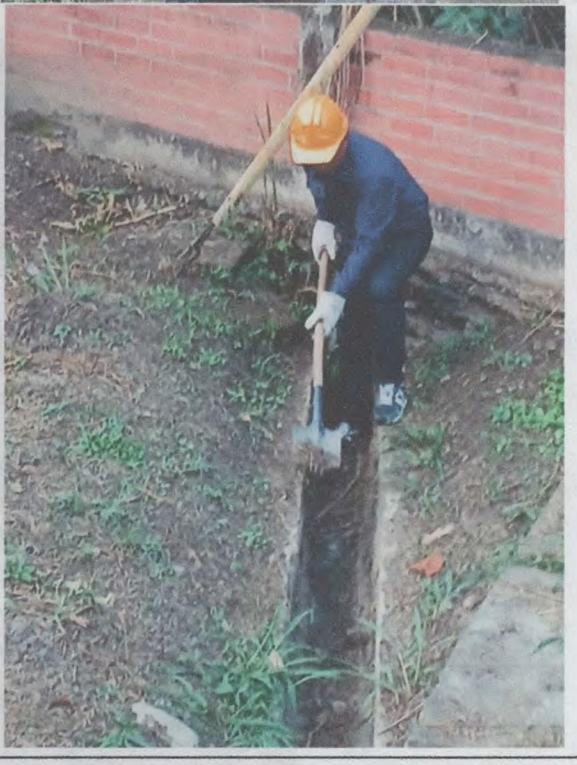


ACTIVIDAD 8. Limpieza del canal perimetral











FIRMA:

MARIA ANGELICA TABAREZ MARTINEZ
Representante legal PROYECTAR PAIS



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900495005-5	CORPORACIÓN PROYECTAR PAÍS	CALLE 30 26 15	2252239	corporacionproyectarpais@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 col	UNICA 02	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86384798	19/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$3,501,810	$1,349.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	218.900	0		0		0	17	2.800	0	221.700	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	218.900	0		0		0	17	2.800	0	221.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	560.400	0	0	0	0	17	7.000	0	567.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.400				18.400	17	300	18.700			184	18.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	140.200	17	1.800	142.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
70.200	17	900	71.100	2
ICBF				
105.200	17	1.400	106.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	437.800	443.400
Pensión	1	560.400	567.400
Riesgos Laborales	1	18.400	18.700
CCF	1	140.200	142.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	105.200	106.600
MEN	0	0	0
SENA	1	70.200	71.100
TOTALES	7	1.332.200	1.349.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900495005-5	CORPORACIÓN PROYECTAR PAÍS		CALLE 30 26 15	2252239	corporacionproyectarpais@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	UNICA	02	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86384798	19/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$3,501,810	$1.349.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC 16366551	RAMIREZ SANCHEZ EDGAR	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	MIN001	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF57	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
	CC 94165063	RODRIGUEZ ORTIZ LUIS CARLOS	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	ESSC18	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF57	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900495005-5	CORPORACIÓN PROYECTAR PAÍS	CALLE 30 26 15	2252239	corporacionproyectarpais@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88440673	19/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$3,501,810	$1.225.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	17	2.800	0	221.700	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	218.900	0		0		0	17	2.800	0	221.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.500	0	0	0	0	17	7.000	0	567.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	11.700				11.700	17	200	11.900			117	11.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	88.800	17	1.200	90.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
44.500	17	600	45.100	2
ICBF				
66.700	17	900	67.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	437.800	443.400
Pensión	1	560.500	567.500
Riesgos Laborales	1	11.700	11.900
CCF	1	88.800	90.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	66.700	67.600
MEN	0	0	0
SENA	1	44.500	45.100
TOTALES	7	1.210.000	1.225.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900495005-5	CORPORACIÓN PROYECTAR PAÍS		CALLE 30 26 15	2252239	corporacionproyectarpais@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88440673	19/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$3,501,810	$1.225.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC 1116277641	NOGUERA HERNANDEZ CLAUDIA ALEJANDRA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF57	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
	CC 1116281027	TABAREZ MARTINEZ MARIA ANGELICA	1	0			N																	25-14	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS005	466.908	8	58.400	14-11	466.908	8	1	2.500	CCF57	466.908	8	18.700	466.908	9.400	14.100	0	0
	CC 1116281027	TABAREZ MARTINEZ MARIA ANGELICA	1	0			N										X							25-14	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS005	1.283.997	22	160.500	14-11	1.283.997	22	1	0	CCF57	1.283.997	22	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información