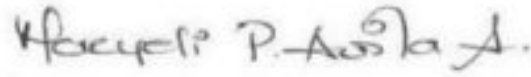


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO: GFP- PR-300-12	
		VERSIÓN	05
		FECHA ELAB	28/08/2019
		FECHA APROB	27/09/2019
SECRETARÍA DE HACIENDA		PROCESO: GESTION Y MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA								
NOMBRE COMPLETO		MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA						
C.C. O NIT		63.463.922						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3165156042						
VALOR COBRADO		\$ 3.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 03	MES: 09	AÑO: 2021	—	DÍA: 02	MES: 10	AÑO: 2021
INFORMACIÓN DEL CONTRATO								
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		1330-2021-CO1.PCCNTR.26 98918				DÍA: 02	MES: 08	AÑO: 2021
CDP: 21-02476	FECHA: 08/07/2021	RP: 21-03279		FECHA: 28/07/2021				
CDP ADICIONAL: N.A	FECHA: N.A	RP ADICIONAL: N.A		FECHA: N.A				
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN AREAS DE LA SALUD PARA LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES".							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA								
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA						
NÚMERO DE CUENTA		79997130729		AHORROS	X	CORRIENTE		
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.								
CONTROL DE SUPERVISIÓN								
NOMBRE SUPERVISOR		MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE						
CARGO SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 12	MES: NOVIEMBRE		AÑO: 2021			
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".								
FIRMAS RESPONSABLES								
								
MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA RESPONSABLE DEL TRÁMITE				MERCY LUCERO SANCHEZ A. SUPERVISOR DEL CONTRATO				
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN				NÚMERO DE RADICADO				
No. Folios: _____				Fecha: _____				
				Hora: _____				

N° RADICADO:					
FECHA:					
HORA:					

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: CO – F – 103-18.005	
		VERSIÓN	00
ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES			
OFICINA DE CONTRATACIÓN		PROCESO: CONTRATACIÓN	

ACTA NO.	03	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NO. DE CONTRATO	1330-2021-CO1.PCCNTR.2698918		FECHA DE CONTRATO	28/07/2021	
NOMBRE CONTRATISTA	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA				
NÚMERO DE CÉDULA	63.463.922				
OBJETO DEL CONTRATO					
“PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN AREAS DE LA SALUD PARA LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES”.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº Y FECHA	Nº 21-02476	08/07/2021	CDP - Nº Y FECHA	Nº N/A	DIA/MES/AÑO
RP - Nº Y FECHA	Nº 21-03279	28/07/2021	RP - Nº Y FECHA	Nº N/A	DIA/MES/AÑO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MERCY LUCERO SANCHEZ ANCHICOQUE				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD				
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	02/08/2021				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	02/11/2021	TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	03/09/2021 AL 02/10/2021				
VALOR A PAGAR	3.000.000				
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
SEPTIEMBRE	16-09-2021	8614857515	150.000	192.000	29.300
PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)					
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN		
N/A	N/A		N/A		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA		FECHA PAGO		
SE DESCUENTE DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO					
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:					
NO.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE		
1.	CAPACITAR AL PERSONAL QUE REALIZARA EL SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO DE LOS CASOS Y CONTACTOS DEL COVID-19	15/09/2021 SE REALIZA CAPACITACION SOBRE NUEVA ENCUESTA EN LINEA	ACTA DE REUNION		
2.	ORGANIZAR PROGRAMAR Y SUPERVISAR LOS SEGUIMIENTOS DEL AISLAMIENTO DE LOS CASOS Y CONTACTOS DE ACUERDO CON LA INFORMACION OBTENIDA EN LOS RASTREOS PRASS.	ENVIO DE CORREO PARA LA ORGANIZACIÓN Y PROGRAMACION DEL SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO DE LOS CASOS Y CONTACTOS.	PANTALLAZO CORREO ENVIADO		
3.	CONSOLIDAR LA INFORMACION DE LOS SEGUIMIENTOS DE AISLAMIENTO Y EMITIR LOS INFORMES REQUERIDOS CON EL CORDINADOR PRASS	119/09/2021 INFORME DE SEGUIMIENTO AL AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE CORTE A SEPTIEMBRE 13 26/09/2021 INFORME DE SEGUIMIENTO AL AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE CORTE A SEPTIEMBRE 20	INFORMES DE AISLAMIENTO		
4.	APOYAR EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE MANEJO DE	CONSOLIDADO DEL SEGUIMIENTA AL CUMPLIMIENTO DE INCAPACIDADES DE	EXCEL BASE DE DATOS CUMPLIMIENTO DE INCAPACIDADES		

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA FEBRERO 2017	REVISO RESPONSABLE DEL PROCESO	FECHA FEBRERO 2017	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA 16 FEBRERO 2017
-------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	--	---------------------------------

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: CO – F – 103-18.005	
		VERSIÓN	00
ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES			
OFICINA DE CONTRATACIÓN		PROCESO: CONTRATACIÓN	

	INCAPACIDADES DE CASOS POSITIVOS IDENTIFICADOS EN EL RASTREO PRASS PARA GARANTIZAR EL AISLAMIENTO	CASOS POSITIVOS. PERSEPCION DE LA ATENCION POR PARTE DE LA EPS: SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	CARTAS A LA EPS
5.	APOYAR EL SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON NECESIDAD DE BONO COVID SEGÚN CUMPLIMIENTO DEL AISLAMIENTO.	SEGUIMIENTO DE LOS USUARIOS CON LA NECESIDAD PARA BONO COVID	CARTA NUEVA EPS SUBSIDIADO
6.	APOYAR LA RUTA DE ACTUACION DE PRASS EMPRESARIAL.	16/09/2021 AUDITORIA PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EMPRESA LINCON	ACTA DE VISITA
7.	APOYAR LAS RESPUESTAS DE LAS PQRs	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 03/09/2021 AL 02/10/2021 NO SE PRESENTARON RECIBIERO PQRs	N/A
8.	ELABORAR INFORME DE LOS CASOS POSITIVOS POR EMPRESA.	02/10/2021 INFORME REPORTE CASOS COVID-19 DE EMPRESAS	INFORME REPORTE DE CASOS COVID-19
9.	LAS DEMAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR	29/09/2021 AJUSTE DE IMPLEMENTACION CASOS PRASS FLORIDABLANCA	ACTA DE REUNON

ANEXOS: (CD # 1)

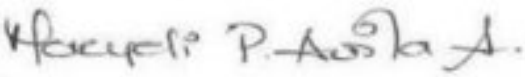
SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA, CON EL F DE REALIZAR EL PAGO PARCIAL DEL PRESENTE CONTRATO, Y EL SUSCRITO SUPERVISOR SE SIRVE CERTIFICAR QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CERTIFICANDO QUE HA VERIFICADO PERSONALMENTE SU EJECUCIÓN CON EL INFORME DE ACTIVIDADES Y EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000	
VALOR ADICIÓN	N/A	N/A
PRIMER PAGO		\$ 3.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 3.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 3.000.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$ 9.000.000	\$ 9.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 12 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021



MERCY L. SANCHEZ A.
SUPERVISOR DEL CONTRATO



MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
CONTRATISTA

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA FEBRERO 2017	REVISO RESPONSABLE DEL PROCESO	FECHA FEBRERO 2017	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA 16 FEBRERO 2017
------------------------	-----------------------	-----------------------------------	-----------------------	---------------------------------	--------------------------

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-09	2021-09	8614857515	I	2021-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000	2021-10-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot. Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.				Cot.	Cot.	
1	CC 63463922	AVILA ARDILA MARYELI PATRICIA	1.200.000																	0				30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.200.000	192.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.200.000	150.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.200.000	29.300	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	371.300	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63463922	0	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-276	CALLE 201A 21A 13		3165156042		MARAVI02@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-09	2021-09	8614857515	I	2021-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	371.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610529000	2021-10-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.000	0	0	0	192.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS(Administradoras: 1)				1	150.000	0	0	0	150.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				1	29.300	0	0	0	29.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	29.300	0	0	0	29.300
Gran Total					371.300	0	0	0	371.300

RAZON SOCIAL :	MARYELI PATRICIA AVILA ARDILA
IDENTIFICACION:	CC-63463922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-07
FECHA DE PAGO:	2021-09-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	8614857515
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610529000
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 150.000	\$ 150.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000	\$ 192.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.300	\$ 29.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300	\$ 371.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/11/2021
----------------------------------	------------