INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	MARINA JEREZ ROJAS						
C.C. O NIT	63311251						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3046420228						
VALOR COBRADO	$ 1’700.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 16	MES: 02	AÑO: 2022	—	DÍA: 15	MES: 03	AÑO:2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	0279-2022-CO1.PCCNTR.3186714	DÍA: 15	MES:01	AÑO:2022	
CDP: 22-00116	FECHA: 03/01/2022	RP: 22-00356	FECHA:14/01/2022		
CDP ADICIONAL:NA	FECHA:NA	RP ADICIONAL:NA	FECHA:NA		
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LABORES SECRETARIALES QUE DEMANDE LA OFICINA DE DIRECCION OPERATIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	09000024560	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	LAURA ROCIO MOLANO		
CARGO SUPERVISOR	DIRECTORA OPERATIVA		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 16	MES: 03	AÑO:2022

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

Escaneado con CamScanner

MARINA JEREZ ROJAS
CONTRATISTA

LAURA ROCIO MILANO
DIRECTORA OPERATIVA

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	03	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	0279-2022-CO1.PCCNTR.3186714	FECHA DE CONTRATO	*12 DE ENERO DE 2022*
NOMBRE CONTRATISTA	*MARINA JEREZ ROJAS*		
NÚMERO DE CÉDULA	*C.C. 63311251*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LABORES SECRETARIALES QUE DEMANDE LA OFICINA DE DIRECCION OPERATIVA DE LA ALCALDIA DEL MUNIUCIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	Nº 22-00116	03/01/2022	CDP - Nº y FECHA	Nº NA	NA
RP - Nº y FECHA	Nº22-00356	14/01/2022	RP - Nº y FECHA	Nº NA	NA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*LAURA ROCIO MOLANO*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*DIRECTORA OPERATIVA*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA GENERAL*		
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO*		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*NA*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*15/01/2022*		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	*15/05/2022*	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*NA*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*16/02/2022 A 15/03/2022*
VALOR A PAGAR	*$ 1'700.000 MCTE*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA
FEBRERO	*9/03/2022*	*8617728777*	*$ 125.000*	*PENSIONADA*	*$ 5.300*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
NA	*NA*	*NA*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	NA	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DEL 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.	Apoyar en la elaboración de informes y el seguimiento relacionado con el tema de la correspondencia de la oficina de la Dirección Operativa.	Remití correspondencia para solucionar requerimientos de solicitud de vehículos de las diferentes secretarias.	**EVIDENCIA ELECTRONICA**
2.	Apoyar el manejo, control y seguimiento de la trazabilidad de la correspondencia interna y externa de la oficina de Dirección Operativa.	Redireccione los correos allegados de cada secretaria y dar solución a los que compete a esta oficina. Envié correos a las empresas públicas de teléfonos y energía solicitando la aplicación de los pagos realizados por la Alcaldía de Floridablanca.	**EVIDENCIA ELECTRONICA**
5.	Apoyar en el seguimiento y proyección de solicitudes tendientes al pago oportuno de los servicios públicos a cargo de la oficina de Dirección	Hice la solicitud de CDP para pago de los servicios de energía de cada una de las dependencias adscritas al municipio de Floridablanca, consumo del mes de enero de 2022.	**EVIDENCIA ELECTRONICA**

	Operativa.	Hice la solicitud de CDP para pago de las facturas de acueducto y alcantarillado. Hice la solicitud de CDP para el pago de las facturas de telecomunicaciones Claro y etb, consumo de enro de 2022	
			EVIDENCIA ELECTRONICA

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo, Actas, procedimientos, formatos)

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin 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	*$ 6'800.000*	
VALOR ADICIÓN	*NA*	
PRIMER PAGO		*$ 1'700.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 1'700.000*
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$ 3'400.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 6'800.000*	*$ 6'800.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 16 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2022

LAURA ROCIO MOLANO
DIRECTORA OPERATIVA

MARINA JEREZ ROJAS
CONTRATISTA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARINA JEREZ ROJAS
IDENTIFICACION:	CC-63311251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-03-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-03-11
FECHA DE PAGO:	2022-03-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2022-02
PERIODO SALUD:	2022-02
NUMERO PLANILLA:	8617728777
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605199782
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 5.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.300	$ 130.300

PAGADO

USUARIO: CC63311251
CLAVE : Colombia.21

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/04/2022