Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO:	GC-F-14
		VERSIÓN	01
		FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN	TRD	103-14.6

ACTA No.	03	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSPROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	1268-2022-CO1.PCCNTR.3431765	FECHA DE CONTRATO	28-01-2022
NOMBRE CONTRATISTA	EMMA TULIA ALMEIDA RAMIREZ		
NÚMERO DE CÉDULA	30210401 GIRON		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMOADMINISTRADOS DE EMPRESAS EN LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	Nº22-01794	25-01-2022	CDP - Nº y FECHA	Nº NA	NA
RP - Nº y FECHA	Nº 22-01494	03-02-2022	RP - Nº y FECHA	Nº NA	NA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR OPERATIVO
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MES(ES) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DELACTA DE INICIO
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*NA*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**04-02-2022**
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	**04-06-2022** — ***TERMINACIÓN CON ADICIÓN*** — **NA**

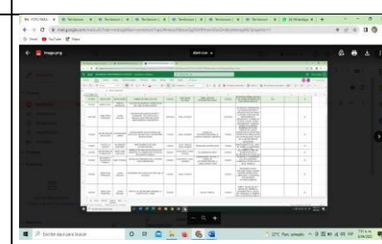
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	**5 DE MARZO DE 2022 A 4 DE ABRIL DE 2022**
VALOR A PAGAR	$ 2.500.000

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA
MARZO	*01/03/2022*	4432965393	*$ 180.000*	*$ 230.400*	*RIESGO 1*

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	*N.A*	*SE DESCUENTADIRECTAMENTE 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.	1.Apoyar en la revisión de documentación allegada a la Dirección Operativa	Recepción de la correspondencia para su posterior entrega de la dependencia	**FOTOGRAFICO**
2	. Revisión de cuentas de cobro, liquidaciones o terminaciones de contratos que realice la Dirección Operativa	Realización de cuadro en Excel para el seguimiento de pagos de contratistas	
3	. Apoyar en la contestación de solicitudes interadministrativas radicadas ante la dirección operativa	Apoyo y acompañamiento en la digitalización de la correspondencia interna de la Dirección Operativa	**FOTOGRAFICO**

4	apoyar en la depuración y contestación del correo electrónico de la dirección operativa	Apoyo y acompañamiento en la digitalización de la correspondencia interna de la Dirección Operativa	**FOTOGRAFICO**

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	*$10.000.000*	
VALOR ADICIÓN		
PRIMER PAGO		*$ 2.500.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 2.500.000*
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$5.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES	*$10.000.000*	*$10.000000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 05 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022.

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR

EMMA TULIA ALMEIDA
CONTRATISTA