Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	06
		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	31-mayo-2021
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900-10.2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA						
NOMBRE COMPLETO	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS					
C.C. O NIT	1.098.629.969 DE BUCARAMANGA					
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	317-7791377					
VALOR COBRADO	TRES MILLÓNES DE PESOS MCTE $3.000.000					
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:08	MES: 04	AÑO: 2022	—	DÍA: 07	MES: 05	AÑO: 2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	1037-2022-CO1.PCCNTR.3402253	DÍA: 07	MES: 02	AÑO: 2022	

CDP: 22-01432	FECHA: 19-01-2022	RP: 22-01125	FECHA: 01-02-2022
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS DEL MUICIPIO DE FLORIDABLANCA".		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO POPULAR				
NÚMERO DE CUENTA	500803789928	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	CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 30	MES: AGOSTO	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

Lissette L. Plata G.

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	04	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	1037-2022-CO1.PCCNTR.3402253	FECHA DE CONTRATO	25 DE ENERO DE 2022
NOMBRE CONTRATISTA	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS		
NÚMERO DE CEDULA	C.C. 1.098.629.969 DE BUCARAMANGA		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	Nº 22-01432	19-01-2022	CDP - Nº y FECHA	Nº	DIA/MES/AÑO
RP - Nº y FECHA	Nº 22-01125	01-02-2022	RP - Nº y FECHA	Nº	DIA/MES/AÑO

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE HACIENDA		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR CONTRATO	$ 3.000.000	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	07 DE FEBRERO DE 2022		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	07/05/2022	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	DIA/MES/AÑO

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD MIA	PORVENIR	POSITIVA
ABRIL	20- abril - 2022	9432940276	$150.000	$192.000	$12.600
MAYO	02 – mayo-2022	9434222442	$150.000	$192.000	$12.600

POLIZA DE GARANTIAS (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
DEPARTAMENTAL	N/A	LA ESTAMPILLA SERA DESCONTADA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes contratantes y en representación del contratante el Supervisor designado, de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.

2. El supervisor del contrato revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).

3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

4. Las partes (contratante y contratista) acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones. Mediante Decreto 0343 del 18 de agosto de 2016, se

delega a cada oficina gestora a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces o el supervisor designado, para suscribir acta de terminación del presente contrato.

5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ: QUE, ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO (07 DE FEBRERO DEL 2022 AL 07 DE MAYO DE 2022)		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZDOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$9.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*N/A*	*N/A*
PRIMER PAGO		*$3.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$3.000.000*
TERCER PAGO		*$3.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$0*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$9.000.000*	*$9.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022.

CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
CONTRATISTA

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR	CÓDIGO:	GC-F-15
		VERSIÓN	04
		FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN	TRD	103-14.6

No. DE CONTRATO	1037-2022-CO1.PCCNTR.3402253	**FECHA DE CONTRATO**	*25 DE ENERO DE 2022*
NOMBRE CONTRATISTA	*LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.098.629.969 DE BUCARAMANGA*		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ*
CARGO DEL SUPERVISOR	*PROFESIONAL UNIVERSITARIO*
OFICINA GESTORA	*SECRETARÍA DE HACIENDA*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

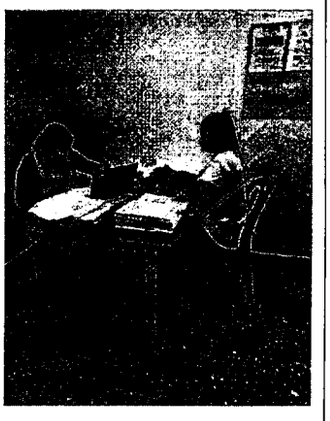
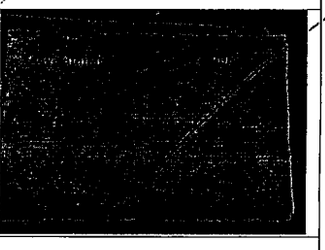
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	***PERIODO CUMPLIDO:*** *07 DE FEBRERO DE 2022 AL 07 DE MAYO DE 2022* ***PERIODO A COBRAR:*** *08 ABRIL DE 2022 AL 07 DE MAYO DE 2022*
VALOR A PAGAR	*TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000)*

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

PERIODO COMPRENDIDO (*DEL DIA 08 DE ABRIL DE 2022 AL DIA 07 DE MAYO DE 2022*)

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	REVISAR LOS TITULOS VALORES DE LAS DIFERENTES CARTERAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA PARA VERIFICAR SI ESTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA SER COBRADO.	Revisión de los requisitos legales conforme a las normas del estatuto tributario de 30 expedientes correspondientes a las vigencias 2018.	 
4.	PROYECTAR LAS MEDIDAS DE EMBARGO Y SECUESTRO PREVENTIVO DE LOS BIENES DEL DEUDOR QUE SE HAYAN ESTABLECIDO COMO DE SU PROPIEDAD.	Proyección de resolución de embargo con el fin de seguir el procedimiento pertinente para el cobro.	**PROYECCIONES REPOSAN EN LAS CARPETAS DE CADA CONTRIBUYENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA OFICINA DE EJECUCIONES**

7.	APOYAR EN EL PROCESO DE NOTIFICACION DE LOS ACTOS PROFERIDOS POR EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, FIRMADOS POR EL TESORERO MUNICIPAL.	Apoye en el proceso de notificación de 120 autos de mandamientos de pago correspondientes a la vigencia 2018.	**INFORMACION REPOSA EN EL SISTEMA NEPTUNO, EN LAS PLANILLAS QUE SE ENCUENTRAN EN LA OFICINA DE EJECUCIONES FISCALES Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA** 
10	Y LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE TENGAN RELACIÓN CON SU OBJETO CONTRACTUAL.	Participe de la reunión realizada en el punto vive digital junto con la supervisora en donde nos presentaron la nueva plataforma para manejar los procesos.	

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros)

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Alcaldía de Floridablanca y tomando como base la presente Acta Parcial se certifican las actividades realizadas.

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022.

CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIA
CARGO - SUPERVISOR

Lissette L. Plata G.
LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
CONTRATISTA

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
FLORIDABLANCA

El Banco Popular, hace constar que el cliente identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.098.629.969 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 494 Floridablanca con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80378992-8
Fecha de Apertura:	2022-09-02
Nombre Cuenta	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
Elaborada en la oficina 494 FLORIDA BLANCA el dia 02 del mes 09 del año 2022

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

Fogafín

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-04	1419941634	9432940276	I	2022/05/16	2022/04/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$354,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1098629969	PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS046	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$12,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$354,600**	**$0**	**$0**	**$354,600**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	1435038898	9434222442	I	2022/06/15	2022/05/02	NEQUI	0	$354,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1098629969	PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS046	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$12,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$354,600**	**$0**	**$0**	**$354,600**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA