

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		CÓDIGO: CO – F – 103-18.005	
			VERSIÓN	05
SECRETARIA DE HACIENDA		PROCESO: MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS		

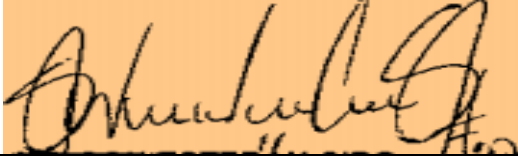
ACTA No.	05	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO		0406	FECHA DE CONTRATO		03/04/2020
NOMBRE CONTRATISTA		NELSON ESTEBAN CIRO			
NÚMERO DE CEDULA		1.095.802.068 DE FLORIDABLANCA			
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N.º yFECHA	Nº 20-00806	13/03/2020	CDP - N.º y FECHA	N/A	N/A
RP - N.º y FECHA	Nº 20-00989	07/04/2020	RP - N.º y FECHA	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR		ORLANDO PATIÑO SUAREZ			
CARGO DEL SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
OFICINA GESTORA		SECRETARIA LOCAL DE SALUD			
PLAZO DEL CONTRATO		CUATRO(4)MESES			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A			
VALOR CONTRATO		\$10.000.000	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	N/A	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		07/04/2020			
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		07/08/2020	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA
JULIO	AGOSTO 10 DE 2020	4347978939	\$125.000	\$160.000	\$24.400
AGOSTO	AGOSTO 10 DE 2020	4348553451	\$37.500	\$48.000	\$7.400
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
SEGÚN EL ARTICULO 206 ORDENANZAO77 DE 23 DE DICIEMBREDE 2014,ESTATUTO TRIBUTARIO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER LA PRESENTE CUENTA SE ENCUENTRA EXENTA DE ESTAMPILLAS POR CORRESPONDER A LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y RECURSOS DE SGP-SALUD PUBLICA					
El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:					
<div>1. Las partes contratantes de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.</div> <div>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).</div> <div>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.</div> <div>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 la oficina de contratación para suscribir acta de terminación del presente contrato.</div> <div>5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.</div>					

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 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, el supervisor certifica que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 07 ABRIL AL 07 AGOSTO 2020		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.000.000	
VALOR ADICIÓN VALOR ADICIÓN	NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO		\$2.500.000
SEGUNDO PAGO		\$2.500.000
TERCER PAGO		\$2.500.000
CUARTO PAGO		\$2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$10.000.000	\$10.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 10 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020

 ORLANDO PATINO SUAREZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUPERVISOR	 NELSON ESTEBAN CIRO CONTRATISTA
---	--

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		CÓDIGO: CO - F - 103-18.005	
			VERSIÓN	05
SECRETARIA DE HACIENDA		PROCESO: MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS		

ACTA No.	04	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	1273	FECHA DE CONTRATO	18/09/2020		
NOMBRE CONTRATISTA	NELSON ESTEBAN CIRO				
NÚMERO DE CEDULA	1.095.802.068 DE FLORIDABLANCA				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N.º y FECHA	Nº 20-01869	31-08-2020	CDP - N.º y FECHA	N/A	N/A
RP - N.º y FECHA	Nº 20-02808	21-09-2020	RP - N.º y FECHA	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ORLANDO PATIÑO SUAREZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA LOCAL DE SALUD				
PLAZO DEL CONTRATO	TRES(3)MESES				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A				
VALOR CONTRATO	\$7.500.000	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21-09-2020				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	21-12-2020	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA
NOVIEMBRE	14-12-2020	4367963318	\$125.000	\$160.000	\$24.400
DICIEMBRE	11-12-2020	4367963857	\$87.500	\$112.000	\$17.100
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN		
N/A	N/A		N/A		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
SEGÚN EL ARTICULO 206 ORDENANZA 077 DE 23 DE DICIEMBRE DE 2014, ESTATUTO TRIBUTARIO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER LA PRESENTE CUENTA SE ENCUENTRA EXENTA DE ESTAMPILLAS POR CORRESPONDER A LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y RECURSOS DE SGP-SALUD PUBLICA					
El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Las partes contratantes 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 la oficina de contratación para suscribir acta de terminación del presente contrato. 5. Se adjunta informe final de actividades del contratista. 					

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA NOVIEMBRE 2016	REVISÓ RESPONSABLE DEL PROCESO	FECHA NOVIEMBRE 2017	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA 20 DICIEMBRE 2017
-------------------------------	--------------------------------	--	--------------------------------	--	-----------------------------------

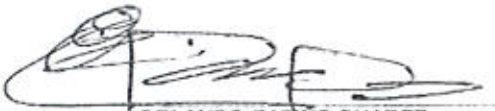
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	CÓDIGO: CO - F - 103-18.005	
		VERSIÓN	05
SECRETARIA DE HACIENDA		PROCESO: MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS	

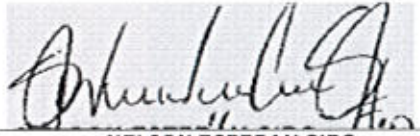
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

Se reunieron el Supervisor y 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, el supervisor certifica que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 21 SEPTIEMBRE AL 21 DICIEMBRE 2020		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$7.500.000	
VALOR ADICIÓN VALOR ADICIÓN	NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO		\$2.500.000
SEGUNDO PAGO		\$2.500.000
TERCER PAGO		\$2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$7.500.000	\$7.500.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020


ORLANDO PATIÑO SUÁREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR


NELSON ESTEBAN CIRO
CONTRATISTA

ELABORO EQUIPO MECI	FECHA NOVIEMBRE 2016	REVISÓ RESPONSABLE DEL PROCESO	FECHA NOVIEMBRE 2017	APROBÓ EQUIPO DIRECTIVO MECI	FECHA 20 DICIEMBRE 2017
------------------------	-------------------------	-----------------------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	CÓDIGO: CO – F – 103-18.005	
		VERSIÓN	05
SECRETARIA DE HACIENDA		PROCESO: MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS	

ACTA No.	07	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO		0498	FECHA DE CONTRATO		04/03/2021
NOMBRE CONTRATISTA		NELSON ESTEBAN CIRO			
NÚMERO DE CEDULA		1.095.802.068 DE FLORIDABLANCA			
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N.º yFECHA	Nº 21-00765	01-03-2021	CDP - N° y FECHA	Nº 21-02455	08-07-2021
RP - N° y FECHA	Nº 21-00842	08-03-2021	RP - N° y FECHA	Nº 21-02914	12-07-2021
NOMBRE DEL SUPERVISOR		ORLANDO PATIÑO SUAREZ			
CARGO DEL SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
OFICINA GESTORA		SECRETARIA LOCAL DE SALUD			
PLAZO DEL CONTRATO		CUATRO(4)MESES			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		DOS(2) MESES			
VALOR CONTRATO		\$10.000.000	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	\$15.000.000	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		08-03-2021			
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		08-07-2021	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	08-09-2021	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA
AGOSTO	13-09-2021	4406418015	\$225.000	\$288.000	\$43.900
SEPTIEMBR E	13-09-2021	4411234100	\$33.400	\$42.700	\$6.500
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
Tipo de estampilla		Numero estampilla		Fecha de pago	
Departamental		N.A		Se descuenta directamente de la orden de pago	
<p>El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:</p> <ol style="list-style-type: none">Las partes contratantes de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.El supervisor del contrato, revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).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.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 la oficina de contratación 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 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, el supervisor certifica que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 08 MARZO AL 08 SEPTIEMBRE 2021		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.000.000	
VALOR ADICIÓN VALOR ADICIÓN	\$5.000.000	
PRIMER PAGO		\$2.500.000
SEGUNDO PAGO		\$2.500.000
TERCER PAGO		\$2.500.000
CUARTO PAGO		\$2.500.000
QUINTO PAGO		\$2.500.000
SEXTO PAGO		\$2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$15.000.000	\$15.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 14 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021

 ORLANDO PATINO SUAREZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUPERVISOR	 NELSON ESTEBAN CIRO CONTRATISTA
---	--