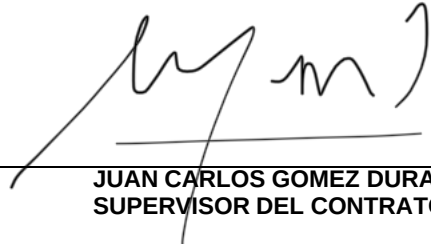


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	06
		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	31-mayo-2021
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900-10.2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		LUNA ZARAY SUAREZ TORRES							
C.C. O NIT		1.005.153.891 de Floridablanca							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3005540584							
VALOR COBRADO		\$1.800.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA:02	MES:11	AÑO:2022	—	DÍA:01	MES:12	AÑO:2022	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		2681-2022-CO1.PCCNTR.4149308				DÍA:02	MES:11	AÑO:2022	
CDP: 22-04893	FECHA:18/10/2022	RP: 22-05950				FECHA:31/10/2022			
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A				FECHA: N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN PARA ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON L ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN METODOLOGÍA 4								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA								
NÚMERO DE CUENTA	79941084228	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	JUAN CARLOS GOMEZ DURAN								
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DEL SISBEN								
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:13	MES:12	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									
<div><div> <hr/>LUNA ZARAY SUAREZ TORRES RESPONSABLE DEL TRÁMITE</div><div> <hr/>JUAN CARLOS GOMEZ DURAN SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div>									
<div><div><hr/>REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____</div><div><hr/>NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____</div></div>									

 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.	02	TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
No. DE CONTRATO		2681-2022-CO1.PCCNTR.4149308		FECHA DE CONTRATO	28/10/2022	
NOMBRE CONTRATISTA		LUNA ZARAY SUAREZ TORRES				
NÚMERO DE CÉDULA		C.C. 1.005.153.891 de Floridablanca				
OBJETO DEL CONTRATO						
"PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN PARA ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN METODOLOGÍA 4						
REGISTROS PRESUPUESTALES						
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)			
CDP - N° y FECHA	N° 22-04893	18/10/2022	CDP - N° y FECHA	N° N/A	N/A	
RP - N° y FECHA	N° 22-05950	31/10/2022	RP - N° y FECHA	N° N/A	N/A	
NOMBRE DEL SUPERVISOR		JUAN CARLOS GOMEZ DURAN				
CARGO DEL SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DEL SISBEN				
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE PLANEACIÓN				
PLAZO DEL CONTRATO		DOS (2) MESES				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		02/11/2022				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO		29/12/2022	TERMINACIÓN CON ADICIÓN		N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			02/11/2022 a 01/12/2022			
VALOR A PAGAR			1.800.000 MCTE			
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL	
			NUEVA EPS	PROTECCIÓN	POSITIVA	
NOVIEMBRE	12/12/2022	8622511706	\$120.900	\$154.700	\$5.100	
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)						
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN		
N/A		N/A		N/A		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL						
TIPO DE ESTAMPILLA		N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO		
DEPARTAMENTAL		N/A		LA ESTAMPILLA SERÁ DESCONTADA 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.	Recibir el DMC y sus accesorios para el desarrollo del operativo de campo, verificar que el DMC funcione correctamente antes de salir a campo y realizar las labores de alistamiento del DMC diariamente antes de salir a campo, de acuerdo con los lineamientos técnicos impartidos por el DNP y las directrices dadas por el supervisor		Recibí dispositivo móvil de captura (DMC), cargador HAWEI color negro buen estado.		ACTAS	
2.	Apoyar las labores de atención de usuarios del SISBEN en cuanto a la recepción y registro de las solicitudes de la población del Municipio de Floridablanca		Esta actividad no fue asignada por el supervisor		N/A	
3.	Informar al Supervisor aquellas situaciones especiales o		El equipo funciono perfectamente al inicio del contrato.		N/A	

 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

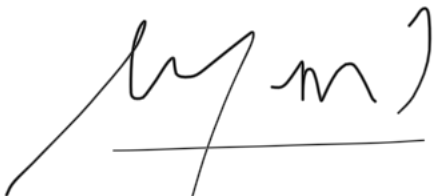
	problemas que se le presenten para la oportuna y correcta realización de su soporte		
4.	Adelantar de manera diligente la labor para garantizar calidad y correcto diligenciamiento del formulario de la encuesta en el dispositivo móvil de captura DMC. Al aplicar la encuesta debe leer textualmente las preguntas con sus respectivas respuestas y mantener la confidencialidad de la información recolectada.	Se realice 168 encuestas en dispositivo móvil de captura DMC, siguiendo los lineamientos para la aplicación de las preguntas y respectivas respuestas de manera textual y manteniendo la confidencialidad de la información recolectada.	Reporte solicitudes de encuestas
5.	Cuidar los bienes entregados para la ejecución y desarrollo de la labor contratada - Recibir el DMC y sus accesorios-; aplicar las mejoras prácticas de uso del mismo, y responder por la pérdida o deterioro de los mismos. En caso de siniestro realizar los procedimientos administrativos a que haya lugar. Devolver los bienes entregados para la ejecución y desarrollo del contrato, de conformidad con los procedimientos allí establecidos.	Se vela por el por cuidado de los elementos entregados para realizar las respetivas encuestas (Dispositivo), siempre con el fin de cumplir con las obligaciones específicas de mi contrato de conformidad con los procedimientos establecidos.	Equipo en buen estado y perfecto funcionamiento
6.	Entregar al coordinador y/ supervisor de campo el soporte de lo realizado. Esta labor se lleva a cabo mediante un proceso de sincronización del DMC.	Entregar al coordinador y/ supervisor de campo el soporte de lo realizado. Esta labor se lleva a cabo mediante un proceso de sincronización del DMC.	DMC
7.	Y las demás actividades directamente relacionadas con el objeto contractual y concertadas con el supervisor	N/A	N/A

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	\$3.600.000	
VALOR ADICIÓN		
PRIMER PAGO		\$1.800.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$1.800.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$3.600.000	\$3.600.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 13 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022



JUAN CARLOS GOMEZ DURAN
 SUPERVISOR



LUNA ZARAY SUAREZ TORRES
 CONTRATISTA



RAZON SOCIAL :	LUNA ZARAY SUAREZ TORRES
IDENTIFICACION:	CC-1005153891
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-22
FECHA DE PAGO:	2022-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	8622511706
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8622511706
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	\$ 966.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 120.900	\$ 120.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 966.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 154.700	\$ 154.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 966.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.100	\$ 5.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.700	\$ 280.700

Usuario: CC1005153891
Clave: Luna3891*

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2023
----------------------------------	------------

Floridablanca, 2 de Diciembre de 2022

Señores

A QUIEN PUEDA INTERESAR

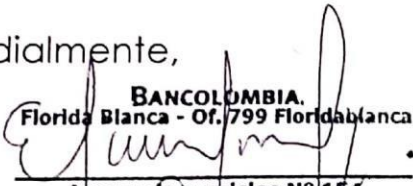
Ciudad

BANCOLOMBIA, se permite informar que **LUNA ZARAY SUAREZ TORRES**, identificado con cédula de ciudadanía **1.005.153.891**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco el siguiente producto:

PRODUCTO	NÚMERO	FECHA DE APERTURA
Cuenta Ahorros	799-410842-28	2022/08/25

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Cordialmente,


BANCOLOMBIA.
Florida Blanca - Of. 799 Floridablanca
Asesor de servicios N° 154
Daniel Alberto Nunez Martinez
Asesor Comercial Multisegmento
Sucursal Floridablanca

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) **LUNA ZARAY SUAREZ TORRES** identificado(a) con CC 1005153891 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° BENEFICIARIA

Fecha de Activación de Servicios: 30/01/2018

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: SUBSIDIADO-E.S.E. CLINICA GUANE Y SU RED
INTEGRAL DEL LA SALUD

Categoría: SISBEN -1

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 01 días del mes de diciembre del año 2022

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SUAREZ TORRES LUNA ZARAY** identificado(a) con **CC** número **1.005.153.891** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 09 de junio de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 06 de diciembre de 2022.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

202212061214

Floridablanca, diciembre de 2022

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

La ciudad.

Referencia: **INFORMACION SOLICITADA POR EL ART. 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013 Y EL ART. 6 DEL DECRETO 3032 DE DICIEMBRE DE 2013.**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente (salarios, honorarios, comisiones, servicios, etc.), suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.

- 1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2021), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI X NO**
- 2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2021), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI X NO**
- 3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2021). **SI NO X**
- 4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 50.831.200 para el año 2021. **SI NO X**
- 5) Durante el año gravable 2021 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario, ("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros") **SI NO X**

Y en caso de desarrollarlas me genero más del veinte (20%) de mis ingresos brutos.

SI NO

- 6) Durante el año gravable inmediatamente anterior (2021) preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI NO X**

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los trece (13) días del mes de diciembre de 2022.



LUNA ZARAY SUAREZ TORRES
C.C. 1.005.153.891 de Floridablanca