VISTO BUENO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISION

Articulo 83 ley 1474 de 2011

CONTRATO	104	2022	FECHA DE INICIO SECOP II	24/01/2022	NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA			
Número de Identificación Tributaria	1.035.853.498	DV	-	2

INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS EN EL MARCO DEL PROGRAMA " POR UNA EFICIENTE PLANEACION TERRITORIAL Y FISCAL" EN LA SECRETARIA DE RECAUDOS Y PAGOS DEL MUNICIPIO DE BELLO.

LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	09768186721	BANCO	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	0035	0113	28.000.000	8 Meses
Adición - 1	0953	4817	11.316.666	3 Meses y 7 Días
Adición - 2				Meses
Adición - 3				Meses
Adición - 4				Meses
Adición - 5				Meses
Adición - 6				Meses
Valor y tiempo final del contrato			39.316.666	11 Meses y 7 Días

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verifico el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificó planilla de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:	12
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	100,00%

No. Factura-Cuenta de cobro	12	Valor del pago:	3.499.999	Saldo del contrato:	0

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
274	113	-	-			-	-
274	4817	3.499.999	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
VALOR TOTAL A GIRAR					3.499.999	SALDO DEL CONTRATO	-

CONTROL FINANCIERO					
ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
1	1/02/2022	816.667	16		
2	28/02/2022	3.500.000	17		
3	30/03/2022	3.500.000	18		
4	30/04/2022	3.500.000	19		
5	30/05/2022	3.500.000	20		
6	30/06/2022	3.500.000	21		
7	30/07/2022	3.500.000	22		
8	30/08/2022	3.500.000	23		
9	3/10/2022	3.500.000	24		
10	30/10/2022	3.500.000	25		
11	30/11/2022	3.500.000	26		
12	30/12/2022	3.499.999	27		
13			28		
14			29		
15			30		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS				39.316.666	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

Sin Observaciones

FECHA CERTIFICACIÓN:	30 de diciembre de 2022

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Nombre Completo Supervisor y/o Interventor del contrato
Dependencia: Dirección de Ejecuciones Fiscales — Secretaría de Recaudos y Pagos
Celular: 3013708005

MUNICIPIO DE BELLO
Nit: 890,980,112.1
REGISTRO PRESUPUESTAL
SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 021 de 2014, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal.

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

SUAREZ OSPINA VERONICA MARIA

Nit: 1,035,853,498.2

Vigencia	2022	Compromiso presupuestal No.	4817
Fecha de expedición	23/09/2022	Fecha de aprobación	23/09/2022
No. contrato	104-2022	Fecha Contrato	23/09/2022

Objeto:

Adicion y Prorroga al Contrato N° 104 de 2022. Prestacion de Servicios profesionales como Administradora de empresas en el marco del Programa "Por una Eficiente Planeacion Territorial y Fiscal" en la Secretaria de Recaudos y Pagos del Municipio de Bello. plazo 3 meses y 7 dias, pago parcial.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $11,316,666 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	953		$	11,316,666
Rubro	3.07.026.19.090.01.2.3.2.02.02.008.01.0150.0412.0085121	274	$	11,316,666
RP Servicios de contratación de personal - Fortalecimiento del ingreso Ejecuciones Fiscales				
		Total	$	11,316,666

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipioo y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
DAIRON ADOLFO MARIN Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

FORMATO DE PAGO

NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Consecutivo de Pago
VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA		012	012
CEDULA	DIGITO VERIFICACION		
1035853498	- 2	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	
DIRECCIÓN		viernes, 30 de diciembre de 2022	
CLL 53A # 54 49 BARRIO EL ROSARIO			
TELÉFONO		NUMERO DE CONTRATO:	AÑO DE CONTRATO
3127924388		104	2022
CIUDAD			
BELLO		Régimen Simple	

Señor (es):	MUNICIPIO DE BELLO	Nit:	890.980.112-1
Dirección:	CARRERA 50 # 51 - 00	Teléfono:	604 79 44

Fecha inicial periodo a facturar:	1/12/2022	Fecha final periodo a facturar:		30/12/2022
Lugar ó area donde se presta el servicio:	Dirección de Ejecuciones Fiscales	SECRETARIA		Secretaría de Recaudos y Pagos
N° DE CUENTA	09768186721	TIPO DE CUENTA	AHORROS	BANCOLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS EN EL MARCO DEL PROGRAMA " POR UNA EFICIENTE PLANEACION TERRITORIAL Y FISCAL" EN LA SECRETARIA DE RECAUDOS Y PAGOS DEL MUNICIPIO DE BELLO.	3.499.999

Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y **NO** han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (articulo 617 del Estatuto Tributario)

434400 - 434400	, planilla pila #.	59926338 - 59926343	, mes cotizado.	NOVIEMBRE-DICIEMBRE

Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:	SI	NO
1. No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.		X
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 articulo 387 E.T), **anexo soportes según la ley.**		X
3. Realicé pagos de intereses en prestamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, **anexo certificado bancario**		X
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, **anexo certificado**		X
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, **anexo planilla**	X	
Para efectos de depuracion de la base aplicable para retenciónpor industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal	X	

FIRMA CONTRATISTA:	Vo. BO, SUPERVISOR
Verónica Suárez O	
VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA	**JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO**
CONTRATISTA	**Dirección de Ejecuciones Fiscales**

El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-07, 09:34:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59926338

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 07/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA		
Documento	CC1035853498	**Dirección**	CR 53A #54 - 49 INTERIOR 401
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4543345
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035853498	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.000	$ 175.000	0,522	$ 1.400.000	$ 7.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.400.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 434.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 175.000	$ 7.400	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 434.400	$ 0	$ 434.400

ARUS®
Tecnología - Información - Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-07, 09:25:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035853498
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59926338
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1798905447
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 434.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 224.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 175.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.400	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	1	$ 28.000	$ 0
		SubTotales:		$ 434.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 434.400

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-07, 09:40:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59926343

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 07/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA		
Documento	CC1035853498	**Dirección**	CR 53A #54 - 49 INTERIOR 401
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4543345
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035853498	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.000	$ 175.000	0,522	$ 1.400.000	$ 7.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.400.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 434.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 175.000	$ 7.400	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 434.400	$ 0	$ 434.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS®

Tecnología - Información - Cumplimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-07, 09:30:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035853498
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59926343
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1798917258
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 434.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 224.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 175.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.400	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	1	$ 28.000	$ 0
		SubTotales:		$ 434.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 434.400

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SECRETARIA RECAUDOS Y PAGOS

	Cód. Depend.	Serie	Subserie (Tipo de contratación)	Modalidad	Año	Consecutivo
CONTRATO Nº:	1070	12	C1	CD	2022	0104

MODALIDAD	CONTRATACION DIRECTA
CONTRATISTA	VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA C.C 1035853498
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA "POR UNA EFICIENTE PLANEACIÓN TERRITORIAL Y FISCAL" EN LA SECRETARIA DE REACUDOS Y PAGOS DEL MUNICIPIO DE BELLO**
VALOR INICIAL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/L ($28.000.000)
VALOR ADICION	ONCE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L ($11.316.666)
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES
PRORROGA	TRES (3) MESES - SIETE (7) DIAS
PLAZO EJECUTADO	ONCE (11) MESES -SIETE (7) DIAS
FECHA DE INICIO	24 DE ENERO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2022

Se reunieron en el Despacho de la Secretaría de **RECAUDOS Y PAGOS** los señores: **VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA**, en calidad de **CONTRATISTA y JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO** como Supervisor (a) en representación del Municipio de Bello, con el fin de realizar la presente acta de terminación bilateral, correspondiente al Contrato **N° 0104** del año 2022

Se deja constancia de lo siguiente:

1) El contratista **VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA,** se desempeñó o presto los servicios como Administrador de empresas, en la secretaria de **RECAUDOS Y PAGOS**, del Municipio de Bello, por un término inicial de **OCHO (8) MESES** y una prorroga de **TRES (3) MESES-SIETE (7) DIAS** dando inicio a la ejecución el día veinticuatro (24) del mes de enero del año 2022.

2) El contrato tuvo un valor inicial de **VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/L ($28.000.000),** y una adición de **ONCE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L ($11.316.666),** finalizando el día 30 de diciembre de 2022, y cuya información básica se encuentra descrita en la parte inicial de la presente acta.

3) El supervisor manifiesta que el desempeño del contratista respecto a los compromisos pactados, así como el desarrollo del objeto contractual en términos generales fue satisfactorio, cumpliendo con todas las obligaciones establecidas en el contrato.
4) Al ser la seguridad social un requisito de ejecución del contrato según artículo 41 de la Ley

80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista acredita que se encuentra al día en los pagos de los aportes parafiscales al sistema, en cuanto a la seguridad social para el último pago.

5) El supervisor da visto bueno para que la oficina de presupuesto y contabilidad realice las deducciones a que haya lugar, tal como fueron pactadas en el contrato.

6) El contratista y el supervisor manifiestan estar a satisfacción con la terminación del contrato **N.º 0104** cuyo objeto es: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA "POR UNA EFICIENTE PLANEACIÓN TERRITORIAL Y FISCAL" EN LA SECRETARIA DE REACUDOS Y PAGOS DEL MUNICIPIO DE BELLO**".

7) Se presenta el balance final, que da cuenta de los movimientos financieros del contrato:

ORDEN DE PAGO- FECHA	CONCEPTO	VALOR
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**39.316.666**
30/01/2022	PRIMER PAGO	816.667
28/02/2022	SEGUNDO PAGO	3.500.000
30/03/2022	TERCER PAGO	3.500.000
30/04/2022	CUARTO PAGO	3.500.000
30/05/2022	QUINTO PAGO	3.500.000
30/06/2022	SEXTO PAGO	3.500.000
30/07/2022	SEPTIMO PAGO	3.500.000
30/08/2022	OCTAVO PAGO	3.500.000
30/09/2022	NOVENO	3.500.000
30/10/2022	DECIMO	3.500.000
30/11/2022	ONCE	3.500.000
30/12/2022	DOCE	3.499.999
	VALOR TOTAL PAGADO AL CONTRATISTA	**$39.316.666**
	VALOR PENDIENTE DE PAGAR AL CONTRATISTA	**-0-**

8) Una vez leída y aprobada la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron en manifestación de su aprobación el día Treinta (30) de diciembre de 2022.

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Supervisor

VERONICA MARIA SUAREZ OSPINA
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAL CONTRATISTA

Versión: 1	Fecha:Agosto de 2019

PROCESO: RP SERVICIOS DE CONTRATACION DE PERSONAL AC

ACTIVIDAD: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA "POR UNA EFICIENTE PLANEACIÓN TERRITORIAL Y FISCAL" EN LA SECRETARIA DE REACUDOS Y PAGOS DEL MUNICIPIO DE BELLO

NOMBRE CONTRATISTA: VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA

DOC. IDENTIDAD: 1.035.853.498

MES REPORTADO: **DICIEMBRE 2022**

SEMANA	SEDE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIAS, ANEXOS U OBSERVACIONES
1ra Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad
2da Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad
3ra Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad
4ta Semana	DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	REMISIÓN DE OFICIOS DE EMBARGOS Y DESEMBARGOS. RECIBIR LLAMADA DE EMBARGOS. REVISIÓN E IMPRESIÓN DE TRAZABILIDAD. ENCARPETAR CONVENIOS.	100,00%	Se puede evidenciar en los archivos diseñados para esta actividad
				100,00%	

Veronica Suárez O

Nombre y Firma del Contratista

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Nombre y Firma del Supervisor

	DEVOLUCIÓN DE CARNE **DIRECCION ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO**	

ORDEN

YO **VERÓNICA MARIA SUÁREZ OSPINA** CON CÉDULA **1035853498** EN CALIDAD DE: EMPLEADO ___ O CONTRATISTA _X__ (contrato No. 104 del año 2022), EN LA DEPENDECIA Y/O SECRETARÍA **EJECUCIONES FISCALES** DEJO CONSTANCIA DE QUE:

● **1. HAGO DEVOLUCION DEL CARNET**

☐ **2. SE ME EXTRAVIÓ**

DE

SI FUERE EL CASO, EVIDENCIO LA PERDIDA SEGÚN CONSECUTIVO _____ FECHA: _____ DE LA ENTIDAD: _____

PAGO

FECHA, 1 diciembre 2022

Verónica Suárez O
FIRMO EN CONSTANCIA

Cesar Cardeño 01/12/2022
DIRECCION ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO