unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**OBLIGACIÓN CONTRAIDA**	**CÓDIGO**	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	07
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**SECRETARÍA DE HACIENDA**	**FECHA ELAB**	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	19/10/2022
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	**TRD**	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	**FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO**						
C.C. O NIT	**13.954.985 DE VELEZ**						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3105625822**						
VALOR COBRADO	**$ 3.500.000**						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA: 23**	**MES: 08**	**AÑO: 2023**	**-**	**DÍA: 22**	**MES: 09**	**AÑO: 2023**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**		**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**1504-2023-CO1.PCCNTR.5072913**		**DÍA:23**	**MES:06**	**AÑO:2023**
CDP: 23-02201	**FECHA: 06/06/23**	**RP: 23-02610**	**FECHA: 22/06/2023**		
CDP ADICIONAL: NA	**FECHA: NA**	**RP ADICIONAL: NA**	**FECHA: NA**		
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIMENSIÓN DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.**				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	**BANCOLOMBIA**				
NÚMERO DE CUENTA	**79524427392**	**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	**ORLANDO PATIÑO SUAREZ**		
CARGO SUPERVISOR	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 20**	**DÍA: 12**	**DÍA: 2023**

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

FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

ORLADO PATIÑO SUAREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO**	GC-F-12
		VERSIÓN	09
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**OFICINA DE CONTRATACIÓN**	**FECHA ELAB**	Marzo-13-2019
		FECHA APROB	09/03/2023
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	**TRD**	103-14

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	**1504-2023-CO1.PCCNTR.5072913**	**FECHA DE CONTRATO**	*20/06/2023*
NOMBRE CONTRATISTA	**FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO. 13.954.985 DE VELEZ**		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIMENSIÓN DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ORLANDO PATIÑO SUAREZ**		
CARGO DEL SUPERVISOR	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**		
OFICINA GESTORA	*Secretaría Local de Salud*		
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (3) MES(ES) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO*	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	*NA*
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.500.000	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN** (si aplica)	NA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**23/06/2023**		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**22/09/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	*NA*

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	**Nº 23-02201**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**06/06/2023**
No. DE RP	**Nº 23-02610**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**22/06/2023**

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	NA	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	NA
No. DE RP	NA	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	NA

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			NUEVA EPS	**COLPENSIONES**	**POSITIVA**
SEPTIEMBRE	09/09/2023	27493725	$ 200.000	$ 256.000	$ 8.400

PÓLIZA DE GARANTÍAS (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	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	23/06/23 a 22/09/23

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o *N/A*

Qué en el marco del Decreto municipal No. 0343 del 18 de agosto de 2016, modificado parcialmente por el Decreto municipal No. 0306 del 24 de julio de 2019, por el Decreto municipal No. 0342 del 20 de agosto de 2019, por el Decreto municipal No. 0436 del 15 de diciembre de 2020 y por el Decreto municipal No. 0440 del 16 de diciembre de 2020 y modificados parcialmente por el Decreto municipal No. 0509 del 30 de diciembre de 2021, ccorresponde a cada oficina o secretaria a la cual se adscriba la supervisión, a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa pos contractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión, según lo establecido en el presupuesto municipal; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes 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 hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo.

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El FUNCIONARIO DE MAYOR NIVEL de la oficina gestora, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 10.500.000*	
VALOR ADICIÓN	*NA*	
PRIMER PAGO		*$ 3.500.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.500.000*
TERCER PAGO		*$ 3.500.000*
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	*$ 10.500.000*	*$ 10.500.000*

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día vienti (20) de Mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023

ORLANDO PATIÑO SUAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO
C.C. No 13.954.985 DE VELEZ
CONTRATISTA

OLGA LUCIA CABALLERO CASTAÑEDA
SECRETARIA DE SALUD
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

No. DE CONTRATO	**1504-2023-CO1.PCCNTR.5072913**	**FECHA DE CONTRATO**	*20/06/2023*
NOMBRE CONTRATISTA	**FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO**		
NÚMERO DE CEDULA	**13.954.985 DE VELEZ**		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIMENSIÓN DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ORLANDO PATIÑO SUAREZ**
CARGO DEL SUPERVISOR	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**
OFICINA GESTORA	*Secretaría Local de Salud*
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*23/08/23 a 22/09/23*
VALOR A PAGAR	*$ 3.500.000*

INFORME DE EJECUCIÓN 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 (23/08/23 a 22/09/23)

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Brindar apoyo jurídico dando respuesta a pqrs, derecho de petición y demás acciones constitucionales, que sean recibidas en la oficina de Salud Ambiental y que se generen con relación a las diferentes jornadas al régimen subsidiado, que adelante la secretaría local de salud.	- Brindé apoyo jurídico dando respuesta a pqrs, derechos de petición y demás acciones constitucionales que fueron asignadas en el periodo y recibidas en la oficina de salud ambiental y que correspondieron a las siguientes: - septiembre 04 de 2023 respuesta Senadora Aida Avella. Septiembre 4 de 2023 repuesta Freddy René Orduz Avendaño secretario de agricultura y desarrollo rural de Santander. -septiembre 4 de 2023 respuesta Cesar Augusto Rojas Pinzón, presidente Junta de acción comunal barrio Los Alares. -septiembre 04 de 2023 respuesta a Ramón Yesid Uribe Contreras, Coordinador grupo salud ambiental secretaria de salud de Santander. Septiembre 06 de 2023 respuesta señor JOSE ELPIDIO ANAYA BUENO, señalando ampliación de término de respuesta. -septiembre 11 de 2023 respuesta señor Juan Carlos Layton Moreno. -septiembre 11 de 2023 respuesta señora Alexandra Smith Ruiz Moreno, asesor grado 19 Procuraduría Provincial de Instrucción de Bucaramanga -septiembre 12 de 2023 respuesta señor Alberto Rivera Balaguera Procurador Judicial II, Procuraduría Provincial 24 Agraria.	**OFICIO PDF**

		RESPUESTA PETICION PADRES COLEGIO NEW CAMBRIDGE **OFICIO SEGUNDA INSTANCIA APELACION** **RESPUESTA PETICION COLEGIO CAMBRIDGE**	
2.	Realizar análisis jurídico sobre conceptos técnicos emitidos por la secretaría local de salud.	Septiembre 12 de 2023. Realicé análisis jurídico a solicitud de respuesta sobre la validez o no de concepto sanitario y visita de inspección sanitaria y vigencia, relacionada con establecimiento público y la validez de la autorización para su funcionamiento de conformidad con la normatividad vigente y regulación del INVIMA para los conceptos técnicos sanitarios	**OFICIO PDF**
3.	Realizar la proyección de los actos administrativos que se adelantan en la secretaría local de salud.	Septiembre 14 de 2023. Di respuesta a Juzgado Quinto de pequeñas cusas y competencia múltiple de Floridablanca. Respuesta Tutela 2023-483 para que obre dentro del trámite del recurso de apelación de la tutela referida.	**OFICIO PDF**
4.	Realizar asesoría jurídica de los procesos contractuales requeridos por la oficina de Salud Ambiental de la secretaría local de salud.	Septiembre 18 de 2023. Solicito de manera formal autorización para que Presupuesto expida el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP para iniciar proceso contractual de profesional por prestación de servicios.	**OFICIO PDF**
5.	Demás actividades asignadas por el supervisor o el secretario local de salud que se genere del objeto contractual.	Septiembre 14 de 2023 respuesta a Juzgado Quinto de pequeñas cusas y competencia múltiple de Floridablanca. Respuesta Tutela 2023-483	**OFICIO PDF**
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 20 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023.

ORLANDO PATIÑO SUAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR

FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO
CONTRATISTA

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-09-29 la empresa FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO con documento de identificación CC 13954985 sucursal 02, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CAMACHO PICO FERNANDO MAURICIO identificado con CC-13954985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-13954985	FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27493725	I	2023-09-29	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

USUARIO PICOTAZO23
CLAVE Pagado2023?

Powered by CamScanner

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Extr. Tipo Cot.	Total	
1	CC 13954985	CAMACHO PICO FERNANDO MAURICIO	1.600.000																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-25-14	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.601.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 13954985	0	FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO	I	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-851	CALLE 10 4 37 PISO 1		6570781			JUARVEY@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27493725	I	2023-09-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27493725		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	0	0	8.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.400	0	0	0	8.400
Gran Total					464.400	0	0	0	464.400

Powered by CamScanner