LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACION DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA, SANTANDER NIT 890205176-8

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **VIGILANCIA SATELITAL LOCALIZAMOS S.A.S** identificado(a) con número de NIT **900619003-5,** prestó servicios bajo contrato de prestación de servicios en la vigencia 2018 como se detalla a continuación:

NO DEL CONTRATO / CPS:	**1382/2018**
FECHA DE CONTRATO:	12/03/2018
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MONITOREO Y CONTROL DE LOS EQUIPOS GPS A TRAVÉS DE UNA PLATAFORMA QUE RECIBE INFORMACIÓN POR MEDIO DE UNA RED CELULAR O SATELITAL SEGÚN SE REQUIERA
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO, EN LAS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, LOS PLIEGOS DE CONDICIONES, LAS ADENDAS (SI LAS HUBIERE) Y LA OFERTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA. 2. EMPLEAR TODOS SUS RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS, ECONÓMICOS, FISICOS Y LOGISTICOS NECESARIOS PARA EL NORMAL Y TOTAL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO 3. PRESTAR EN LOS TIEMPOS ACORDADOS Y DE MANERA PERMANENTE LOS SERVICIOS CONTRATADOS 4. SUMINIETRAR SERVICIOS DE EXCELENTE CALIDAD SEGÚN LO PRESENTADO EN SU PROPUESTA 5. EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESANTAR AL SUPERVISOR, UNA INTRODUCCIÓN A LA PLATAFORMA QUE SE VA A CONTRATAR CON EL FIN DE VERIFICAR SI ESTOS CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS POR EL MUNICIPIO Y OFRECIDAS EN SU PROPUESTA, PARA SER APROBADOS Y DAR INICIO AL CONTRATO 6. EN EL EVENTO EN QUE EL SERVICIO NO CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS POR EL MUNICIPIO, O SE ENCUENTREN DEFECIOS, EL CONTRATISTA DEBERÁ REELIZAR LOS CAMBIOS RESPECTIVOS EN LA PLATAFORMA CON EL FIN DE SER APROBADOS POR EL SUPERVISOR, SIEMPRE Y CUANDO LOS ELEMENTOS SUSTITUIDOS CUMPLAN CON LO ESTABLECIDO EN LA PROPUESTA. EL CONTRATISTA TENDRÉ TRES (03) DIAS PARE REALIZAR LOS CAMBIOS SOLICITADOS POR PARTE DEL SUPERVISOR, SI TRASCURRIDO DICHO TIEMPO NO SE LIEGARE A LA ACEPTACIÓN POR PARTE DEL MUNICIPIO SE OROCCDERÁ A HACER CFECTIVA LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO 7. EJECUTAR EL OBJETO EN LOS PLAZOS ESTABIECIDOS, BAJO LAS CONDICIONES ECONÓMICAS. TÉCNICAS Y FINANCIERAS DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES. ADENCAS Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA. 8. EL CONTRATISTA DEBERA NOMBRAR UN COONDINADOR DE PROVECTO, QUIEN SERÁ ENLACE DIRECTO CON EL SUPERVISOR DESIGNADO POR EL MUNICIPIO EN TODO LA CONCERNIENTE A LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO. 9. ACATAR LAS ÓRDENES, INSTRUCCIONES E INDICACIONES QUE LE IMPARTA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, 10. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS HECHOS POR EL SUPERVISOR Y EN CASO DE NO SER POSIBIO, EMITIR. POR ESCRITA, UNA EXPLICACIÓN QUE FUNDAMENTE ESTE HECHO. 11. DAR RESPUESTA INMEDIATA A LOS REQUERIMIENTOS HECHOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 12. CONSTITUIR LAS GARANTIAS SOLICIADAS Y ACTUALIZARLAS CUANDO SCA NECESARIO.

	13. SUFRAGAR LOS GASTOS QUE LEGALMENTE HAYA LUGAR PARA LA LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD QUE RIGE LA MATERIA. 14. DILIGENCIAR AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE CABRO, EL FORMULARIO BENEFICIARIO/CUENTA, EN EL CUAL INFORMARÁ EL NÚMERO DE LA CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS Y LA ENTIDAD BANCARIA EN DONDE PUEDA CONSIGNARSE EL VALOR DEL CONTRATO, CUENTA QUE DEBE FIGURAR A NOMBRE Y CON EL NIT DEL CONTRATISTA 15. ASEGURAR Y PRESTAR POR SU CUENTA Y RIESGO LOS SERVICIOS CONTRATADOS EN LA CALIDAD, CANTIDAD Y LUGAR ESTIPULADO 16. GARANTIZAR QUE EL PERSONAL QUE EL CONTRATISTA OCUPE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NO TENDRÁ NINGUNA VINCULACIÓN LABORAL, CIVIL, NI COMERCIAL CON EL MUNICIOLO, LA RASCONSABILIDAD DERIVADA DE ESTAS VINCULACIONES CORRERA A CARGO EXCLUSIVO DEL CONTRATISTA 17. LAS DEMÁS QUE SE SERIAIEN EN LA LEY PARA ESTE TIPA DE CONTRATAS O LAS ESTABLECIDAS EN LA INVITACIÓN PÚBLICA Y EN LA OFERTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y LAS QUE SE DERIVEN DE SU NATURALEZA
PLAZO EJECUTADO:	10 MESES
VALOR EJECUTADO:	$ 12.098.000
FECHA DE INICIO:	23/03/2018
FECHA DE TERMINACION:	22/12/2018

Se expide para TRAMITES PERSONALES a solicitud del interesado. Se adhiere y se anula Recibo Oficial No. **134303** y Estampilla Departamental **2502300140868** a los 07 días del mes de MARZO del 2023.

CYNTHIA VIVIANA MARTÍNEZ CORNEJO
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Iván E. Bregulla V.
Profesional Universitario

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300140868

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098784771
Nombre SHEYLA LUZNESLY SUAREZ GALLEGO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

ANULADO

(415)7709998038639(8020)02502300140868(3900)00000000004290(96)20230309

1949237361
0914536677

Fecha de Expedición 2023/03/03 **Fecha Limite de Pago** 2023/03/09
Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300140868

1949237361
0914536677

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098784771
Nombre: SHEYLA LUZNESLY SUAREZ GALLEGO
Dirección Teléfono

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300140868

ANULADO

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar	**$4.290**

Fecha de Expedición 2023/03/03 **Fecha Limite de Pago** 2023/03/09

PRO HOSPITAL $3.900

Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300140868

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098784771
Nombre SHEYLA LUZNESLY SUAREZ GALLEGO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300140868(3900)00000000003900(96)20230309

Fecha de Expedición 2023/03/03
Fecha Limite de Pago 2023/03/09

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300140868

ANULADO

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098784771
Nombre SHEYLA LUZNESLY SUAREZ GALLEGO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300140868(3900)00000000003900(96)20230309

(415)8902012356006(8020)02502300140868(3900)00000000000390(96)20230309

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2023/03/03

Total a Pagar	**$4.290**

PRO HOSPITAL $3.900

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

unidos avanzamos
ALCALDE MIGUEL MORENO

ANULADO

Fecha Emisión: 3/3/2023 **Fecha Vencimiento:** 31/12/2023 **Recibo No.** 134303

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Nombre: SHEYLA SUAREZ GALLEGO
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Identificación No.: 1098784771
Dirección: C 205 20A 40
Ciudad Expedición: *
Código: 44
Concepto: CERTIFICACION LABORAL
Valor Base: 0
Notas:
Cantidad: 1
Código Predial:

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CERTIFICACION LABORAL	1	$ 1.000	$ 1.000

PAGUESE UNICAMENTE EN:

TOTAL A PAGAR: **$ 1.000**

Puede Pagar en: EN LINEA: BANCO DE BOGOTA , BANCOLOMBIA

Impreso Por:
CUPÓN DE USUARIO

✂----------

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 3/3/2023**

Nombre: SHEYLA SUAREZ GALLEGO **Ident. No.:** 1098784771
Dirección: C 205 20A 40
Concepto: CERTIFICACION LABORAL
Notas:

ANULADO

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
134303	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 1.000	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2023

Código Predial:

Puede Pagar en: EN LINEA: BANCO DE BOGOTA , BANCOLOMBIA

Impreso Por:
CUPÓN DE TESORERÍA

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CERTIFICACION LABORAL	1	$ 1.000	$ 1.000

✂----------

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 3/3/2023**

Nombre: SHEYLA SUAREZ GALLEGO **Ident. No.:** 1098784771
Dirección: C 205 20A 40
Concepto: CERTIFICACION LABORAL
Notas:

ANULADO

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
134303	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 1.000	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2023

Código Predial:

Puede Pagar en: EN LINEA: BANCO DE BOGOTA , BANCOLOMBIA

Impreso Por:
CUPÓN DE BANCO

(415)7709998958487(8020)0134303(3900)0000001000(96)20231231

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA