ACTA PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	326	14 DE AGOSTO DE 2024
Objeto:	SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN LA GESTION DE LAS ORGANIZACIONES COMUNALES DE TAURAMENA	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	GERLY FAIR LOAIZA TURMEQUE
NIT	33625304-7
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	33625304-7
VALOR DEL CONTRATO	$ 12,133,330
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 12,133,330
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES Y DIEZ (10) DIAS
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	15 DE AGOSTO DE 2024
ADICIONAL EN PLAZO N°(XXX)	N/A
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	(DD/MM/AA) N/A PLAZO N/A
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	(DD/MM/AA) N/A PLAZO N/A
REINICIO N° (XXXX)	(DD/MM/AA)
PLAZO FINAL	CUATRO (04) MESES Y DIEZ (10) DIAS
% AVANCE FINANCIERO	12.31%
% AVANCE FISICO	12.31%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	1
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	N/A
No.INFORMES DELCONTRATISTA	1
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	24 DE DICIEMBRE DE 2024
INTERVENTORIA	(NOMBRE O RAZON SOCIAL) N/A NUMERO DE CONTRATO O RESOLUCION: N/A MARÍA SONIA TORRES MORA - SECRETARIA DE GOBIERNO
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	NA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A
FECHA PRESENTE ACTA	3 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERIODO DE PAGO	DEL 15 AL 31 DE AGOSTO DE 2024

En Tauramena, nos reunimos GERLY FAIR LOAIZA TURMEQUE, en calidad de contratista, MARIA SONIA TORRES MORA en caliad de Secretaria de Gobierno como supervisor, con el fin de suscribir la presente acta parcial de la ejecución contractual, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo a los informes presentados y/o a lo relacionado en el cuadro anexo.

2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.

3. Que la supervision verifico la afiliacion del contratista a salud, persion y riesgos laborales de acuerdo a la normatividad vigente.:

INGRESO MENSUAL	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
N/A	N/A	N/A	NUEVA EPS	N/A	PORVENIR	N/A	POSITIVA	N/A	N/A	N/A
Interés:		N/A		N/A		N/A		TOTAL interés		

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	12,133,330			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				
Parcial No. 01 de Ejecución Contractual			1,493,333	1,493,333
Valor presente Acta			-	-
Saldo por ejecutar			10,639,997	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	12,133,330		12,133,330	1,493,333

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
697	2.3.45.4502.1000.2024854100 051	1.3.3.1.00.01	**$1,493,333**

VALOR A PAGAR:	**$ 1,493,333** **UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**

5. ANEXOS

1. Informe de actividades. 01
2. Presenta afiliacion a salud, pensión y ARL.

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

MARIA GONIA TORRES MORA
SECRETARIA DE GOBIERNO

Por el Contratista

GERLY FAIR LOAIZA TURMEQUE
CONTRATISTA

NUEVAEPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2024 -08 -12 14:23:30, el afiliado **GERLY FAIR LOAIZA TURMEQUE** identificado con CC número **33625304** realizó una solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
014CC3362530412082024144200013	2024 -08 -12 14:23:30	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	33625304	GERLY FAIR LOAIZA TURMEQUE	1300000	INDEPENDIENTE	2024 -08 -12

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Agosto del año 2024.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

GERLY FAIR LOAIZA TURMEQUE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **33.625.304**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Julio del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GERLY FAIR LOAIZA TURMEQUE** identificado con **CC** No. **33625304**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE TAURAMENA - NI. 800012873	**Fecha de inicio de cobertura:** 15/08/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 15/08/2024 **Fecha fin de Contrato:** 25/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240101919975.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.