MELFI LASSO PARRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

No. 005

C.C 55.206.883

DIRECCION:: SAN ADOLFO
CIUDAD: ACEVEDO CELULAR: 3123789129
melfilasso04@gmail.com

Fecha: 01/10/2024 Nit: 891180069-1
Cliente MUNICIPIO DE ACEVEDO
Dirección CARRERA 4 No 9-02 Tel: 3125105734

DESCRIPCION	VALOR
CONTRATO No. 117 del 2024 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO GENERAL Y ASEO DE LAS INSTALACIONES DE LA PLAZA DE MERCADO Y PARQUE DEL CENTRO POBLADO DE SAN ADOLFO MUNICIPIO DE ACEVEDO PAGO : No 06 PERIODO: 01/10/2024 AL 30/10/2024	$ 1,670,000
TOTAL A PAGAR	**$ 1,670,000**

Consignar en la cuenta de ahorros No. 4-390-10-14373-1 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Firma, Melfi lasso Parra

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

TIPO CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**117**	**FECHA DEL INFORME**	01/10/2024
CONTRATISTA:	MELFI LASSO PARRA		**IDENTIFICACION:**		55.206.883
PLAZO DE EJECUCION:	11 DIAS Y 5 MESES	**VALOR TOTAL:**	$8.962.350	**PAGO MENSUAL:**	$ 1.670.000
FECHA DE SUSCRIPCION:	19-04-2024		**PERIODO INFORMADO:**		MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

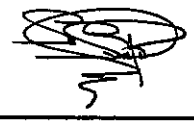
OBJETO DEL CONTRATO:

El contratista se obliga para con el Municipio, a prestar los servicios de APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO GENERAL Y ASEO DE LAS INSTALACIONES DE LA PLANTA DE MERCADO Y PARQUE DEL CENTRO POBLADO DE SAN ADOLFO DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO.

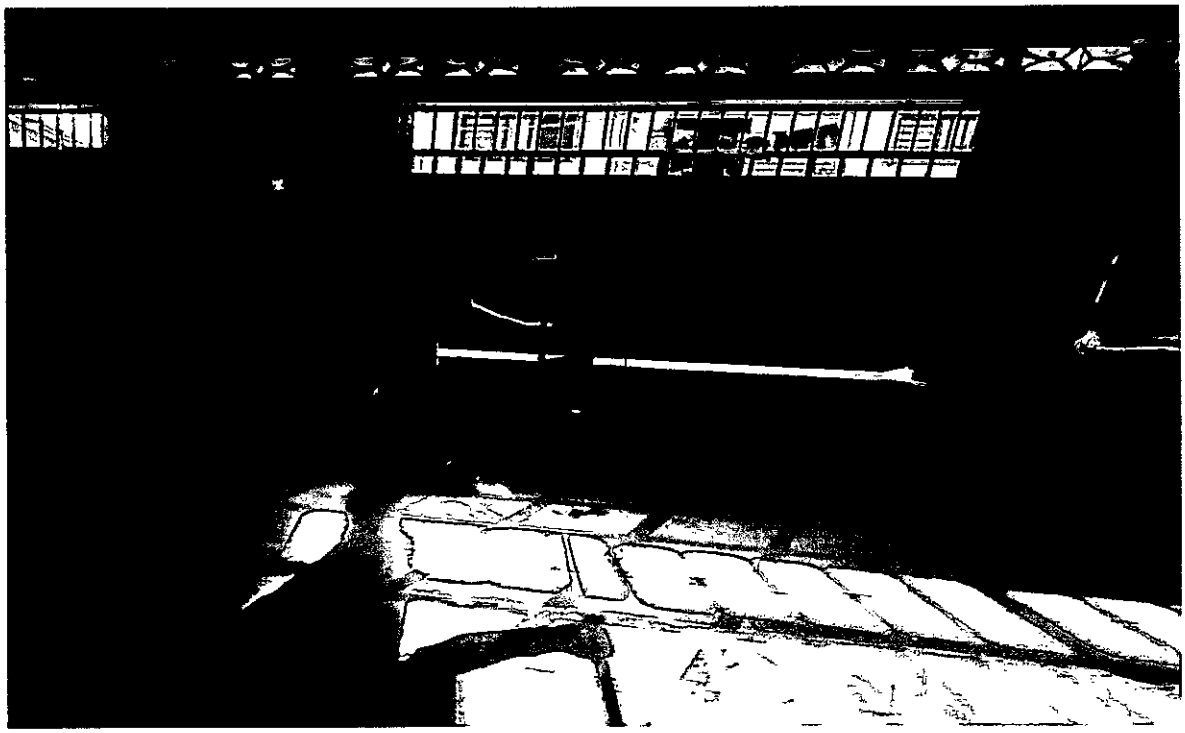
ACTIVIDADES PACTADAS EN EL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS PERIODO DEL INFORME	EVIDENCIAS
1) Apoyar y programar la reparación oportuna de los bienes muebles, propiedad de la administración y/o arrendados para el cumplimiento de los fines misionales de la Alcaldía Municipal, como dar servicio a las instalaciones, y demás necesidades en cuanto a mantenimiento del inmueble.	Realizo el mantenimiento de las instalaciones de la galería de san Adolfo Realizao el aseo en el parque de san Adolfo como barrer, desyerbar y recoger basura	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2) Dar apoyo logístico para establecer los mecanismos necesarios para proteger y conservar y manejar adecuadamente los bienes.	Realice el aseo tanto en la plaza de mercado como en el parque de san adolfo	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3) Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado.	Acate todas las ordenes impartidas por el supervisor del contrato, cumpliendo con las actividades contratadas.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
4) Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra en la ejecución del contrato, incluidos los impuestos, tasas y contribuciones.	Asumo bajo mi costo y riesgo los gasto en los que se incurra para la ejecución del contrato.	N/A

5) Realizar las actividades contratadas por EL MUNICIPIO, en forma diligente y oportuna.	Realice las actividades contratadas en forma diligente y oportuna.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6) Acatar oportunamente las instrucciones y sugerencias que el MUNICIPIO le imparta	Realice las actividades contratadas en forma diligente y oportuna.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
7) Coordinar las acciones necesarias junto con el MUNICIPIO para el buen éxito de su gestión.	Coordine con el supervisor las actividades realizadas.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
8) Garantizar la calidad de los servicios contratados.	Sin ningún inconveniente hasta la fecha.	N/A
9) Realizar informes de actividades desarrolladas durante el mes, y presentar informe al Supervisor del contrato, en los primeros cinco días del mes siguiente, con las respectivas cuentas de cobro y demás documentos requeridos para ello.	Presento de forma oportuna mis informes	DOCUMENTO EN FÍSICO
10) Las demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato y que garantice su cabal y oportuna ejecucion	Realice las demás actividades que me fueron delegadas	Evidencias fotografiadas
11) El contratista se obliga a asumir y cancelar los gastos y costos exigidos en el contrato y en general cualquier otra erogación necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales **(ESTAMPILLA TERCERA EDAD 4%, ESTAMPILLA PRO CULTURA 2%, SEGÚN LO ESTIPULE EL ACUERDO MUNICIPAL No.018 DE 2016 ESTATUTO TRIBUTARIO),** el contratista entregara el pago de seguridad social del mes de septiembre de 2024. Se anexa planilla.	Realicé pago de seguridad social para el mes de septiembre planilla No. 8632155630 Por valor de $ 402.200	Copia de planilla de seguridad social

Observaciones: CUMPLI CON LAS OBLIGACIONES DESCRTAS EN EL CONTRATO DURANTE EL PERIODO DEL 01/09/2024 AL 30/09/2024

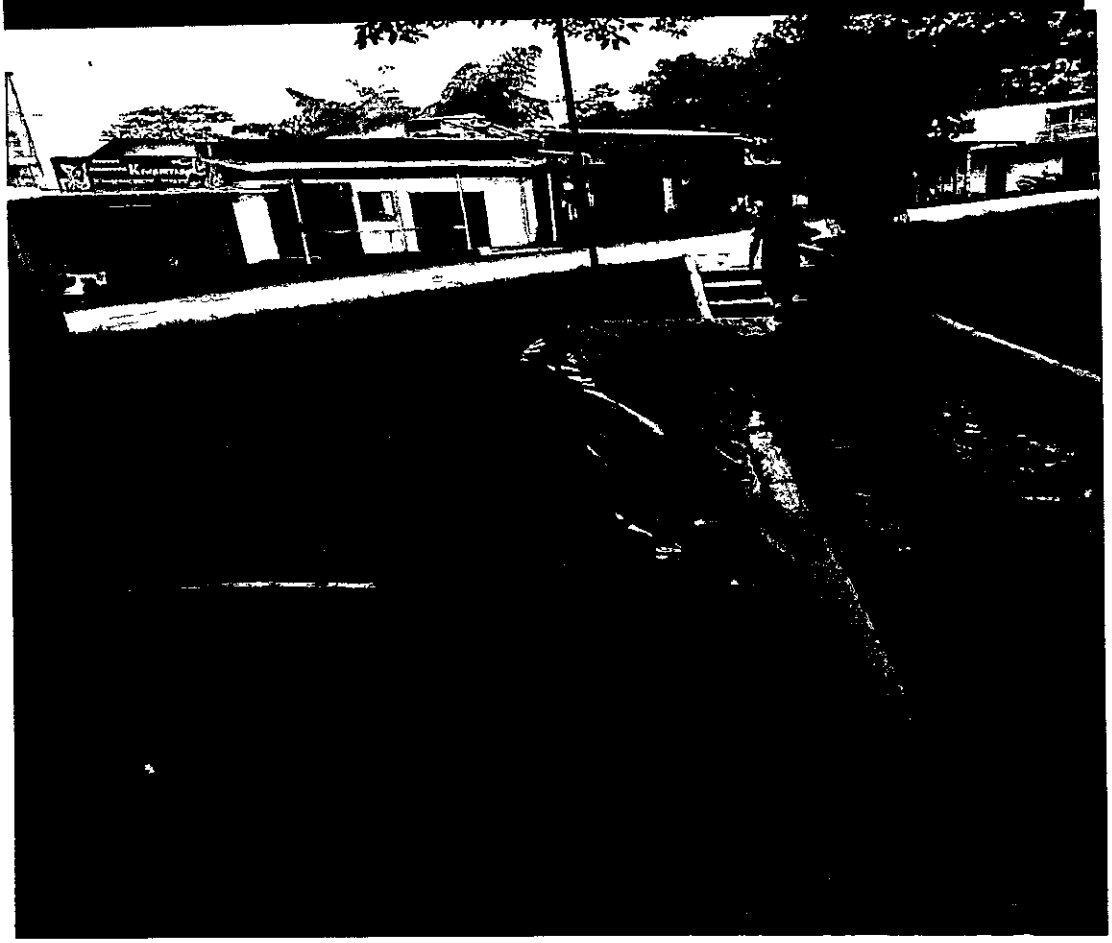
	
FIRMA DEL CONTRATISTA	**FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR**
MELFI LASSO PARRA	**SEBASTIAN SILVA PEÑA**

EVIDENCIAS CONTRACTUALES MES DE SEPTIEMBRE









FT-DAM -112

EL SUSCRITO TÉCNICO ADMINISTRATIVO CON FUNCIONES DE ALMACENISTA

CERTIFICA:

Que la señora **MELFI LASSO PARRA** Identificada con cédula de ciudadanía 55.206.883, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con la oficina de almacén,por concepto de inventario de bienes muebles devolutivos que se encontraban bajo su responsabilidad dentro del marco de sus obligaciones como contratista de prestación servicios personales.

Objeto: *prestar los servicios de apoyo a la gestión para realizar el mantenimiento general y aseo de las instalaciones de la planta de mercado y parque del centro poblado de San Adolfo del Municipio de Acevedo.*

Nota: el presente certificado cuenta con la aprobación del supervisor y/o jefe inmediato quien sera el encargado de realizar la correspondiente entrega de los elementos en caso de que el contratista no se encuentre presente.

Dado en Acevedo Huila, el primer (01) dia del mes de octubre de 2024.

DUBER HERNEY CUELLAR HERNANDEZ
Técnico Administrativo con Funciones de Almacenista

Aprobado por:
SEBASTIAN SILVA PEÑA
Supervisor y/o jefe inmediato

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MELFI LASSO PARRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-55206883
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-21
FECHA DE PAGO:	2024-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8632155630
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629593295
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/11/2024