INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR		
CONTRATISTA: LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO CC: 1.098.609.305 De Bucaramanga	**SUPERVISOR:** DIEGO IVAN CORTES ACUÑA **CARGO**: Profesional Especializado - Área Técnica	
NÚMERO DE CONTRATO: 014-2025	**FECHA:** 04 DE FEBRERO DE 2024	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL BANCO INMOBILIARIO DE FLORIDABLANCA – BIF	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	No.25-00006
	FECHA	24/01/2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	No.25-00041
	FECHA	12/05/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	No.25-00049
	FECHA	04/02/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	No.25-00201
	FECHA	14/05/2025
VALOR CONTRATO	SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.300.000)	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($3.150.000)	
VALOR MENSUAL	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($2.100.000)	
TERMINO DE DURACION DEL CONTRATO INICIAL	TRES (03) MESES	
TERMINO DE DURACION CONTRATO ADICIONAL	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS	
FECHA DE INICIO	06 DE FEBRERO DE 2025	
FECHA DE TERMINACION	29 DE JUNIO DE 2025	
	PERIODO DE COTIZACIÓN	MAYO 2025
	FECHA DE PAGO	02/07/2025

Transversal 29 No 5-33. Lagos III.
Floridablanca - Santander
6 97 85 99
Info@bif.gov.co
www.bif.gov.co

APORTE A SALUD	**No. PLANILLA**	4608681465
	IBC	1.423.500
	VALOR PAGADO	$ 181.200
	EPS	SALUD MIA
APORTE A PENSION	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	MAYO 2025
	FECHA DE PAGO	02/07/2025
	No. PLANILLA	4608681465
	IBC	1.423.500
	VALOR PAGADO	$ 231.900
	FONDO DE PENSION	COLPENSIONES
APORTE A RIESGOS	**PERIODO DE COTIZACION**	MAYO 2025
	FECHA DE PAGO	02/07/2025
	No. PLANILLA	4608681465
	IBC	1.423.500
	VALOR PAGADO	$ 7.700
	ARL	POSITIVA
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	**PRO UIS** **PRO HOSPITAL** **ODENANZA 12** **VALOR PAGADO**	$ 42.000 $ 42.000 $ 8.400 $ 92.400
PERIODO DE COBRO	**DESDE**	14 DE MAYO DE 2025
	HASTA	13 DE JUNIO DE 2025
DIAS A COBRAR	30 DÍAS	
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($2.100.000)	

INFORME DE ACTIVIDADES

No	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1.	Brindar apoyo integral a los procesos administrativos de notificación, archivo, recolección y digitalización de información	Se brinda apoyo en el inicio de la organización del archivo de las cajas encontradas con	Evidencia en el informe en PDF

Transversal 29 No 5-33. Lagos III.
Floridablanca - Santander
6 97 85 99
Info@bif.gov.co
www.bif.gov.co

	que requiera el área técnica de vivienda de la entidad.	los contratos de las inmobiliarias de los años 2008-2009-2010-2011 donde se realiza la clasificación de los contratos y la búsqueda de los documentos que no se encontraban dentro de cada carpeta y hacen parte de la organización con su respectiva información por inmobiliarias. Al igual se realiza la foliación y numeración de cada carpeta.	
2.	Brindar apoyo integral en la atención de los usuarios externos que solicitan información y orientación de la entidad.	Actividad no fue requerida en el presente periodo	N/A
3.	Brindar apoyo administrativo al área técnica de vivienda de la entidad.	Actividad no fue requerida en el presente periodo	N/A
4.	Brindar acompañamiento a las diferentes gestiones y actividades que desarrolle la entidad.	Actividad no fue requerida en el presente periodo	N/A
5.	Y las demás actividades asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.	Actividad no fue requerida en el presente periodo	N/A

CONTROL DE PAGOS	
VALOR CONTRATO INICIAL	**$ 9.450.000**
VALOR PAGADO	$ 6.300.000
VALOR A PAGAR CUARTA CUENTA	$ 2.100.000
SALDO DEL CONTRATO	$ 1.050.000

Transversal 29 No 5-33. Lagos III.
Floridablanca - Santander
6 97 85 99
Info@bif.gov.co
www.bif.gov.co

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS Y RETENCIONES

Yo, LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.098.609.305, bajo gravedad de juramento y en cumplimiento a los requisitos exigidos por la ley 1607 del 26 diciembre/2012 y Decreto No.099 del 25 de enero de 2013, certifico que:

• Que mis ingresos en el año gravable anterior (2024) provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal. No soy declarante del impuesto sobre la renta.

ANEXOS

DOCUMENTO	SI	NO	N/A	FOLIOS
Planilla de Pago Seguridad Social	X			
Estampillas Departamentales	X			
Certificado Cuenta Bancaria (solo aplica para la primera cuenta)	X			
Copia del contrato (solo aplica para la primera cuenta)	X			Se encuentra publicado en la plataforma SECOP II
Acta de inicio de la ejecución contractual (solo aplica para la primera cuenta)	X			Se encuentra publicado en la plataforma SECOP II
Evidencias	X			Archivo comprimido- cargado a la plataforma SECOP II
Cuenta de cobro	X			
Acta de Liquidación final			X	



LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
CONTRATISTA

Transversal 29 No 5-33. Lagos III.
Floridablanca - Santander
6 97 85 99
Info@bif.gov.co
www.bif.gov.co

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor del contrato arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, razón por la cual autorizo el pago correspondiente al periodo en que ejercí la supervisión, tal como se especificó al inicio del informe y se ratifica con las firmas.



Firmado digitalmente por Diego Iván Cortés Acuña

DIEGO IVAN CORTES ACUÑA
SUPERVISOR

Transversal 29 No 5-33. Lagos III.
Floridablanca - Santander
6 97 85 99
Info@bif.gov.co
www.bif.gov.co