

	INFORME DE ACTIVIDADES		
	VERSIÓN 02	FECHA 08/08/2016	
	CÓDIGO	PÁGINA 1	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR		
CONTRATISTA: BLANCA MARELLY SANTOS AYALA C.C.: No. 37.861.256 de Bucaramanga	SUPERVISOR: DIEGO IVAN CORTES ACUÑA CARGO: Profesional especializado- Área Técnica	
NÚMERO DE CONTRATO: 041-2025	FECHA: 23 DE ABRIL DE 2025	
OBJETO	<i>PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS QUE SE ADELANTEN EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE GESTION DE VIVIENDA Y TERRITORIO DESARROLLADOS POR PARTE DEL BIF EN E L MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA</i>	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NÚMERO	25-00032
	FECHA	07 DE ABRIL DE 2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	NÚMERO	25-00150
	FECHA	23 DE ABRIL DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
VALOR CONTRATO	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$12.400.000)	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	N/A	
VALOR MENSUAL	TRES MILLONES CIENTO MIL PESOS MDA CTE (\$3.100.000)	
TERMINO DE DURACION DEL CONTRATO INICIAL	CUATRO (04) MESES	
TERMINO DE DURACION CONTRATO ADICIONAL	N/A	
FECHA DE INICIO	24 DE ABRIL DE 2025	
FECHA DE TERMINACION	23 DE AGOSTO DE 2025	
APORTE A SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	07-2025 08-2025
	FECHA DE PAGO	26-08-2025 26-08-2025
	No. PLANILLA	4618603543 4618604396
	IBC	\$1.423.500 \$1.423.500
	VALOR PAGADO	\$179.400 \$136.500
	EPS	NUEVA EPS
	PERIODO DE COTIZACIÓN	07-2025

ELABORO CALIDAD	FECHA JULIO/16	REVISOR COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16	APROBO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16
--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------	-----------------------------	-------------------

APORTE A PENSION		FECHA DE PAGO	08-2025
			26-08-2025 26-08-2025
		No. PLANILLA	4618603543 4618604396
		IBC	\$1.423.500 \$1.423.500
		VALOR PAGADO	\$229.300 \$174.700
		FONDO DE PENSION	PROTECCION
APORTE A RIESGOS		PERIODO DE COTIZACION	07-2025 08-2025
		FECHA DE PAGO	26-08-2025 26-08-2025
		No. PLANILLA	4618603543 4618604396
		IBC	\$1.423.500 \$1.423.500
		VALOR PAGADO	\$7.600 \$5.700
		ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
ESTAMPILLAS		No. RECIBO	2502500538385
		FECHA DE PAGO	26-08-2025
		PRO UIS	\$62.000
		PRO HOSPITAL	\$62.000
		ORDENANZA 12	\$12.400
		VALOR PAGADO	\$134.600
PERIODO DE COBRO		DESDE	24 DE JULIO DE 2025
		HASTA	23 DE AGOSTO DE 2025
DIAS A COBRAR		30 DÍAS	
VALOR A COBRAR		TRES MILLONES CIENT MIL PESOS MDA CTE (\$3.100.000)	
INFORME DE ACTIVIDADES			
No	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1.	Brindar apoyo administrativo en el proceso de saneamiento y titulación de predios para realizar	NO SE REQUIRIO PARA ESTE PERIODO	NO SE REQUIRIO PARA ESTE PERIODO

ELABORO CALIDAD	FECHA JULIO/16	REVISO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16	APROBO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16
------------------------	-----------------------	---------------------------------	-----------------------	---------------------------------	-----------------------

	INFORME DE ACTIVIDADES		
	VERSIÓN 02	FECHA 08/08/2016	
	CÓDIGO	PÁGINA 3	

	la legalización y/o titulación de sedes educativas del municipio.		
2.	Brindar apoyo a los procesos administrativos de archivo y digitalización en el proceso de legalización y/o titulación de sedes educativas del municipio	Se brindó apoyo en la actualización de información del SECOP II Se brindó apoyo en la organización, foliación y clasificación del archivo físico QUERELLAS BIF	SE PODRA EVIDENCIAR EN EL ARCHIVO FISICO DEL BANCO INMOBILIARIO – BIF- se adjuntan pantallazos documentos solicitados – carpetas foliadas y organizadas.
3.	Brindar acompañamiento a las diferentes profesionales en las gestiones que se desarrollen el proceso de legalización y/o titulación de sedes educativas del municipio	NO SE REQUIRIO PARA ESTE PERIODO	NO SE REQUIRIO PARA ESTE PERIODO
4.	Brindar apoyo integral en la atención de los usuarios externos que solicitan información sobre el proceso de legalización y/o titulación de sedes educativas del municipio	Se brindó atención a los usuarios que requerían información del proceso de legalización y/o titulación de sedes educativas del municipio	N/A
5.	Responder a las demás funciones designadas por el supervisor y/o Director General en el alcance del documento contractual.	- Se realizó la presentación del informe del SIA OBSERVA – CONTRATACION MES DE JULIO Se realizó la revisión de cuentas de cobro de los siguientes contratistas: - WILLIAM RAFAEL PINTO - RONAL AVENDAÑO - LUZ FANNY KATHERINE - MARLY ALEJANDRA MERCHAN	ARCHIVO COMPRIMIDO- CARGADO A LA PLATAFORMA SECOP 2

ELABORO CALIDAD	FECHA JULIO/16	REVISO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16	APROBO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16
-----------------	----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------

		• TATIANA CAROLINA CASTILLO • MARIA LUCERO DELGADO • JAIRO PAREDES GUTIERREZ • JAVIER AUGUSTO BUITRATO • JORGE ANDRES RINCON • YENIFER TATIANA ROZO • LYDA VELOSA • CARLOS QUESADA • WILSON ALVAREZ • GINA GARRIDO • ANGELI YUBELY PICO • CARLOS FELIPE TORRES • SILVIA JULIANA MENESES • FABIO HUGO HERNANDEZ • CLAUDIA LILIANA RODRIGUEZ • MARLY ALEJANDRA MERCHAN • YAMILE MONSALVE NEIRA • LUIS DIEGO BAYONA Se realizo revisión de Suspensiones, reinicios, y liquidaciones para el mes de JULIO Se realiza generación de facturas soportes y verificación de periodos de cobro	ARCHIVO COMPRIMIDO- CARGADO A LA PLATAFORMA SECOP 2 ARCHIVO COMPRIMIDO- CARGADO A LA PLATAFORMA SECOP 2 https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE
--	--	---	--

**ELABORO
CALIDAD**
**FECHA
JULIO/16**
**REVISO
COMITÉ DE CALIDAD**
**FECHA
08/08/16**
**APROBO
COMITÉ DE CALIDAD**
**FECHA
08/08/16**

	INFORME DE ACTIVIDADES		
	VERSIÓN 02	FECHA 08/08/2016	
	CÓDIGO	PÁGINA 5	

		Se realiza Actualización del informe de contratación AMAES cuadro Excel 2025	https://hosting.delfine.co.com/proveedores_bif/
--	--	--	---

CONTROL DE PAGOS	
VALOR CONTRATO INICIAL	\$ 12.400.000
VALOR PAGADO	\$ 9.300.000
VALOR A PAGAR CUARTA CUENTA	\$ 3.100.000
SALDO DEL CONTRATO	\$0.00

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS Y RETENCIONES				
Yo, BLANCA MARELLY SANTOS AYALA, identificada con Cédula de Ciudadanía número 37.861.256, 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

ELABORO CALIDAD	FECHA JULIO/16	REVISO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16	APROBO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16
------------------------	-----------------------	---------------------------------	-----------------------	---------------------------------	-----------------------

	INFORME DE ACTIVIDADES		
	VERSIÓN 02	FECHA 08/08/2016	
	CÓDIGO	PÁGINA 6	

Evidencias	X			Archivo comprimido- cargado a la plataforma SECOP II
Cuenta de cobro	X			
Acta de Liquidación final	X			


BLANCA MARELY SANTOS AYALA
CONTRATISTA

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.

DIEGO IVAN CORTES ACUÑA
SUPERVISOR

ELABORO CALIDAD	FECHA JULIO/16	REVISOR COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16	APROBO COMITÉ DE CALIDAD	FECHA 08/08/16
----------------------------	---------------------------	--------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------	---------------------------