INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR		
CONTRATISTA **EDWARD ADOLFO HERNANDEZ BARRERA** C.C. 1.098.406.565 de Bucaramanga	**SUPERVISOR** **LEONARDO DUEÑES GOMEZ** **CARGO**: Director General	
NÚMERO DE CONTRATO: 062-2026	**FECHA: 26 DE AGOSTO DE 2026**	
OBJETO	**"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION BRINDANDO APOYO A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL BANCO INMOBILIARIO DE FLORIDABLANCA – BIF.".**	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00042
	FECHA	28 DE MAYO DE 2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N/A
	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00397
	FECHA	26 DE OCTUBRE DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N/A
	FECHA	N/A
VALOR CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 12.000.000).	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	N/A	
VALOR MENSUAL	CUATRO MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 4.000.000)	
TERMINO DE DURACION DEL CONTRATO INICIAL	TRES (03) MESES CALENDARIO Y/O CIENTO VEINTE (90) DIAS	
TERMINO DE DURACION CONTRATO ADICIONAL	N/A	
FECHA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
FECHA DE TERMINACION	30 DE OCTUBRE DE 2026	
APORTE A SALUD	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	OCTUBRE/2026
	FECHA DE PAGO	OCTUBRE 13/2026
	No. PLANILLA	9511888340
	IBC	$ 1.750.905
	VALOR PAGADO	$ 218.900
	EPS	SALUDMIA
APORTE A PENSION	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	OCTUBRE/2026
	FECHA DE PAGO	OCTUBRE 13/2026
	No. PLANILLA	9511888340
	IBC	$ 1.750.905
	VALOR PAGADO	$ 280.200
	FONDO DE PENSION	PROTECCION

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

APORTE A RIESGOS	**PERIODO DE COTIZACION**	OCTUBRE/2026
	FECHA DE PAGO	OCTUBRE 13/2026
	No. PLANILLA	9511888340
	IBC	$ 1.750.905
	VALOR PAGADO	$ 42.700
	ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
PERIODO DE COBRO	**DESDE**	01 DE OCTUBRE DE 2026
	HASTA	30 DE OCTUBRE DE 2026
DIAS A COBRAR	30 DÍAS	
VALOR A COBRAR	$ 4.000.000	

INFORME DE ACTIVIDADES

No	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1.	Apoyar en el proceso de gestión documental correspondiente a notificación, archivo y digitalización que requiera la entidad en el marco del proyecto de inversión, de acuerdo a los parámetros establecidos en la normatividad vigente	Apoye proceso gestión documental de la entidad.	Se adjunta Archivo en PDF.
2.	Brindar apoyo integral en la atención de los usuarios externos que solicitan información sobre el proceso de legalización y/o titulación de predios de espacio público.	Realice atención a usuarios en la ventanilla única de la oficina del banco Inmobiliario de Floridablanca BIF.	Se adjunta Archivo en PDF.
3.	Brindar acompañamiento a las diferentes gestiones que se desarrollen el proceso de legalización y/o titulación de predios de espacio público.	Realice visita técnica a PQRS radicadas en la entidad.	Se adjunta Archivo en PDF.
4.	Brindar apoyo administrativo a los diferentes profesionales adscritos a la entidad.	Brinde apoyo a profesionales del área técnica.	Se adjunta Archivo en PDF.
5.	Responder a las demás funciones designadas por el supervisor y/o Director General en el alcance del documento contractual.	Asistí a capacitación “Gestión documental de la entidad”	Se adjunta Archivo en PDF.

CONTROL DE PAGOS	
VALOR CONTRATO INICIAL	**$ 12.000.000**

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

VALOR CONTRATO ADICIONAL	**0**
VALOR PAGADO	$ 4.000.000
VALOR A PAGAR SEGUNDA CUENTA	$ 4.000.000
SALDO DEL CONTRATO	$ 4.000.000

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS Y RETENCIONES

Yo, , **EDWARD ADOLFO HERNANDEZ BARRERA**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.098.406.565, 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 (2025) 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			



EDWARD ADOLFO HERNANDEZ BARRERA
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.  **LEONARDO DUEÑES GOMEZ** **SUPERVISOR**

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