ACTA No.

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 08 de abril de 2021

INTERVIENEN : **WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ**
Supervisor del Contrato No. 084/2021

ABIGAIL ENRIQUE URZOLA TOBITO
CC. 79.342.142 DE Bogotá D.C.
Contratista

ASUNTO : Acta de corte No. 2 correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 084 de 2021 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL PARA LAS SECCIONALES DE BARRANQUILLA, MALAMBO, VALLEDUPAR, BUENAVISTA, BARRANCABERMEJA, BUCARAMANGA, CÚCUTA, CALI, POPAYÁN, IPIALES, VILLAVICENCIO, SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, IBAGUÉ, ARMENIA, NEIVA, FLORENCIA, LARANDIA, SAN VICENTE DEL CAGUAN, MEDELLÍN BASER 4, MEDELLÍN PINARES, BELLO, MONTERÍA, YOPAL, FACATATIVÁ Y TOLEMAIDA".

Al efecto se procedió así:

En la ciudad de Bogotá D.C., el día ocho (08) del mes de abril de Dos Mil veintiuno (2021), se reunieron en las instalaciones del ICFE las siguientes personas: ABIGAIL ENRIQUE URZOLA TOBITO, contratista y el señor WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ supervisor del Contrato, para dejar constancia por medio de la presente Acta, del segundo (02) corte del Contrato de servicios No. 084/2021, de acuerdo con los datos relacionados.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES contados a partir de la de la suscripción del acta de inicio
PRORROGAS:	NO APLICA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	Ocho (08) de febrero de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	Ocho (08) de Mayo de 2021
VALOR DEL CONTRATO: ($)	$5.100.000,00
ADICIONES: ($)	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	periodos fijos mensuales
VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($)	$5.100.000,00

II. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1.- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL PARA LA SECCIONAL DE VILLAVICENCIO CONTRATO N° 084 DE 2021.	

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	SATISFACTORIO

III. RELACION DE PAGO DEL CONTRATO

No.	RELACIÓN DE PAGOS	PERIODO	VALOR PAGO
1	CORTE No. 1	1 MES	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
2	CORTE No. 2	1 MES	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
3	CORTE No. 3	1 MES	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			**$ 5.100.000,00**

IV. BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL			$ 5.100.000,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$ 0
CORTES	PAGO 1ER CORTE	$ 1.700.000	
CORTES	PAGO 2DO CORTE	$ 1.665.000	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 1.735.000	
SUMAS IGUALES		$ 5.100.000,00	$ 5.100.000,00

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Afiliación o Planilla)		FEBRERO	☑	☐
2	Informe de actividades		MARZO	☑	☐
3	Cuenta de cobro No. 2	**VALOR**	**$ 1.665.000**	☑	☐

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal señor Coronel RODRIGO ANDRES GAMBA ROJAS, quien autoriza el pago del corte No.2 y certifica que las actividades del presente corte están ejecutadas, fueron medidas y cumplen con las necesidades del Supervisor y especificaciones técnicas del contrato No. 084 de 2021

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

Para constancia, se firma en Bogotá, D-C, el día ocho (08) de abril de 2021.

WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ
Supervisor del Contrato No. 084/2021

ABIGAIL ENRIQUE URZOLA TOBITO
CC. 79.342.142 DE Bogotá D.C.
Contratista

Al responder cite Radicado R-2021-01355 Id: 15735
Folios: 2 Fecha: 08/04/2021 9:15:47
Anexos: 1 ARCHIVOS INFORMÁTICOS
Remitente: Diego Felipe Urbano Sanchez
Destinatario: GRUPO MANTENIMIENTO BOGOTA

8 de Abril de 2021

PARA: DIEGO FELIPE URBANO SANCHEZ: SUBOFICIAL MANTEMIMIENTO

ASUNTO: ENVIO CUENTA DE COBRO OPS ABIGAIL ENRIQUE URZULA TOBITO

DETALLE:

Diego Felipe Urbano Sanchez: diego.urbano@icfe.gov.co

Villavicencio - Meta, 08 de Abril de 2021

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Carrera 11 N° 104 – 48
Edificio ICFE
Ciudad

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO ABIGAIL ENRIQUE URZOLA TOBITO CC. 79.342.142 DE BOGOTÁ D.C. CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 084 DE 2021, Y HACEN PARTE DE ORDEN DE PASO EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 50 LEY 789/02 Y LEY 828/03 CERTIFICACIONES APLICABLES (PARAFISCALES, SALUD, ARL).

DE ANTEMANO AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

ABIGAIL ENRIQUE URZOLA TOBITO
CC. 79.342.142 DE Bogotá D.C.
Teléfono N° 3125258323

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-15, 10:07:38 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1037141294

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202104

PAGADA 2021-04-15 09:26:54.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABC TECNOREDES LTDA				
Documento	NI 901410213	**Dirección**	CR 17 #9 - 25		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6836135		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	58
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	ARAUJO PARRA ROBINSON JHOAN	**Identificación**	CC 1121900975		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79342142		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	04					URSOLA TOBITO ABIGAIL ENRIQUE	86219000 - 86		PUTUMAYO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X																0	0	20	20	20			NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS008		4 %	$ 605.684	$ 24.300	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 605.684	$ 3.200	CCF83	4 %	$ 100	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR PUTUMAYO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.300	$ 3.200	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación:

Fecha de Radicación: 11 03 2021

I. DATOS DEL TRÁMITE *(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)*

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS): 01

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Urzola | Tobito | Abigail. | Enrique.
7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número de documento de identidad: 79342142
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 27021965

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia:
12. Discapacidad: Tipo / Condición
13. Puntaje SISBÉN:
14. Grupo de población especial:
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Sura
16. Administradora de pensiones: Porvenir.
17. Ingreso base de cotización - IBC: 908526
18. Residencia: Calle 22 sur # 19-41 | 3125258323
urzolaenrique@gmail.com | Villavicencio | Zona Urbana [X] Rural [ ] | Meta

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres:
20. Tipo de documento de identidad:
21. Número de documento de identidad:
22. Sexo: Femenino Masculino
23. Fecha de nacimiento:

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F N M	Condición T P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cot	Villavicencio	5026
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: ABC Tecnoredes
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número del documento de identificación: 901410213
38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS):
39. Ubicación: Cra 17 # 9-25 | 6836135 | abctecnoredes1@gmail.com | Vilcio | Meta.

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección datos básicos de identificación
3. Actualización documento de identidad
4. Actualización y corrección de datos complementarios
5. Terminación de la inscripción en la EPS — Código
6. Reinscripción en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidiado
14. Traslado: A. Mismo Régimen B. Diferente Régimen
15. Reporte por fallecimiento
16. Reporte del trámite de protección al cesante
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación
Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | Sexo Femenino Masculino | Fecha de nacimiento | 42. Fecha
43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado Código | 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran. [X]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [X]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [X]

VIII. FIRMAS

X Abigail Enrique Urzola [firma] | [firma]

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cant [ ] RC [ ] Cant [ ] TI [ ] Cant [ ] CC [X] Cant [1] PA [ ] C... Cant [ ] Total [1]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
61. Copia de ...
62. Documento ... de defunción de los padres ... los dos padres
63. Copia de ... Nacional de Salud
64. Certificación ... colectivas
65. Copia de ... en la que conste la calidad ...

[Sello: 11 MAR 2021 — Cód 226 Angélica Rodríguez B. SUJETO A VERIFICACIÓN]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio | Código del departamento
67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha | Puntaje | Nivel
68. Fecha de radicación
69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | 71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES: 1es aporte Abril — Codigo Asesor 226
Usuario nuevo en sistema

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud | VIGILADO SuperSubsidio

CS Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO			
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS			
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	VERSIÓN: 01	EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015	

			No. DE CONTRATO 084 DE 2021	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL PARA LA SECCIONAL DE VILLAVICENCIO			FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
			05	FEBRERO 2021

CONTRATISTA		ABIGAIL ENRIQUE URZOLA TOBITO
FORMA DE PAGO		Cortes Mensuales
SUPERVISOR		SV. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 5.100.000,00
ACTA DE INICIO		N° 0198 del Ocho (08) de febrero de 2021
PLAZO		Tres (03) MESES
PRORROGA	No. 1	N/A
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A
	PLAZO	N/A
CONTRATO ADICIONAL	No. 1	N/A
	PLAZO	N/A
	VALOR	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		$ 5.100.000,00
FECHA FINAL DE ENTREGA		Tres (03) meses contados a partir de la de la suscripción del acta de inicio

PERIODO DEL INFORME						
MES No.	DEL			AL		
	09	MARZO	2021	08	ABRIL	2021

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
PAGOS	TRES (03) Pagos	Dos (02) Pagos	Uno (01) Pago
PORCENTAJE	100%	66%	34%

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS			
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	VERSIÓN: 01	EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015	

BALANCE DEL CONTRATO No. 084 2021			
			$ 5.100.000,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$
CORTES	VALOR 1ER CORTE	$ 1.700.000	
CORTES	VALOR 2DO CORTE	$ 1.665.000	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 1.735.000	
SUMAS IGUALES		**$ 5.100.000,00**	$ **5.100.000,00**

CRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**OBSERVACIONES**
➢ Se realizaron las actividades de mantenimiento básico y acabados de las viviendas fiscales a nivel nacional para la seccional de VILLAVICENCIO	SATISFACTORIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	**OBSERVACIONES**
Mantenimiento a las viviendas de acuerdo a las partidas asignadas por el ICFE	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	SUPERVISOR: CONTRATO 084/2021
	SV. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ Supervisor del ~~contrato~~ 084/2021 Cédula: 86.074.686 Dependencia: Seccional VILLAVICENCIO Teléfono: 3123129331

Villavicencio - Meta, 08 de abril de 2021

Señor Mayor
CRISTIAN ANDRES SANCHEZ BARON
Jefe de Mantenimiento del ICFE
Gn-

Asunto: Informe Actividades Mantenimiento

Respetuosamente, y para los fines pertinentes me permito informar al señor mayor Jefe de mantenimiento del Instituto de casas Fiscales del Ejercito, las actividades realizadas en el mantenimiento efectuados a las viviendas fiscales por el señor ABIGAIL ENRIQUE URZOLA TOBITO, quien estuco, pinto, instalación de chapas de puertas, reparación de cubiertas en la seccional de Villavicencio en la ciudad de Villavicencio - Meta, durante el mes de febrero de 2021, durante el mes de marzo de 2021.

Cordialmente,

SV. WILLIAM ANDRES TORRES MARTINEZ
Administrador Seccional Villavicencio

ANEXO (04) COPIAS ACTAS DE RECIBO A SATISFACCIOS