Barrancabermeja, **diciembre de 2021**

CUENTA DE COBRO FINAL
CONTRATO N°. 3487-2021

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:
YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ
C.C. N°. **1096246072** de Barrancabermeja

La suma de **UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **doce (12) del mes de diciembre al veintiséis (26) de diciembre** de dos mil veintiuno, de conformidad con el **Acta de Cumplimiento Final y de Liquidación** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N°. **3487-2021**, suscrito con el Distrito de Barrancabermeja, y cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO AL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA.

NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

NOTA 2: Por favor consignar en la cuenta de ahorros número **863136677del Banco BBVA.**

Atentamente;

YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ
C.C. No 1.096.246.072 de Barrancabermeja
Dirección: Calle 54 # 34 b 04. Barrio primero de mayo.
Correo Electrónico: vaneve.19@hotmail.com
Teléfono: 3212380622

Scanned by TapScanner

ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA No. 3487-21

CONTRATO N°.:	3487-2021
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ
C.C.:	1.096.246.072
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO AL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
VALOR:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA O QUIEN HAGA SUS VECES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
PLAZO DE EJECUCION:	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO
FECHA DE INICIACION:	12 DE NOVIEMBRE DE 2021
FECHA TERMINACION:	26 DE DICIEMBRE DE 2021

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **DIANA YURANY ESTUPIÑÁN PÁEZ – SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA** como Supervisor del contrato y **YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta final de actividades y de liquidación** del contrato antes identificado, y Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

CONSIDERANDO

1. Que el día 11 de noviembre de 2021, **YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ**, suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el contrato de Prestación de Servicios Profesionales N°. 3487-2021, cuyas condiciones se especifican en el encabezado de la presente acta.

2. Que **YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ**, Contratista, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO AL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA, el cual tenía como plazo contractual CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO, contados desde el doce (12) de noviembre de dos mil veintiuno (2021) hasta el veintiséis (26) de diciembre del mismo año, según las actividades descritas en el contrato.

3. Que el contratista presentó todos los pagos de seguridad social integral correspondientes a los meses de ejecución contractual y para la presente acta la seguridad, así: los meses de noviembre y diciembre de 2021, conforme a lo estipulado en la ley 789 de 2002, Decreto

Scanned by TapScanner

1723 de 2018, y en el **Decreto N°. 558 de 2020** expedido por el Ministerio del Trabajo, desarrollado por la **Resolución N°. 686 de 2020** del Ministerio de Salud y la Protección Social.

4. La presente acta final de actividades y de liquidación, servirá como fundamento para el trámite y cobro de la suma UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000), durante el término comprendido entre el **doce (12) de diciembre del dos mil veintiuno (2021) hasta el veintiséis (26) de diciembre de 2021**, realizando durante ese periodo las siguientes actividades:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Brindar apoyo profesional en el seguimiento a la implementación de las políticas públicas existentes en la Secretaría de las mujeres y la familia del Distrito de Barrancabermeja.	1.1 Se realizó la revisión de cada uno de los objetivos de los ejes de Plan de Igualdad de Oportunidades para elaborar indicadores de gestión. Fecha: 14 de diciembre 2021 Lugar: Secretaría de las Mujeres y la familia.	1.1. Acta de la actividad e imágenes de la reunión.
	1.2 Se realizó el check list como parte de la logística del evento con el Consejo Consultivo de Mujeres. Fecha: 15 de diciembre 2021 Lugar: Secretaría de las Mujeres y la familia.	1.2. Acta de la actividad e imágenes de la reunión.
	1.3 Se socializó con la Secretaria Diana Estupiñán detalles del evento de Posesión de Consejeras y se modificó lo necesario. Fecha: 16 de diciembre 2021 Lugar: Secretaría de las Mujeres y la familia.	1.3. Acta de la actividad e imágenes de la reunión.
	1.4 Se participó del evento de Posesión de Consejeras del Consejo Consultivo de Mujeres y entrega de inicio de obra de la Casa Matriz. Fecha: 18 de diciembre 2021 Lugar: Secretaría de las Mujeres y la familia.	1.4. Acta de la actividad e imágenes de la reunión.
2. Las demás actividades asignadas por el supervisor inherente al objeto contractual.	1.1 Se hizo acompañamiento durante la novena denominada "Navidad Leoparda" en compañía de la barra del Atlético Bucaramanga. Fecha: 21 de diciembre 2021 Lugar: Plaza Pinilla	1.1. Acta de la actividad e imágenes de la reunión.
	1.2 Se participó de la séptima novena interna de la Secretaría de las Mujeres y la familia. Fecha: 22 de diciembre 2021 Lugar: Secretaría de las Mujeres y la familia.	1.2. Acta de la actividad e imágenes de la reunión.

Scanned by TapScanner

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta oficina.

5. Que las partes de común acuerdo proceden a realizar la liquidación bilateral del contrato, verificándose:

EJECUCION FISICA

DIANA YURANY ESTUPIÑÁN PAEZ – SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA- Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N°. **3487-2021**, certifica que el contratista YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUE, contribuyó al resultado de las actividades que a continuación se describen:

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**TOTAL, REALIZADAS**
1. Brindar apoyo profesional en el seguimiento a la implementación de las políticas públicas existentes en la Secretaría de las mujeres y la familia del Distrito de Barrancabermeja.	10
2. Las demás actividades asignadas por el supervisor inherente al objeto contractual.	5
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS	**15**

BALANCE ECONÓMICO.

VALOR DEL CONTRATO	**3.000.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 1 - PAGADA		**2.000.000**
VALOR PRESENTE ACTA FINAL		**1.000.000**
SUMAS IGUALES	**3.000.000**	**3.000.000**

VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN DEL CONTRATO MENSUAL (40%)
$3.000.000	**$2.000.000**	**$908.526**
TOTAL, MENSUAL A LIQUIDAR SALUD		113.600
TOTAL, MENSUAL A LIQUIDAR PENSIÓN		145.400
PAGO ARL		4.800
TOTAL, DEL PAGO MENSUAL		**263.800**
PAGO TOTAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DENTRO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		$395.700
COMPROBACION DE LOS APORTES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA		
PAGO MES DE EJECUCION NOVIEMBRE 2021		263.800
PAGO MES DE EJECUCION DICIEMBRE 2021		228.700
PAGO TOTAL		**492.500**

Scanned by TapScanner

DECLARACIONES.

Declarar que **YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ** – Contratista, suscribió con la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja contrato de prestación de servicios profesionales y cumplió a cabalidad con las actividades descritas en el objeto del contrato antes referenciado.

Esta acta se suscribe por las partes que intervienen, y surte efectos jurídicos a partir de la fecha de radicación en la secretaria de Hacienda y del Tesoro del Distrito de Barrancabermeja.

Para constancia se firma por quienes intervienen,

28 DIC 2021

DIANA YURANY ESTUPIÑÁN PÁEZ
SUPERVISORA

YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ
CONTRATISTA

	Nombre	Firma	Fecha
Revisión Técnica:	Arlen Diaz		
Revisión Contable:	Elkin Tarazona		
Revisión Jurídica:	Argemiro Osorio		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

Scanned by TapScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098246072
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 54 # 34B-04	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4425223144	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998126463

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.000	$ 0	$ 126.000
SUBTOTALES:										$ 126.000	$ 0	$ 126.000

TOTAL APORTES A SALUD

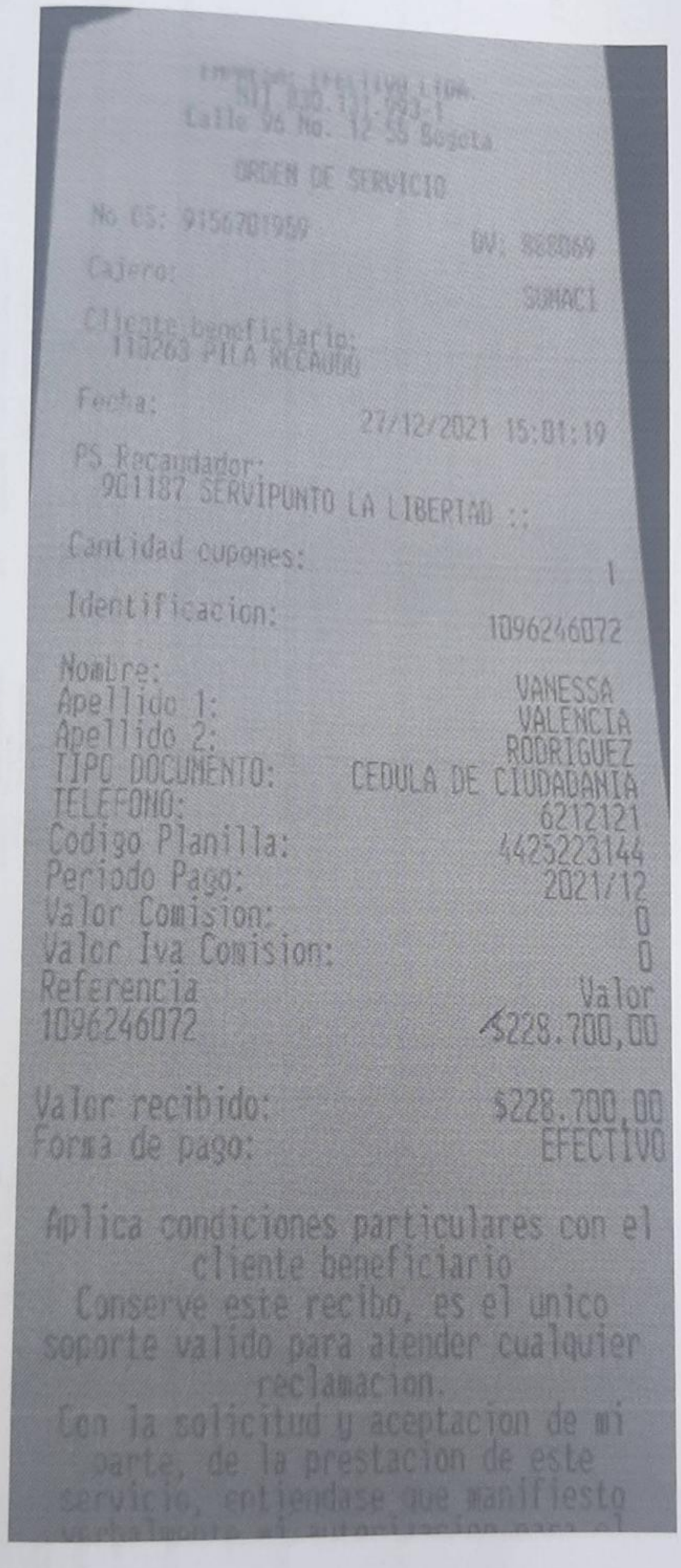
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 98.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.500	$ 0	$ 0	$ 98.500
SUBTOTALES:													$ 98.500	$ 0	$ 0	$ 98.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.200	$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 4.200
SUBTOTALES:									$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 4.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |


SIT 020.111-093-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9150701959
OV: 8603869
Cajero:
SOMACI
Cliente beneficiario:
113263 PILA RECAUDO
Fecha:
27/12/2021 15:01:19
PS Recaudador:
901187 SERVIPUNTO LA LIBERTAD ::
Cantidad cupones:
1
Identificacion:
1096246072
Nombre:
VANESSA
Apellido 1:
VALENCIA
Apellido 2:
RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO:
CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
6212121
Codigo Planilla:
4425223144
Periodo Pago:
202112
Valor Comision:
0
Valor Iva Comision:
0
Referencia
Valor
1096246072
$228.700,00
Valor recibido:
$228.700,00
Forma de pago:
EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto

Scanned by TapScanner

SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Servidor primera

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1098246072
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CALLE 54 # 34B-04	TELEFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4423995670	TIPO DE PLANILLA:	E
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES noviembre AÑO 2021
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/12/13	NUMERO AUTORIZACION	95879445

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS015	EPS014-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	NOVEDADES: IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC				$ 908.526			NO								23001-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	10982407	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Planilla Pagada

Scanned by TapScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

NO [illegible]: 9149340526 DV: 231162

Cajero: JELIGRGA

Cliente beneficiario:
[illegible]263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/12/2021 16:50:25

PS Recaudador:
[illegible]161 CRA 34 LA Y

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1096246072

Nombre: VANESA
Apellido 1: VELANDIA
Apellido 2: RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4423995670
Periodo Pago: 2021/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1096246072	$263.800,00

Valor recibido: $263.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda , Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner

ALCANCE 1

Brindar apoyo profesional en el seguimiento a la implementación de las políticas públicas existentes en la Secretaría de las mujeres y la familia

ACTA No:	
Fecha: 14-12-2021	**Lugar: Secretaría de las Mujeres y la familia.**
Hora inicio: 3:00 pm	**Hora final: 5:00 pm**
DEPENDENCIA U OFICINA QUE CONVOCA:	**Equipo Observatorio.**

TEMA / ASUNTO

Equipo observatorio de las políticas públicas de mujeres y consejo consultivo.

OBJETIVO

Realizar la revisión de cada uno de los objetivos de los ejes del Plan de Igualdad de Oportunidades (PIO) que requieran ser modificados para elaborar indicaciones de gestión

REVISIÓN DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS ANTERIORMENTE (Si Existieren)

N/A

ORDEN DEL DIA

N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se asignó a cada integrante del equipo un objetivo para que hiciera el respectivo análisis y modificaciones si eran necesarias.

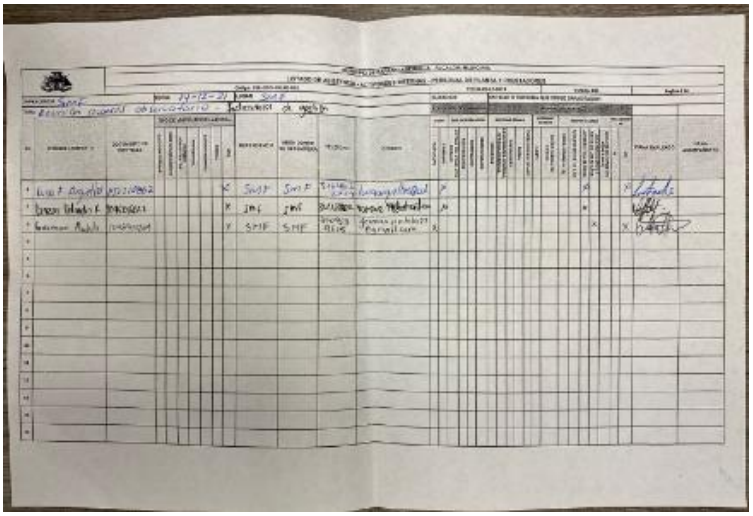
CONCLUSIONES:

COMPROMISOS

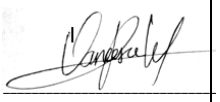
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ANEXOS (Si aplica)





PROXIMA REUNIÓN (Si aplica)	
Fecha:	Lugar:
ACTA No:	
Fecha:	**Lugar:**
Hora inicio:	**Hora final:**
TEMA / ASUNTO	
N/A	
OBJETIVO	
N/A	

ASISTENTES					
NOMBRE	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRONICO**	**FIRMAS**
Vanessa Velandia Rodríguez	Economista	Secretaría de las Mujeres y la Familia.	3212380622	Vaneve.19@hotmail.com	

ACTA No:	
Fecha: 15-12-2021	**Lugar:** Oficinas de la Secretaria de la Mujer y la Familia
Hora inicio: 3:00 pm	**Hora final: 6**:00 pm
DEPENDENCIA U OFICINA QUE CONVOCA:	Secretaria de las Mujeres y la Familia

TEMA / ASUNTO

Posesión del Consejo Consultivo de Mujeres.

OBJETIVO

Realizar la logística que implicaba el evento y entrega de la Cada matriz y posesión del Consejo Consultivo de Mujeres.

REVISIÓN DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS ANTERIORMENTE (Si Existieren)

N/A

ORDEN DEL DIA

N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la tarde del 15 de diciembre y parte de la mañana, en compañía de la compañera Isabel se realizó el check list del evento y todos los aspectos que este implicaba:

Revisión del lugar (casa matriz)
Agenda del día
Minuto a minuto
Discurso Alcalde
Solicitud de insumos y medios de transporte, entre otros.

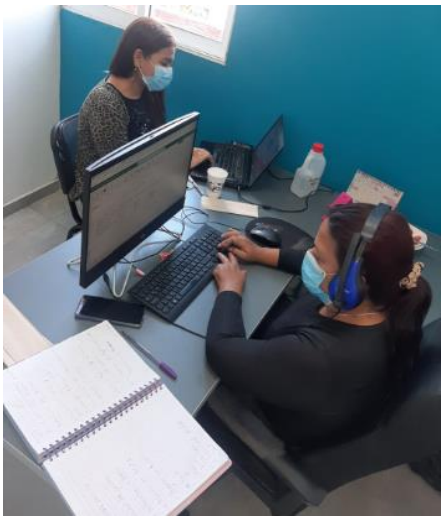
CONCLUSIONES:

N/A

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ANEXOS (Si aplica)



PROXIMA REUNIÓN (Si aplica)	
Fecha:	**Lugar:**
ACTA No:	
Fecha:	**Lugar:**
Hora inicio:	**Hora final:**
TEMA / ASUNTO	
OBJETIVO	

ASISTENTES					
NOMBRE	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRONICO**	**FIRMA**
Vanessa Velandia	Profesional de apoyo	Secretaria de las Mujeres y la Familia	3212380622	Vaneve.19@hotmail.com	

ACTA No:	
Fecha: 16-12-2021	**Lugar:** Oficinas de la Secretaria de la Mujer y la Familia
Hora inicio: 3:00 pm	**Hora final:** 6:00 pm
DEPENDENCIA U OFICINA QUE CONVOCA:	Secretaria de las Mujeres y la Familia

TEMA / ASUNTO

Inicio de obra y posesión del Consejo Consultivo de Mujeres.

OBJETIVO

Socializar detalles finales con la Secretaria de las Mujeres y la familia del evento de Posesión y entrega de obra de la Casa Matriz.

REVISIÓN DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS ANTERIORMENTE (Si Existieren)

N/A

ORDEN DEL DIA

N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la reunión con la jefe Diana Estupiñán, se hizo la revisión del check list previamente realizado sobre todos los detalles que implica la posesión del evento.
Se solicitaron permisos a varias entidades pertinentes como Tránsito e inderba para movilizar sillas y mesas.

La secretaría de las mujeres y la familia revisó y corrigió el minuto a minuto, además de planificar todo para el éxito del evento

CONCLUSIONES:

N/A

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ANEXOS (Si aplica)



PROXIMA REUNIÓN (Si aplica)	
Fecha:	**Lugar:**
ACTA No:	
Fecha:	**Lugar:**
Hora inicio:	**Hora final:**
TEMA / ASUNTO	
OBJETIVO	

ASISTENTES					
NOMBRE	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRONICO**	**FIRMA**
Vanessa Velandia	Profesional de apoyo	Secretaria de las Mujeres y la Familia	3212380622	Vaneve.19@hotmail.com	

ACTA No:	
Fecha: 18-12-2021	**Lugar:** Casa Matriz
Hora inicio: 7:00 am	**Hora final:** 12:00 am
DEPENDENCIA U OFICINA QUE CONVOCA:	Secretaria de las Mujeres y la Familia

TEMA / ASUNTO

Evento Inicio de obra Casa Matriz y Posesión de Consejeras del Consejo Consultivo de Mujeres.

OBJETIVO

Realizar la posesión de Consejeras previamente elegidas y entregar de manera simbólica el inicio de obra de la casa matriz

REVISIÓN DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS ANTERIORMENTE (Si Existieren)

N/A

ORDEN DEL DIA

N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Participación y acompañamiento durante el acto de Posesión y Entrega de obra de la Casa Matriz

CONCLUSIONES:

N/A

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ANEXOS (Si aplica)







PROXIMA REUNIÓN (Si aplica)	
Fecha:	**Lugar:**
ACTA No:	
Fecha:	**Lugar:**
Hora inicio:	**Hora final:**

TEMA / ASUNTO
OBJETIVO

ASISTENTES					
NOMBRE	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRONICO**	**FIRMA**
Vanessa Velandia	Economista	Secretaria de las Mujeres y la Familia	3212380622	Vaneve.19@hotmail.com	

ALCANCE 2

Las demás actividades asignadas por el supervisor inherente al objeto contractual.

ACTA No:	1		
Fecha: 21-12-2021		**Lugar:** Plaza Pinilla	
Hora inicio: 6:00 p.m		**Hora final:** 08:00 p.m	
DEPENDENCIA U OFICINA QUE CONVOCA:		Plaza Pinilla	

TEMA / ASUNTO

Novena Leoparda Navideña

OBJETIVO

Participar de la novena navideña realizada en la Plaza Pinilla, en compañía de la barra del Atlético Bucaramanga y Secretaria de las Mujeres y la Familia para compartir con los niños del sector y otras comunas.

REVISIÓN DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS ANTERIORMENTE (Si Existieren)

N/A

ORDEN DEL DIA

N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se apoyó a través del acompañamiento durante la realización de la novena leoparda en la plaza, inicialmente acomodando a todos los asistentes para mantener el orden durante la estadía en el lugar, así mismo, se acompañó en la dinámicas y demás apoyo del equipo que dirigía.

CONCLUSIONES:

N/A

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ANEXOS (Si aplica)





PROXIMA REUNIÓN (Si aplica)	
Fecha:	**Lugar:**
ACTA No:	
Fecha:	**Lugar:**
Hora inicio:	**Hora final:**
TEMA / ASUNTO	
OBJETIVO	

ACTA No:	1
Fecha: 22-12-2021	**Lugar:** Secretaría de las Mujeres y la Familia.
Hora inicio: 8:00 a.m	**Hora final:** 09:00 p.m
DEPENDENCIA U OFICINA QUE CONVOCA:	Secretaria de las Mujeres y la Familia

TEMA / ASUNTO

Novena séptima de la Secretaría de las Mujeres y la Familia

OBJETIVO

Dirigir la novena séptima a los compañeros de la secretaría.

REVISIÓN DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS ANTERIORMENTE (Si Existieren)

N/A

ORDEN DEL DIA

N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se participó de las novenas internas de la Secretaria, en compañía del equipo de comunicaciones y valiente, se unió un pequeño grupo para dirigir la novena, la cual se contó con la participación de la jefe y los compañeros de trabajo.

CONCLUSIONES:

N/A

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ANEXOS (Si aplica)





PROXIMA REUNIÓN (Si aplica)	
Fecha:	**Lugar:**
ACTA No:	
Fecha:	**Lugar:**
Hora inicio:	**Hora final:**
TEMA / ASUNTO	
OBJETIVO	