INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	ALFONSO RENÉ QUINTERO LARA						
C.C. O NIT	13.717.091 de Bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3158485577						
VALOR COBRADO	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 02	**MES:** 04	**AÑO:** 2022	**—**	**DÍA:** 01	**MES:** 05	**AÑO:**2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**		**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	0810-2022- CO1. PCCNTR.3335902		**DÍA:** 01	**MES:** 02	**AÑO:**2022
CDP: 22-01180	**FECHA:** 17/01/2022	**RP:** 22-00932	**FECHA:** 31/01/2022		
CDP ADICIONAL: N/A	**FECHA:** N/A	**RP ADICIONAL:** N/A	**FECHA:** N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE PLANEACION DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y SOLICITUDES DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				

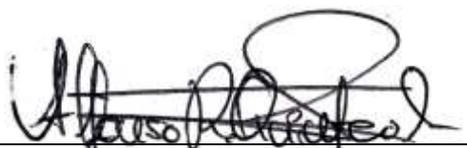
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL				
NÚMERO DE CUENTA	24077744399	**AHORROS**	X	**CORRIENTE**	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

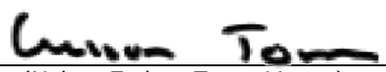
CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS		
CARGO SUPERVISOR	Profesional Universitario del Área Banco de Proyectos		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:** 17	**MES:** MAYO	**AÑO:** 2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES



(Alfonso René Quintero Lara)
RESPONSABLE DEL TRÁMITE



(*Nelson Enrique Torres Vargas*)
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

No. DE CONTRATO	*0810-2022- CO1 .PCCNTR.3335902*	**FECHA DE CONTRATO**	*21 – 01 – 2022*
NOMBRE CONTRATISTA	*ALFONSO RENÉ QUINTERO LARA.*		
NÚMERO DE CÉDULA	13.717.091		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE PLANEACION DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y SOLICITUDES DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*Profesional Universitario del Área Banco de Proyectos*		
OFICINA GESTORA	*Secretaria de Planeación*		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	02/04/2022 a 01/05/2022		
VALOR A PAGAR	*$ 3.000.000*		
INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			

PERIODO COMPRENDIDO (02/04/2022 a 01/05/2022**)**			
No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
5.	Cumplir con las actividades asignadas por el supervisor en las fechas acordadas.	Asistí a reunión con los asesores del Banco de proyectos para consolidar formato del informe de seguimiento físico-financiero. Actualización del directorio telefónico de la oficina gestora a cargo.	Registro fotográfico.
6.	Apoyar a todas las dependencias del nivel central y descentralizado en el seguimiento físico y financiero de los proyectos de inversión pública.	Se informa al profesional a cargo de la Secretaría General y Prensa del formato de la Matriz de seguimiento Físico-Financiero para el reporte del primer trimestre de 2022. Se presenta instructivo para su diligenciamiento.	Registro fotográfico.
8.	Las demás actividades concertadas con el supervisor y afines al objeto contractual.	Asistí a reunión con los asesores del banco de proyectos donde socializaron el formato de la Matriz de Seguimiento Físico – Financiero para el reporte del Primer Semestre de 2022 con su respectivo instructivo para su diligenciamiento.	Registro fotográfico.
ANEXOS: Se anexa informe de evidencias con registro fotográfico.			
Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Alcaldía de Floridablanca y tomando como base la presente Acta Parcial se certifican las actividades realizadas.			

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS
CARGO – SUPERVISOR

ALFONSO RENÉ QUINTERO LARA
CONTRATISTA

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	*0810-2022- CO1 .PCCNTR.3335902*	**FECHA DE CONTRATO**	*21/01/2022*		
NOMBRE CONTRATISTA	*ALFONSO RENÉ QUINTERO LARA*				
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 13.717.091 de Bucaramanga.*				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE PLANEACION DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y SOLICITUDES DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	N.º 22-01180	17/01/2022	**CDP - Nº y FECHA**	**Nº**	**DIA/MES/AÑO**
RP - Nº y FECHA	N.º 22-00932	31/01/2022	**RP - Nº y FECHA**	**Nº**	**DIA/MES/AÑO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS*				
CARGO DEL SUPERVISOR	*Profesional Universitario del Área Banco de Proyectos*				
OFICINA GESTORA	*Secretaria de Planeación*				
PLAZO DEL CONTRATO	*TRES (3) MESES*	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	*N/A*		
VALOR CONTRATO	*$ 9.000.000*	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN**	*N/A*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	01/02/2022				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	01/05/2022	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	*N/A*		

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NUMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SURA	COLPENSIONES	POSITIVA
ABRIL	*2022/04/04*	*4437626236*	*$ 164.900*	*$ 211.000*	*$ 6.900*
MAYO	*2022/05/05*	*4440891447*	*$ 164.900*	*$ 211.000*	*$ 6.900*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes contratantes y en representación del contratante el Supervisor designado, de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.

2. El supervisor del contrato revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).

3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

4. Las partes (contratante y contratista) acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones. Mediante Decreto 0343 del 18 de agosto de 2016, se delega a cada oficina gestora a

través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces o el supervisor designado, para suscribir acta de terminación del presente contrato.

5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ: QUE, ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FECHA DE EJECUCIÓN DE LA TOTALIDAD DEL CONTRATO)		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 9.000.000*	
VALOR ADICIÓN		
PRIMER PAGO		*$ 3.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.000.000*
TERCER PAGO		*$ 3.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 9.000.000*	*$ 9.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS
SUPERVISOR

ALFONSO RENÉ QUINTERO LARA
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13717091
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFONSO RENE QUINTERO LARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BELHORIZONTE ETP IV T2 APT 401	TELÉFONO:	6836304
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4437626236**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999349115	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 211.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.000	$ 0	$ 211.000
SUBTOTALES:										**$ 211.000**	**$ 0**	**$ 211.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 164.900
SUBTOTALES:													**$ 164.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 164.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13717091	QUINTERO LARA ALFONSO RENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.318.579				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.318.579	$ 211.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.318.579	$ 164.900	$ 0	$ 164.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.318.579	13717091	$ 6.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 382.800**

https://www.nuevosoi.com.co/persona
https://servicio.nuevosoi.com.co/soi/index.do?LoginIndependiente=true
Usuario: 13717091
Clave: Rene2509

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13717091
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFONSO RENE QUINTERO LARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BELHORIZONTE ETP IV T2 APT 401	TELÉFONO:	6836304
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4440891447**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999773137	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 211.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.000	$ 0	$ 211.000
SUBTOTALES:										**$ 211.000**	**$ 0**	**$ 211.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 164.900
SUBTOTALES:													**$ 164.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 164.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13717091	QUINTERO LARA ALFONSO RENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.318.579				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.318.579	$ 211.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.318.579	$ 164.900	$ 0	$ 164.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.318.579	13717091	$ 6.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 382.800**

INFORME DE ACTIVIDADES CUENTA N° 03.
CONTRATO 0810-2022- CO1. PCCNTR.3335902
CONTRATISTA: ALFONSO RENÉ QUINTERO LARA

Alfonso René Quintero Lara, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.717.091 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 0810-2022 - CO1.PCCNTR.3335902, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período de ejecución: 02/04/2022 - 01/05/2022.

Actividad contractual 5: Cumplir con las actividades asignadas por el supervisor en las fechas acordadas.

Actividad realizada: Asistí a reunión con los asesores del Banco de proyectos para consolidar formato del informe de seguimiento físico-financiero en el cual las oficinas gestoras deben reunir los avances de la gestión realizada.

Registro fotográfico.



Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTAS DE REUNIÓN	CÓDIGO: GD – F - TRD	
		VERSIÓN	03
		FECHA ELAB	Diciembre-20-2017
		FECHA APROB	Diciembre-20-2017
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	

Fecha: Lunes 04 de Abril de 2022 **Acta No.** 5

Dependencia: Secretaria de Planeación.

Hora de Inicio: 02:30 pm **Hora de Finalización:** 4:30 Pm.

PROPÓSITO DE LA REUNIÓN

- Avance en los Compromisos pactados en las reuniones realizadas Anteriormente

TEMAS A TRATAR

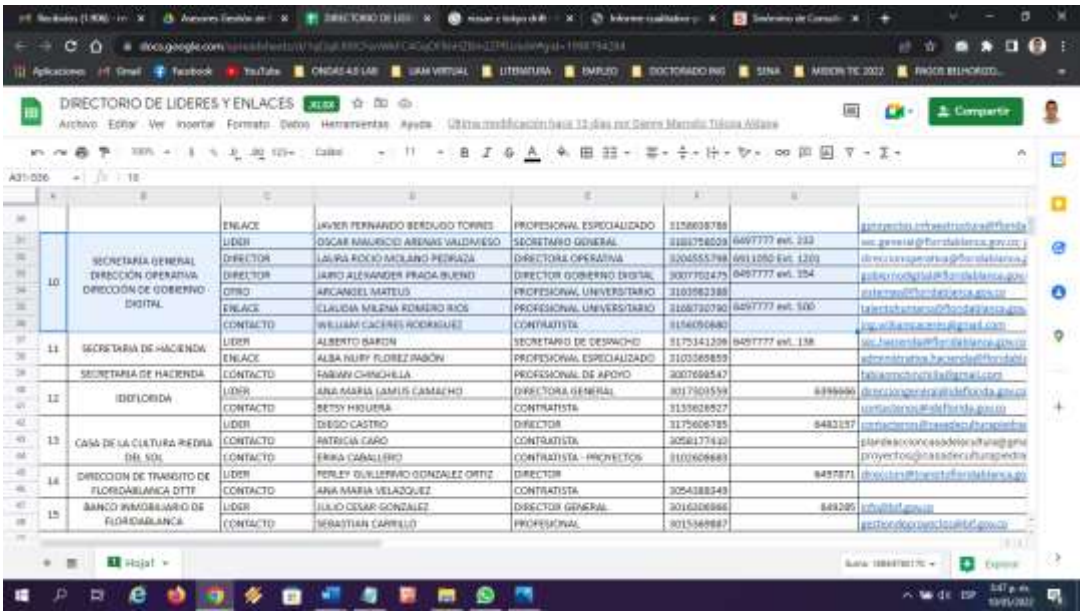
- Informe del Seguimiento Físico - Financiero
- Revisión de formatos para la estructuración de proyectos
- Actualización de Compromisos Establecidos.

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN Y COMENTARIOS	RESPONSABLE	FECHA
1	Consolidación del informe de Seguimiento Físico - Financiero, teniendo en cuenta el Apoyo de los asesores y las oficinas.	Asesores Banco de proyectos	
2.	Se dejó como tarea la revisión de los 18 formatos montados en el Drive para los respectivos Comentarios y correcciones	Asesores Banco de Proyectos	
3	Actualización del directorio telefónico para las personas que no lo han realizado	Asesores Banco de proyectos	
4	Recibido de las cartas de exoneración de proyectos, envio retroalimentación a las oficinas que aun no generan el oficio.	Asesores Banco de proyectos.	

Actividad realizada: Se realiza la actualización de información de contactos de secretaría general y prensa en el archivo "Directorio Lideres Y Enlaces Planes, Programas Y Proyectos", con el objetivo de que la información por parte de Secretaria de Planeación llegue a los respectivos contactos.

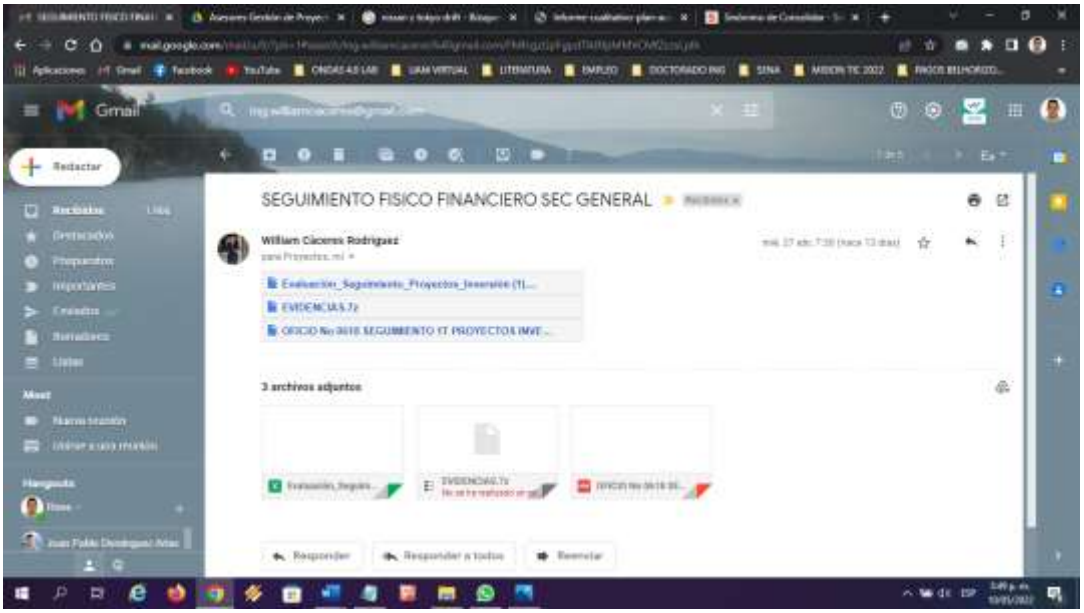
Registro fotográfico.



Actividad contractual 6: Apoyar a todas las dependencias del nivel central y descentralizado en el seguimiento físico y financiero de los proyectos de inversión pública.

Actividad realizada: Se informa al profesional a cargo de la Secretaría General y Prensa del formato de la Matriz de seguimiento Físico-Financiero para el reporte del primer trimestre de 2022. Se presenta instructivo para su diligenciamiento. Posteriormente el profesional envia correo a Secretaria de Planeación.

Registro fotográfico.

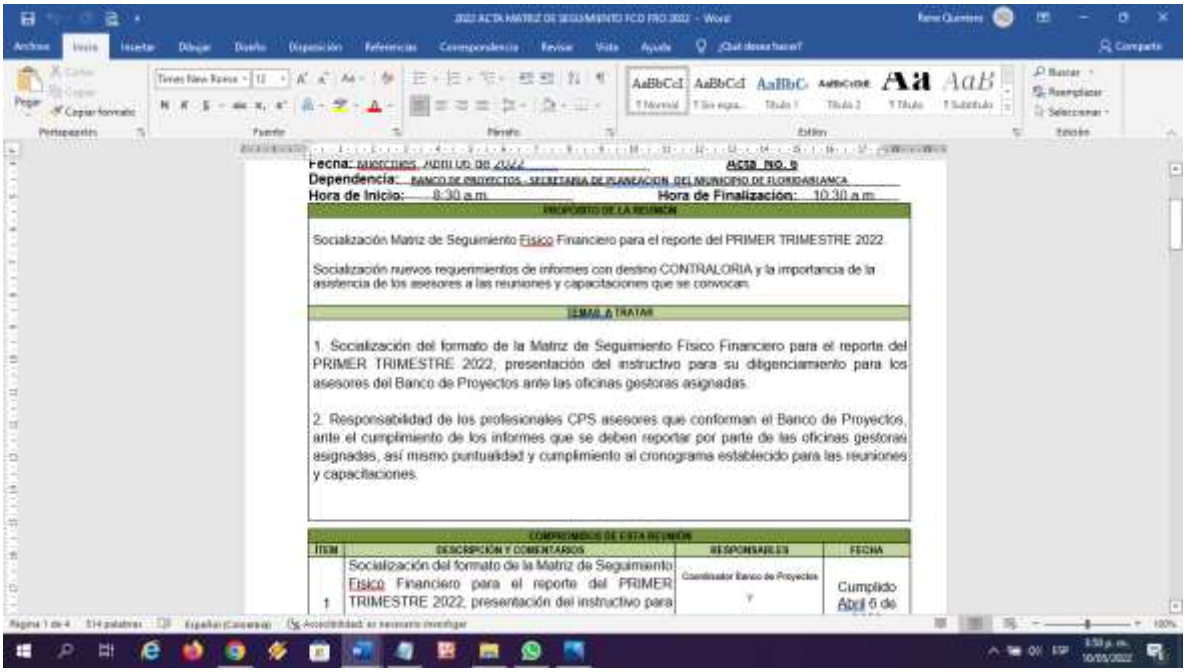


Actividad contractual 8: Las demás actividades concertadas con el supervisor y afines al objeto contractual.

Actividad realizada: Asistí a reunión con los asesores del banco de proyectos donde socializaron el formato de la Matriz de Seguimiento Físico – Financiero para el reporte del Primer Semestre de 2022 con su respectivo instructivo para su diligenciamiento.

Registro Fotográfico.





Fecha: MAYO/2022 ACTA NO. 9
Dependencia: BANCO DE PROYECTOS - SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
Hora de Inicio: 8:30 a.m. Hora de Finalización: 10:30 a.m.

PROPOSITO DE LA REUNIÓN

Socialización Matriz de Seguimiento Fisico Financiero para el reporte del PRIMER TRIMESTRE 2022.

Socialización nuevos requerimientos de informes con destino CONTRALORIA y la importancia de la asistencia de los asesores a las reuniones y capacitaciones que se convocan.

TEMAS A TRATAR

1. Socialización del formato de la Matriz de Seguimiento Físico Financiero para el reporte del PRIMER TRIMESTRE 2022, presentación del instructivo para su diligenciamiento para los asesores del Banco de Proyectos ante las oficinas gestoras asignadas.

2. Responsabilidad de los profesionales CPS asesores que conforman el Banco de Proyectos, ante el cumplimiento de los informes que se deben reportar por parte de las oficinas gestoras asignadas, así mismo puntualidad y cumplimiento al cronograma establecido para las reuniones y capacitaciones.

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN Y COMENTARIOS	RESPONSABLES	FECHA
1	Socialización del formato de la Matriz de Seguimiento Fisico Financiero para el reporte del PRIMER TRIMESTRE 2022, presentación del instructivo para	Coordinador Banco de Proyectos	Cumplido Abril 6 de