unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**OBLIGACIÓN CONTRAIDA**	**CÓDIGO**	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	07
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**SECRETARÍA DE HACIENDA**	**FECHA ELAB**	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	19/10/2022
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	**TRD**	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	**JHAN MARCO CASTILLO REYES**						
C.C. O NIT	**1098765255**						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3228509901**						
VALOR COBRADO	**$2.800.000**						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:01**	**MES:03**	**AÑO:2023**	**—**	**DÍA:24**	**MES:03**	**AÑO:2023**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**		**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**0006-2023 CO1.PCCNTR.4448980**		**DÍA:24**	**MES:01**	**AÑO:2023**
CDP: 23-00072	**FECHA:18-01-23**	**CT:23-00001**	**FECHA:01-03-2023**		
CDP ADICIONAL:	**FECHA:**	**RP ADICIONAL:**	**FECHA:**		
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	**BANCOLOMBIA**				
NÚMERO DE CUENTA	**29100013973**	**AHORROS**	**X**	**CORRIENTE**	

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

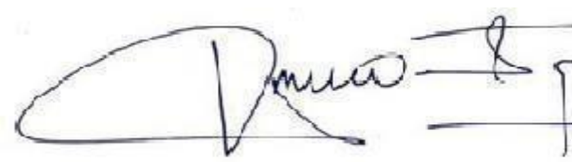
CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	**JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA**		
CARGO SUPERVISOR	**SECRETARIO DE EDUCACIÓN**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:07**	**MES:04**	**AÑO:2023**

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



JHAN MARCO CASTILLO REYES
RESPONSABLE DEL TRÁMITE



JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha:
Hora:

ACTA No.	05	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	**0006-2023 CO1.PCCNTR.4448980**	**FECHA DE CONTRATO**	*20 DE ENERO DE 2023*
NOMBRE CONTRATISTA	*JHAN MARCO CASTILLO REYES*		
NÚMERO DE CÉDULA	*C.C. 1.098.765.255*		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	**Nº** 23-00072	**18-01-23**	**CDP - Nº y FECHA**	**Nº**	**DIA/MES/AÑO**
CT- Nº y FECHA	**Nº 23-00001**	**01-03-23**	**RP - Nº y FECHA**	**Nº**	**DIA/MES/AÑO**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JUAN CARLOS OSTOS GUEVERA*			
CARGO DEL SUPERVISOR	*SECRETARIO DE EDUCACIÓN*			
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE EDUCACIÓN*			
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2023*			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*(SOLO SI APLICA)*			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**24 DE ENERO DE 2023**			
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	**24 DE MAYO DE 2023**	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	**DIA/MES/AÑO**	

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	**01-03-23** a 24-03-23
VALOR A PAGAR	*$2.800.000 MCTE*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			EPS SURA	**PROTECCION**	**POSITIVA**
MARZO	*2023-03-17*	9448409018	*$428.200*	*$548.199*	*$17.900*

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**
DEPARAMENTA	**N/A**	**SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO**

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS HASTA LA CESIÓN:

No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
1.	Brindar apoyo jurídico en la etapa precontractual, contractual y postcontractual de programa de alimentación escolar (PAE) de Floridablanca	• N/A	**N/A**
2.	Proyectar las respuestas de los requerimientos interpuestos por los entes de control, Ministerio de Educación Nacional (MEN), Unidad de Elementos para Aprender (UAPA) y veedores referentes al Programa de Alimentación Escolar (PAE)	• Se proyectó respuesta a solicitud de documentación por la personería. • Se proyectó respuesta a requerimiento de la procuraduría. • Se proyectó respuesta a derecho de petición sobre pae.	
3.	Asistir al comité de planeación y seguimiento territorial del PAE	N/A	**N/A**

4.	Elaborar los actos administrativos relacionados con el Programa de Alimentación Escolar (PAE).	N/A	**N/A**
5.	Asistir a las capacitaciones programadas por el MEN, entes de control y administración municipal como apoyo al proyecto PAE	• **N/A**	**N/A**
6.	Apoyar en la focalización de las instituciones educativas y de los estudiantes beneficiarios del PAE, de conformidad con los lineamientos que emita el Ministerio de Educación Nacional (MEN) y la Unidad de Elementos para Aprender (UAPA) con el apoyo del área de Cobertura Educativa.	• N/A	**N/A**
7.	Estar a paz y salvo con los requerimientos asignados en el SAC, generando respuestas con calidad y prontitud a las solicitudes y correspondencia enviadas por los ciudadanos, siempre que sean de su competencia	• N/A	**N/A**
8.	Brindar apoyo en la elaboración de informes y ejecución de procesos legales, en caso de ser requerido para el cumplimiento de las funciones del operador del Programa de Alimentación Escolar.	• N/A	**N/A**
9.	. Brindar apoyo en la organización del archivo físico y digital del Programa de Alimentación Escolar, según las tablas de retención documental establecidas en la Ley General de Archivo.	• Se realizó apoyo con el archivo físico de la oficina	**EVIDENCIA ELECTRONICA**
10.	Las demás actividades designadas por el supervisor del contrato y que se encuentren dentro del alcance del objeto suscrito.	• Se proyectaron los estudios previos del proceso de transporte escolar para el año 2023 • Se proyectó el estudio del sector de proceso de transporte escolar para el año 2023. • Se proyectó la ficha técnica del proceso de transporte escolar 2023.	**EVIDENCIA ELECTRONICA**

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo, Actas, procedimientos, formatos)

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$14.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*N/A*	
PRIMER PAGO		*$3.500.000*
SEGUNDO PAGO (CESIÓN SOFIA)		*$466.667*

SEGUNDO PAGO (CESION JHAN MARCO)		*$2.800.000*
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$7.233.333*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$14.000.000*	*$14.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 31 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2023



JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA –
SUPERVISOR



JHAN MARCO CASTILLO REYES
CONTRATISTA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	léfono	onerado SENA e ICBF
CC 1098765255		CASTILLO REYES JHAN MARCO	INDEPENDIENTE	RINCIPAL	alle 51 #18-67	CARAMANGA-SANTANDER	8928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1976201661	9448409018	I	2023/04/17	2023/03/17	NCOLOMBIA	0	$994,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ma	ac	vp	ct	rl	ip	odigo	as	IBC	Aporte	digo	s	IBC	Aporte	igo		IBC	porte	go		BC	rte		C	rte	do e	portes
1	CC	1098765255	CASTILLO JHAN	X																	0201	0	$3,425,200	$548,100	S010		$3,425,200	$428,200			$0	$	-2		425,200	$17,90		$0	$0		94,20
Total	**Afiliados(1)**																						$3,425,200	$548,100			$3,425,200	$428,200			$0	$			425,200	$17,90		$0	$0		4,200

USUARIO: 1098765255
CLAVE:1098765255

Dm
2023-03-26 18:43:22

USUARIO: 1098765255 CLAVE: 1098765255

2023/03/22 02:07 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098765255		CASTILLO REYES JHAN MARCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 51 #18-67	BUCARAMANGA-SANTANDER	6948928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1976201661	9448409018	I	2023/04/17	2023/03/17	BANCOLOMBIA	0	$994,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$548,100	$0	$0	$548,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$548,100	$0	$0	$548,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,900	$0	$0	$17,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,900	$0	$0	$17,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$428,200	$0	$0	$428,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$428,200	$0	$0	$428,200
TOTAL				1	$994,200	$0	$0	$994,200

Floridablanca,

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
La ciudad.

Referencia: **INFORMACION SOLICITADA POR EL ART. 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013 Y EL ART. 6 DEL DECRETO 3032 DE DICIEMBRE DE 2013.**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente (salarios, honorarios, comisiones, servicios, etc.), suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.

1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2022), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [X] **NO O** [ ]

2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2022), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [X] **NO** [ ]

3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2022). **SI** [X] **NO** [ ]

4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 53.205.600 para el año 2022. **SI** [X] **NO** [ ]

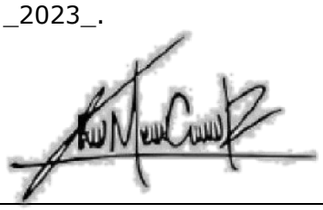
5) Durante el año gravable 2022 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario,("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros") **SI** [ ] **NO** [X]

Y en caso de desarrollarlas me genero más del veinte (20%) de mis ingresos brutos.

SI [ ] **NO** [ ]

6) Durante el año gravable inmediatamente anterior (2022) preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI** [ ] **NO** [X]

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los___24_días del mes de _MARZO_del _2023_.



JHAN MARCO CASTILLO REYES
CC.1.098.765.255

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CASTILLO REYES JHAN MARCO** identificado(a) con **CC** número **1.098.765.255** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de agosto de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de marzo de 2023.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023021919592

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JHAN MARCO CASTILLO REYES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1098765255** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1098765255
NOMBRES Y APELLIDOS	JHAN MARCO CASTILLO REYES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/08/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	17
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	17

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **19/03/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Certificado
Bancario

Jueves, 23 de marzo de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JHAN MARCO CASTILLO REYES identificado(a) con CC 1098765255, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29100013973	2018/10/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098765255		CASTILLO REYES JHAN MARCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 51 #18-67	BUCARAMANGA-SANTANDER	6948928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1976201661	9448409018	I	2023/04/17	2023/03/17	BANCOLOMBIA	0	$994,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098765255	CASTILLO REYES JHAN MARCO	X																	230201	30	$3,425,200	$548,100	EPS010	30	$3,425,200	$428,200		0	$0	$0	14-23	30	$3,425,200	$17,900	0	$0	$0	No	$994,200
Total	**Afiliados(1)**																						$3,425,200	$548,100			$3,425,200	$428,200			$0	$0			$3,425,200	$17,900		$0	$0		$994,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098765255		CASTILLO REYES JHAN MARCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 51 #18-67	BUCARAMANGA-SANTANDER	6948928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1976201661	9448409018	I	2023/04/17	2023/03/17	BANCOLOMBIA	0	$994,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$548,100	$0	$0	$548,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$548,100	$0	$0	$548,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,900	$0	$0	$17,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,900	$0	$0	$17,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$428,200	$0	$0	$428,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$428,200	$0	$0	$428,200
TOTAL				**1**	**$994,200**	**$0**	**$0**	**$994,200**