unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**OBLIGACIÓN CONTRAIDA**	**CÓDIGO**	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	07
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**SECRETARÍA DE HACIENDA**	**FECHAELAB**	28-Agosto-2019
		FECHAAPROB	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	**1.098.765255**						
NÚMEROTELEFÓNICO DE CONTACTO	**3228509901**						
VALOR COBRADO	**$ 3.800.000**						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:18**	**MES:11**	**AÑO: 2023**	**—**	**DÍA:17**	**MES:12**	**AÑO:2023**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**		**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**2586-2023 CO1.PCCNTR.5460334**		**DÍA: 18**	**MES: 10**	**AÑO: 2023**
CDP:23-04192	**FECHA:13-10-2023**	**RP:23-04989**	**FECHA: 18-10-2023**		
CDP ADICIONAL:	**FECHA:**	**RP ADICIONAL:**	**FECHA:**		
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTACION DE 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 GUEVRA**		
CARGO SUPERVISOR	**SECRETARIO DE EDUCACIÓN**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 18**	**MES: DICIEMBRE**	**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: _____

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO**	GC-F-12
		VERSIÓN	09
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**OFICINA DE CONTRATACIÓN**	**FECHA ELAB**	Marzo-13-2019
		FECHA APROB	09/03/2023
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	**TRD**	103-14.6

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	**2586-2023 CO1.PCCNTR.5460334**	**FECHA DE CONTRATO**	*14 de octubre de 2023*
NOMBRE CONTRATISTA	*JHAN MARCO CASTILLO REYES cc* **1.098.765255**		

OBJETO DEL CONTRATO

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

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*SECRETARIO DE EDUCACIÓN*		
OFICINA GESTORA	*Secretaría de Educación*		
PLAZO DEL CONTRATO	02 MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 7.600.000	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	18/10/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	17/12/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	NA

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	**Nº** 23-04192	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	13/10/2023
No. DE RP	**Nº** 23-04989	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	18/10/2023

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	DIA/MES/AÑO *o N/A*
No. DE RP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	DIA/MES/AÑO *o N/A*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SURA EPS	PROTECCION	POSITIVA
NOVIEMBRE	15/12/2023	9457975319	$ 428.700	$ 548.700	$ 18.000
DICIEMBRE	14/12/2023	9460394129	$428.200	$548.100	$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**
DEPARTAMENTAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	18/10/2023 AL 17/12/2023

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Qué en el marco del Decreto municipal No. 0343 del 18 de agosto de 2016, modificado parcialmente por el Decreto municipal No. 0306 del 24 de julio de 2019, por el Decreto municipal No. 0342 del 20 de agosto de 2019, por el Decreto municipal No. 0436 del 15 de diciembre de 2020 y por el Decreto municipal No. 0440 del 16 de diciembre de 2020 y modificados parcialmente por el Decret o municipal No. 0509 del 30 de diciembre de 2021, ccorresponde a cada oficina o secretaria a la cual se adscriba la supervisión , a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa pos contractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión, según lo establecido en el presupuesto municipal; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus

actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes 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 hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo.

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El FUNCIONARIO DE MAYOR NIVEL de la oficina gestora, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 7.600.000*	
VALOR ADICIÓN	*NA*	
PRIMER PAGO		*$ 3.800.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.800.000*
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	*$ 7.600.000*	*$ 7.600.000*

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día (18) de Mes en diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA
SECRETARIO DE EDUCACION
SUPERVISOR DEL CONTRATO

JHAN MARCO CASTILLO REYES
C.C. No.1.098.765.255expedida en B/manga
CONTRATISTA

JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA
SECRETARIO DE EDUCACION
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

No. DE CONTRATO	**2586-2023 CO1.PCCNTR.5460334**	**FECHA DE CONTRATO**	*14 de octubre de 2023*
NOMBRE CONTRATISTA	*JHAN MARCO CASTILLO REYES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C.* **1.098.765255**		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR(PAE) DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*SECRETARIO DE EDUCACIÓN*		
OFICINA GESTORA	*Secretaría de Educación*		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*18/12/23 al 17/12/23*		
VALOR A PAGAR	*$ 3.800.000*		
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 (*18/12/23 al 17/12/23)*			
No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
1.	Brindar apoyo jurídico en la etapa precontratual, contractual y postcontracual de programa de alimentación escolar (PAE) de Floridablanca	Se proyectaron los estudios previos para la licitación del programa PAE Floridablanca 2024	**EVIDENCIA ELECTRONICA**
2.	Proyectar las respuestas de los requerimientos interpuestos porlos entes de control, Ministerio de Educación Nacional (MEN), Unidad de alimentos paraAprender (UAPA) y veedores referentes al programa de alimentación escolar (PAE)	Se proyectaron respuesta requerimientos de la procuraduría, manipuladoras, contraloría y UAPA sobre el programa de alimentación escolar par	**EVIDENCIA ELECTRONICA**

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 comoapoyo al proyector 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 alimentos para aprender (UAPA) con el apoyo del área de cobertura educativa-.	Se apoyó con la proyección del a focalización para la licitación del PAE en 2024	**Evidencia electrónica**
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.	NA	**NA**
8.	Brindad apoyo en la elaboración de informes y ejecución de	N/a.	N/a.

	requerido para el cumplimiento de las funciones del operador del programa de alimentación escolar.		
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 apoyó en la organización del archivo digital del pae	**EVIDENCIA ELECTRONICA**
10.	Las demás actividades designadas por el supervisor del contrato y que se encuentren dentro del alcance del objeto suscrito.	Se proyectó el estudio previo para la prórroga del contrato del proceso de selección FLO-SASI-005-2023	**EVIDENCIA ELECTRONICA**
ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros)			
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 18 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023

JUAN CARLOS OSTOS GUEVARA
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
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	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
2023-12	2023-12	337694126	9460394129	I	2024/01/15	2023/12/14	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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098765255	CASTILLO REYES JHAN MARCO																		230201	30	$3,425,200	$548,100	EPS010	30	$3,425,200	$428,200		0	$0	$0	14-2	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

CLAVE:1098765255
CONTRASEÑA: Aportes2024*

2023/12/14 04:30 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
2023-12	2023-12	337694126	9460394129	I	2024/01/15	2023/12/14	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2023-11	2023-11	338053064	9460394277	I	2023/12/14	2023/12/15	BANCOLOMBIA	1	$995,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1098765255	CASTILLO REYES JHAN MARCO	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
Total	**Afiliados(1)**					**$3,425,200**	**$548,100**			**$3,425,200**	**$428,200**			**$0**	**$0**			**$3,425,200**	**$17,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$548,100	$600	$0	$548,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$548,100	$600	$0	$548,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,900	$100	$0	$18,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,900	$100	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$428,200	$500	$0	$428,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$428,200	$500	$0	$428,700
TOTAL				1	$994,200	$1,200	$0	$995,400

2023/12/14 06:56 PM