	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PT-A-CT-015	CÓDIGO: RE-A-CT-140 VERSIÓN: 2 FECHA: 04-10-2023

PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	SERGIO HERNAN CORREDOR JIMENEZ			C.C. No:	1026289836
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TERRITORIAL META			No CONTRATO:	MET-040-2024
FECHA DE INICIO DEL CTO:	11/04/2024			FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO:	10/11/2024
No CDP:	7124	No RP:	19624	TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS

Número de Planilla PILA	Fecha de Pago de planilla PILA
70624720	2024-05-06
71044514	2024-05-28

OBJETO:

Prestar servicios profesionales para la planeación y ejecución de las actividades relacionadas con las asesorías, consultorías y asistencias técnicas, concertadas con las entidades territoriales en el marco de la estrategia técnica territorial, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Subdirección Nacional de Proyección Institucional.

PERIODO DE REPORTE

MES PAGO:	MAYO	PAGOS TOTALES DEL CONTRATO:	8	NÚMERO DE PAGO Y/O CUENTA DE COBRO:	2

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 31.157.000,00
Valor Adición:	$ 0,00
Valor Reducción:	$ 0,00
Valor Total:	$ 31.157.000,00
Valor a pagar:	$ 4.451.000,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES
1. Participar en las sesiones de alineación teórica metodológica realizando retroalimentación a los documentos técnicos que orientan la estrategia.	1. Se asistió a la Reunión Línea Temática Paz Total - DT Meta el día 6 de mayo a las 09:00 a.m. a 10:00 a.m.
2. Apoyar la presentación de la oferta de servicios a las entidades territoriales.	1. Para el periodo de ejecución no se requirió realizar esta actividad
3. Participar y aportar en la construcción los documentos técnicos que hacen parte de las asistencias técnicas concertadas ciñéndose a los lineamientos establecidos por la Dirección Técnica de Fortalecimiento y Apoyo a la Gestión Estatal.	1. Durante el periodo se realizó corrección al documento de caracterización y diagnóstico, del municipio de Inírida, Guaviare, en la línea temática; asuntos étnicos, enfoque de género y minorías. 2. Durante el periodo se ajustó el cronograma de actividades a desarrollar durante la vigencia del contrato
4. Desarrollar las asistencias técnicas y asesorías concertadas con la entidad territorial ciñéndose a las directrices establecidas en el documento técnico y sus anexos aplicando las herramientas para la prestación del servicio de asistencia técnica.	1. Para el periodo de ejecución no se requirió realizar esta actividad
5. Elaborar y presentar informes y documentos sobre la concertación, ejecución y avance de las asistencias técnicas y asesorías de acuerdo con los lineamientos y directrices establecidos por el director territorial y el Líder Departamental.	1. Para el periodo de ejecución no se requirió realizar esta actividad
6. Asistir y participar en las reuniones a las que sea convocado, preparar los documentos y/o presentaciones que se le requieran para el desarrollo de estas.	1. Se asistió a Reunión de aclaraciones de productos ATT el día 06 de mayo a las 04:30 p.m. a 05:00 p.m. 2. Se asistió a Reunión de capacitación: Liderazgo y relaciones laborales el día 9 de mayo de 2:30 p.m. a 4:00 p.m. 3. Se asistió a Reunión de Aclaraciones ATT el día 10 de mayo de 11:30 a.m. a 12:30 p.m. 4. Se asistió a Reunión Revisión ATT el día 24 de mayo a las 02:00 p.m. a 3:00 p.m.
7. Cumplir con las demás actividades y obligaciones asignadas por el Supervisor o Líder Departamental que se encuentren	1. Para el periodo de ejecución no se requirió realizar esta actividad

relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual y apoyen al cumplimiento de los objetivos institucionales.	

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES
ok

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
SUPERVISOR:	HARRISON DAGOBERTO ROMERO RESTREPO	1121840482