PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**INFORME FINANCIERO**

NOMBRE CONTRATISTA	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS			
CC o NIT N.º	1098629969	**TELEFONO**	3177791377	
INFORMACION DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			
CONTRATO N.º	CCPS-CD-001-2024	**META**	N/A	
PLAZO	CUATRO (4) MESES	**PLAZO CON ADICIÓN**	DOS (2) MESES	
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA BRINDAR SOPORTE JURÍDICO EN LA CASA DE CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCIÓN A SU COMPETENCIA".			
VIGENCIA CONTRATO	**DESDE**	29-01-2024	**HASTA**	28-07-2024
BALANCE FINANCIERO				
VALOR INICIAL	$ 16.000.000	**VALOR ADICIONADO**	$ 8.000.000	
VALOR A COBRAR	$ 4.000.000	**SALDO POR EJECUTAR**	$ 4.000.000	
PERIODO A COBRAR	DESDE	29/05/2024	HASTA	28/06/2024

CDP	**INICIAL**	**ADICIONAL**	**RP**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
	24-00004	**24- 00131**		**24-00006**	**24-00265**
	22-01-2024	27-05-2024		26-01-24	28-05-2024

CUENTA BANCARIA	BANCO POPULAR		
NÚMERO DE CUENTA	500-80378992-8	**TIPO**	AHORROS

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	**OLIVERIO SOLANO CALA**		
CARGO SUPERVISOR	**DIRECTOR GENERAL**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 02**	**MES: JULIO**	**AÑO: 2024**

CONTRATISTA: Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito a la Casa de la Cultura Piedra del Sol, manifiesta que bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del presente Contrato de Prestación de Servicios y son materia de pago sujeto a retención y descuentos por estampillas a que diere lugar.

FIRMAS RESPONSABLES

Lissette L. Plata G.

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

OLIVERIO SOLANO CALA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

RADICACION FECHA:
FOLIOS:

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL**

ACTA No.	06	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE CONTRATISTA	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS				
CC o NIT N.º	*1.098.629.969*	**TELEFONO**	3177791377		
CONTRATO N.º	CCPS-CD-001-2024	**FECHA DE CONTRATO**	*26- ENERO DE 2024*		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES	**PLAZO CON ADICIÓN**	DOS (2) MESES		
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA BRINDAR SOPORTE JURIDICO EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA.				
META:	N/A				
NOMBRE SUPERVISOR	OLIVERIO SOLANO CALA		**CARGO**	DIRECTOR GENERAL	
FECHA DE INICO	**DESDE** 29- ENERO - 2024		**FECHA DE TERMINACION**	**HASTA** 28 – MAYO - 2024	
FECHA DE TERMINACION CON ADICION	28 – JULIO - 2024				
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑ O	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
VALOR A COBRAR	$4.000.000				
PERIODO A COBRAR	DESDE	29 - 05-2024	HASTA	28- 06 -2024	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**NÚMERO DE PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSION**	**VALOR ARL**
MAYO	9466394748	14/05/2024	**SALUD MIA**	**PORVENIR**	**POSITIVA**
			$200.000	*$256.000*	*$16.800*
JUNIO	9467859821	04/06/2024	*$200.000*	*$256.000*	*$16.800*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

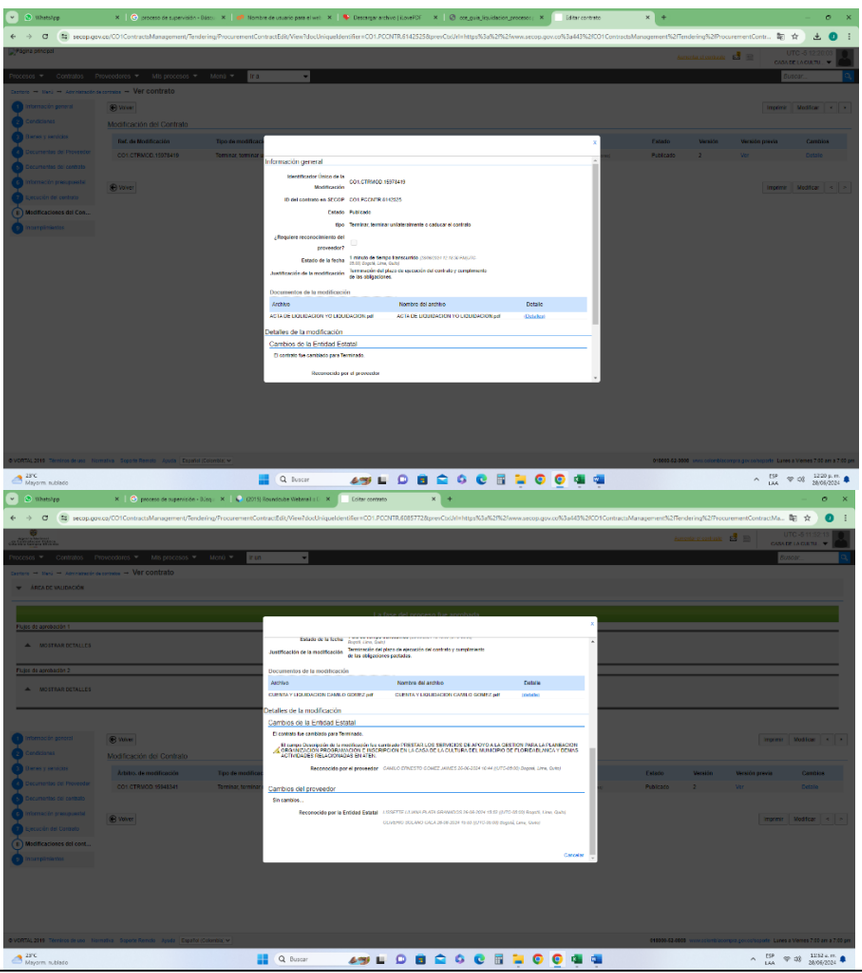
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	*N/A*	*N/A*

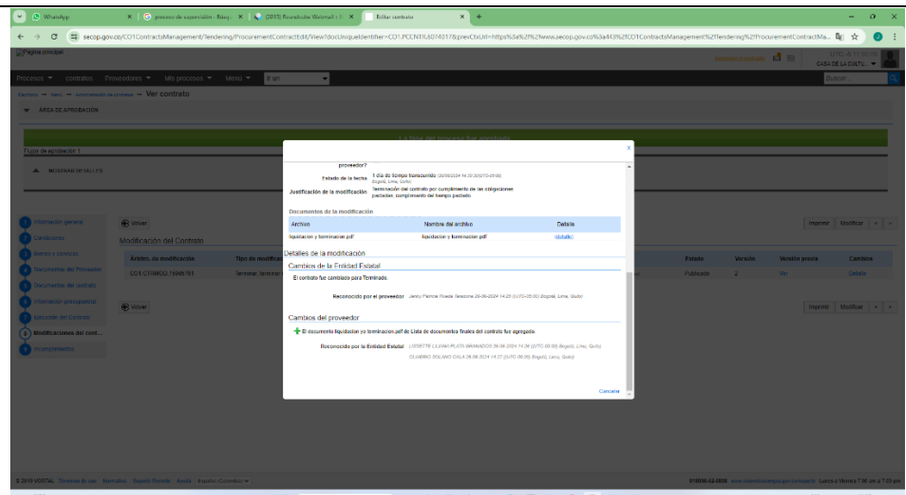
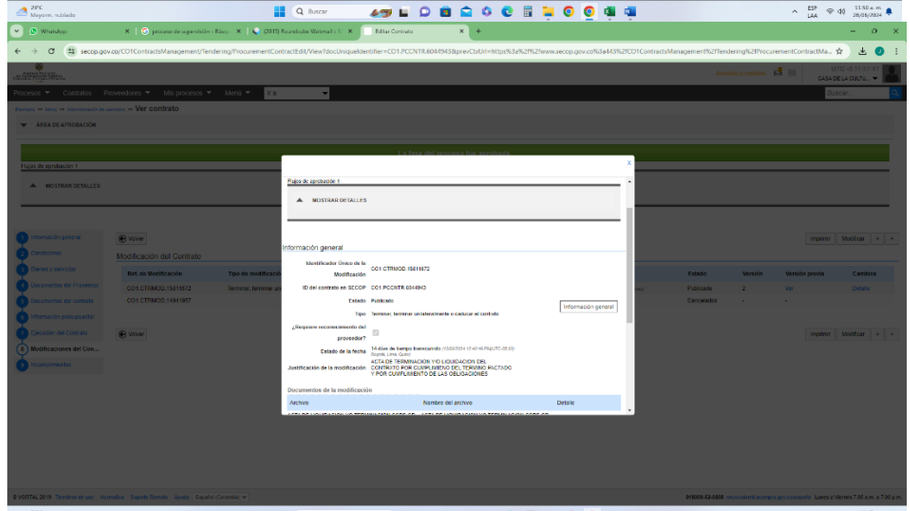
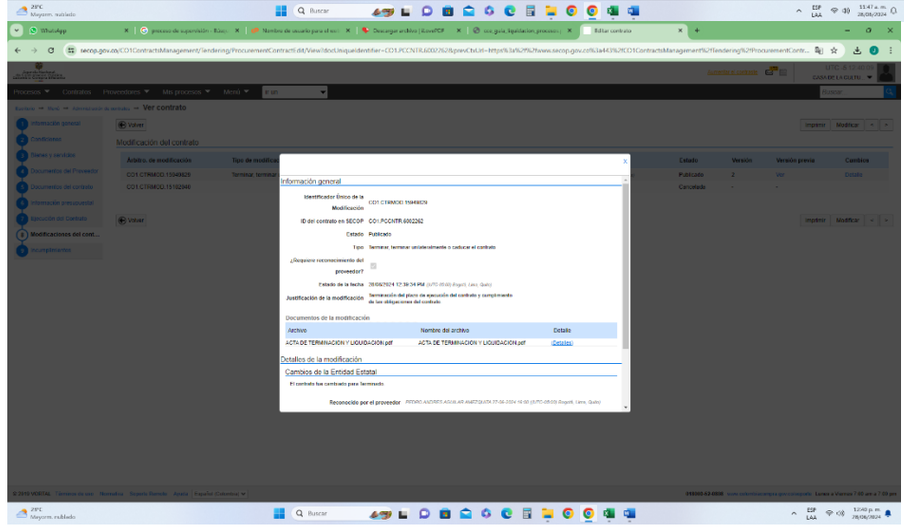
ESTAMPILLA

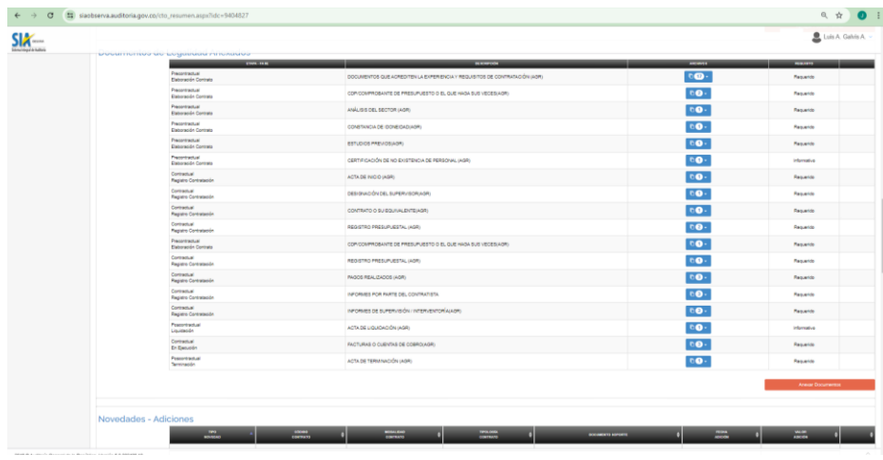
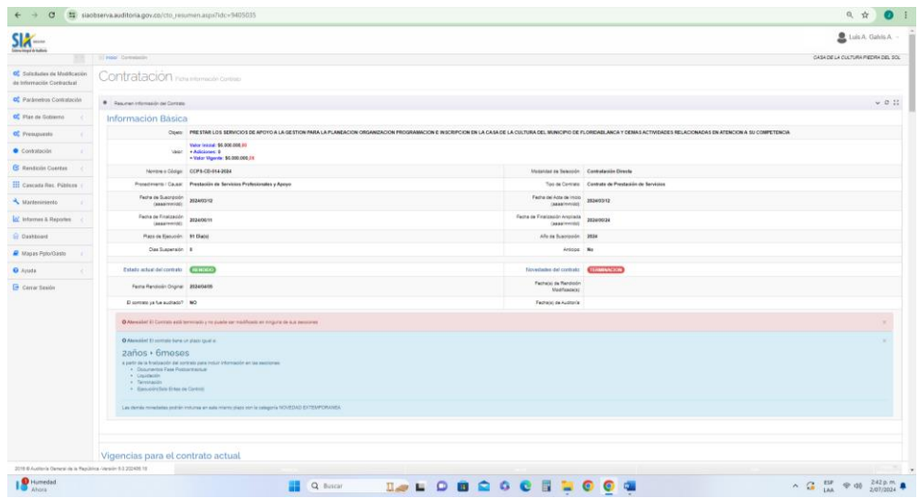
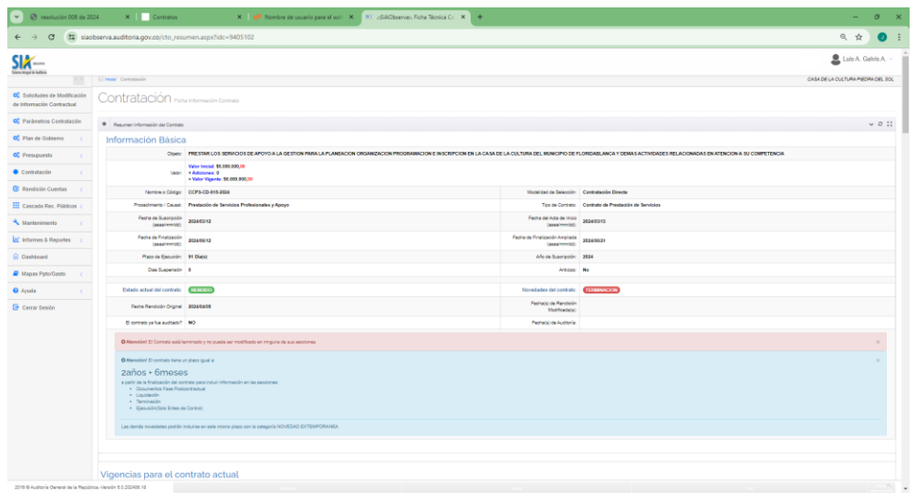
LA ESTAMPILLA SERA DESCONTADA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

CONTRATISTA: el presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista, durante el periodo informado. Por lo anterior, describo el estado de avance de ejecución del objeto contractual:

SUPERVISOR: el contratista cumplió las obligaciones generales del contrato. A continuación, se relacionan las obligaciones específicas realizadas durante el periodo certificado:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LO EJECUTADO EN EL PERIODO
1.	Asesorar al director de la Casa de la Cultura Piedra del Sol de Floridablanca en los diferentes temas jurídicos y contractuales derivados del desarrollo de las actividades propias de la entidad.	Brinde Asesoría al Director respecto a los aspectos jurídicos y contractuales que deben tener en cuenta para los proyectos de inversión.
2.	Apoyar la planeación, elaboración, seguimiento, ejecución y evaluación de los procedimientos de gestión contractual adelantados por la Entidad, en las etapas de planeación, selección, contratación, ejecución y liquidación.	Se brindo apoyo en el proceso de liquidación de 5 procesos de contratación. Evidencia: los documentos reposan en un archivo digital de la entidad.
3.	Apoyar en la publicación de los procesos de contratación suscritos por la Casa de la Cultura Piedra del Sol en el SECOP II, de conformidad con la normativa vigente.	Se brindo apoyo durante el 29 de Mayo al 28 de Junio en pasar de ejecución a terminación de 5 procesos de contratación en la página de SECOP II. 

		
4.	Apoyar en la publicación de información concerniente a los procesos contractuales celebrados por la Casa de la Cultura Piedra del Sol, dentro del aplicativo web Auditoria General de la República- AGR denominado SIA	Brinde apoyo en el aplicativo SIA OBSERVA en la publicación de las cuentas de cobro, soportes de pago y en la terminación de 3 procesos de contratación.

	OBSERVA, como también del aplicativo web de Colombia Compra Eficiente denominado SECOP.	   Evidencias: se encuentran en el aplicativo.

5.	Proyectar y sustentar jurídicamente escritos de contestación de peticiones, acciones constitucionales, solicitudes de órganos de control, actos administrativos y demás actos que sean competencia de la entidad.	Proyecte y revise 2 derechos de petición. 

Archivo Herramientas Vista CONTESTACION DERECHO DE PETICION PERSONERIA CASA DE LA CULTURA TALLER - Modo de compatibilidad • Guardado en Este PC

Floridablanca, 25 de junio de 2024

Reviso: Lissette Plata – abg Cps

SEÑORA
LAURA VILLABONA SUAREZ
Correo: lauravillabonas@gmail.com

REF: Respuesta Petición vía correo electrónico Oficio de junio 11 de 2024.

Actuando como director de la Casa de la Cultura Piedra del Sol del Municipio de Floridablanca – Santander, respetuosamente me permito dar respuesta al derecho de petición presentado así:

Frente a la solicitud de la oferta de los diferentes cursos en la casa de la cultura en especial los cursos de Ritmos latinos para iniciación, juvenil y adultos, se le informa que la administración municipal FLORIDABLANCA EN ORDEN, nos encontramos en la fase de armonización del Plan de Desarrollo Cultural, lo cual implica la revisión y ajuste de los proyectos y actividades que realizaremos en los diferentes barrios de Floridablanca. Este proceso es fundamental para asegurar que todas las comunidades, sean beneficiadas con actividades culturales, recreativas y tengan la oportunidad de capacitarse en diferentes áreas, permitiendo que se promuevan la integración, el esparcimiento y el reconocimiento de todos los grupos etarios, especialmente los niños, jóvenes y los adultos mayores.

Ahora bien, una vez finalizado el proceso de armonización y se tengan los nuevos proyectos, la invitamos para invite como mínimo a 20 personas para poder abrir el curso de Ritmos Latinos, dado que a la fecha solo existe la preinscripción de 6 floridiños.

En los anteriores términos, damos respuesta oportuna a su solicitud.

https://www.casadeculturapiedradelsol.gov.co/

Cordialmente,

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL

Proyecto: Robinson Almeida- abogado

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA — GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CARTA Página 1 de 1

Floridablanca, junio 25 de 2024

Señores,
COLANTA
astridvm@colanta.com.co

Cordial saludo.

Referencia: Solicitud de apoyo

Por medio de la presente, me dirijo a usted en calidad de director General de la Casa de la Cultura Piedra del Sol de Floridablanca, con el propósito de solicitar su valioso apoyo para nuestras próximas actividades comunitarias.

Como parte de nuestro compromiso con el bienestar y desarrollo de la comunidad, estamos organizando VACIONES CULTURALES. Este evento tiene como objetivo la formación en talleres a niños, niñas en las vacaciones, para que así puedan utilizar mejor su tiempo libre.

Los talleres se van a desarrollar desde el miércoles 26 de junio hasta el domingo 30 de Junio en el sector asomiflor en el horario de 08:00 A.M A 11:00 A.M.

Para garantizar el éxito de nuestras actividades y ofrecer una experiencia completa a los participantes, estamos buscando apoyo en forma de donación de refrigerios. Los refrigerios serán distribuidos entre los participantes y voluntarios, contribuyendo así a mantener su energía y entusiasmo durante la jornada.

Cualquier tipo de contribución será recibida con profundo agradecimiento y será reconocida durante el evento como parte de nuestros patrocinadores.

Agradecemos de antemano su consideración y apoyo a nuestra causa. Quedamos a disposición para proporcionar cualquier información adicional que pueda necesitar sobre nuestra organización o el evento en cuestión, para lo cual se puede comunicar al 3153537330.

Atentamente,

OLIVERIO SOLANO CALA
Director General
Casa de la Cultura Piedra del Sol

Proyecto: Lissette Plata – ~~Abg externa~~

ANEXOS: N/A

EL CONTRATISTA: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018. El presente informe es anexado en la plataforma SECOP II, y el mismo es autenticado con la remisión desde las evidencias, de acuerdo con lo establecido en la ley 527 de 1999. Para ser aprobado por el supervisor.

EL SUPERVISOR: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II, por lo cual autorizo a la Casa de la Cultura Piedra del Sol a realizar el pago del periodo correspondiente.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.000.000	
VALOR ADICIÓN	$ 8.000.000	
PRIMER PAGO		*$4.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$4.000.000*
TERCER PAGO		*$4.000.000*
CUARTO PAGO		*$4.000.000*
QUINTO PAGO		*$4.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$4.000.000*
TOTAL	**$24.000.000**	***$24.000.000***

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 02 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024.

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR

Lissette L. Plata G.
LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
CONTRATISTA

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 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	635298132	9466394748	I	2024/06/19	2024/05/14	BANCO POPULAR	0	$472,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
1	CC	1098629969	PLATA LISSETTE	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS046	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$16,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0

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 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	635298132	9466394748	I	2024/06/19	2024/05/14	BANCO POPULAR	0	$472,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$472,800	$0	$0	$472,800

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 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3177791377	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	676627500	9467859821	I	2024/07/16	2024/06/04	BANCO POPULAR	0	$472,800

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	1098629969	PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS046	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$16,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$472,800	$0	$0	$472,800

2024/07/01 04:33 PM