CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Al servicio de la comunidad	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-01 Versión: 0.0 Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	**LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS**									
C.C. o NIT :	1.102.362.498-8									
VALOR :	$2.000.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	x	**Convenio**		**Resolución**		**No. SECOP II**	CO1.PC.CNTR.6009893	**Fecha**	26/02/2024
	Adicional	x	**Orden de Compra**		N/A		**N° Adicional u Orden de Compra:**		**Fecha**	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	x	**Certificación Bancaria**	x	**Documento soporte para los no obligados a facturar**	X
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**		**Resolución**	
RUT	x	**Orden de compra**		**Otros**	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	**RP INICIAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: 24C00027 FECHA 26/02/2024	**No:** 24C00049 FECHA 26/02/2024	2.1.2.02.02.009.02	Ingresos corrientes de libre destinación	**2.000.000**
CDP ADICIONAL **No:** __/__/__ FECHA	**RP ADICIONAL** **No:** __/__/__ FECHA	**NA**	NA	**Valor por rubro presupuestal a cobrar** **NA**

Periodo a cobrar	**Desde**	**Hasta**	**Acta**	**X**	**Parcial**	**X**	**Cuenta de cobro No.**	**Vigencia**
	27/05/2024	**26/06/2024**	**Informe Supervisión**	**X**	**Final**		**004**	**2024**

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA ADMINISTRATIVA A LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL PIEDECUESTA

RESPONSABLES:

Nombre Ordenador del gasto
JUAN CARLOS ORTIZ CAMARGO
Presidente del Concejo Municipal

Nombre Supervisor
MARIO LEONEL REATIGA ARDILA
Secretario General del Concejo Municipal

N/A

Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A)

Nombre contratista
LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS
Celular: 318-3657491

Piedecuesta, 27 de junio de 2024

Doctor(a):
DEISY TATIANA QUINTERO JIMENEZ
Director de Tesorería e Impuesto
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS**
Cedula de Ciudadanía	**1.102.362.498**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**27 de Mayo al 26 de Junio 2024**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Articulo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $377.300
PENSIÓN	9468189655	MAYO/2024	24/06/2024	$208.000
SALUD	9468189655	MAYO/2024	24/06/2024	$162.500
RIESGOS LABORALES	9468189655	MAYO/2024	24/06/2024	$6.800
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS
CC. No. 1.102.362.498 de Piedecuesta

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 1102362498		DURAN LANCHEROS LEIDY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2-14	PIEDECUESTA-SANTANDER	6565561	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	68189655	9468189655	I	2024/06/26	2024/06/24	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1102362498	DURAN LEIDY	230301	30 $1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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 1102362498		DURAN LANCHEROS LEIDY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2-14	PIEDECUESTA-SANTANDER	6565561	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	68189655	9468189655	I	2024/06/26	2024/06/24	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

PIEDECUESTA, **02/04/2024**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1102362498**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488444494451**
Fecha de apertura	**02/04/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Multipagas

OFC: 3321 - MP - De La Cuesta

FCH. 24/06/2024 12:01:58 PM

CAJ: YPINZON - YENNI ANDREA

TRANSACCION	REFERENCIA	IMPORTE
AV VILLAS PLANILLA ASISTIDA OP BANCARIO	9468189655	377,300.00

CANTIDAD: 1 TOTAL: 377,300.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	377,300.00

b6850f141a794cbc9f04c740babe50819

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 004

FECHA: 27/06/2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARIO LEONEL REATIGA ARDILA**
DEPENDENCIA:	**CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**
CARGO:	**SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)
DEPENDENCIA:	(N/A)
CARGO:	(N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 27/05/2024 hasta 26/06/2024, en los siguientes términos:

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.6009893
CONTRATISTA:	LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS
NIT – RUT:	1.102.362.498-8
OBJETO:	**PRESTAR DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA ADMINISTRATIVA A LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL PIEDECUESTA**

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Brindar apoyo y atención de los usuarios que se acerquen a la secretaria general del concejo municipal, respecto de las funciones y competencias en cabeza de dicha corporación.	Se brindó apoyo en la atención al usuario y demás funciones requeridas por la secretaria general del Concejo Municipal.	Documento anexo

2	Brindar apoyo asistencial de las actividades relacionadas con los procedimientos administrativos de la misma.	Se brindó apoyo asistencial en las actividades relacionadas con los procedimientos administrativos del Concejo Municipal	Documento anexo
3	Apoyar la recepción, Custodia, y entrega de documentos expedidos por la secretaria general de la corporación de manera oportuna.	Se apoyó con la custodia, organización de correspondencia, hojas de vida de carpetas y cajas del año 2009, realizando su respectiva foliación y hojas de control y entrega de documentos de la corporación de manera oportuna.	Documento anexo
4	Apoyar el proceso de clasificación, organización de documentos expedidos por la secretaria del concejo municipal.	Se brindó apoyo en la clasificación y organización de los documentos expedidos por la Secretaria del Concejo Municipal	Documento anexo
5	Apoyar en el manejo adecuado y ordenado del archivo de la dependencia responsabilizándose por el buen estado de las carpetas, documentos y demás información existente, conforme a la Ley 594 de 2000 (Ley General de Archivo)	Se apoyó con la restauración de carpetas, cajas, organización y clasificación de los documentos recibidos durante el año 2019 por el Concejo Municipal, en carpetas nos. 1-2-3-4-5-6, conforme a la Ley 594 de 2000.	Documento anexo
6	Coadyuvar en la transcripción digital o mecanográfica de los documentos que le asignen	No fue requerido durante este periodo	No requerido
7	Las demás que le sean asignadas, relacionadas directamente con el objeto contractual, así como las que sean necesarias para el cabal desarrollo del mismo	Se realizaron todas las actividades asignadas por el supervisor.	Documento anexo.

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (4) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD INTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO 2024
	Fecha de pago	24/06/2024
	Nº de Planilla	9468189655
	Ingreso Base de Cotización	$1.300.000
	Valor cotizado	$162.500
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO 2024
	Fecha de pago	24/06/2024
	Nº de Planilla	9468189655
	Ingreso Base de Cotización	$1.300.000
	Valor cotizado	$208.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO 2024
	Fecha de pago	24/06/2024
	Nº de Planilla	9468189655
	Ingreso Base de Cotización	$1.300.000
	Valor cotizado	$6.800
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	NA
	I.C.B.F.	NA
	Caja de Compensación	NA

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago

CONTRATISTA
Leidy M. Duran L.
NOMBRE: LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS **CEDULA No.: 1.102.362.498 de Piedecuesta**

INFORME DE SUPERVISION N° 004

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.6009893						
FECHA DEL CONTRATO	26/02/2024						
SUPERVISOR	MARIO LEONEL REATIGA ARDILA						
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL						
SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CONTRATISTA	LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS						
RUT	1.102.362.498-8						
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	x	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**		
OBJETO	PRESTAR DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA ADMINISTRATIVA A LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL PIEDECUESTA						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$10.000.000						
N° CDP INICIAL	24C00027	VALOR CDP INICIAL	$ 10.000.000				
N° RP INICIAL	24C00049	VALOR RP INICIAL	$ 10.000.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	NA						
N° CDP ADICIONAL	NA	VALOR CDP ADIC.	NA				
N° RP ADICIONAL	NA	VALOR RP ADIC.	NA				
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.009.02						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$10.000.000						
VALOR MENSUAL	$2.000.000						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____%)	$ N/A						
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES						
PLAZO ADICIONAL	NA						
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES						
FECHA ACTA DE INICIO	27/02/2024						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	26/07/2024						
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)							
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	NA						
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 27/05/2024**						

	HASTA: 26/06/2024
OFICINA GESTORA	**CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**
VALOR A PAGAR	**$2.000.000**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	**3**

Con base en los informes presentados por **LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS** respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 27/05/2024 y 26/06/2024 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del concejo de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago parcial (4) por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000) y en calidad de Supervisor del Contrato certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **MARIO LEONEL REATIGA ARDILA** y supervisor de apoyo **(N/A),** y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 27/06/2024

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
FIRMA	**N/A** **FIRMA**
NOMBRE: MARIO LEONEL REATIGA ARDILA **CARGO: SECRETARIO GENERAL CONCEJO MUNICIPAL**	**NOMBRE: N/A** **CARGO: N/A**

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL				
Clase de Acta:	**Final: _____ Parcial __X__**		**Acta No 004**	
Fecha de la Presente Acta	**27/06/2024**			
Clase de Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**			
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.6009893	**Fecha del Contrato:**	**26/02/2024**	
Contratante:	**CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**			
Ordenador del Gasto:	**JUAN CARLOS ORTIZ CAMARGO**			
Contratista	**Nombre o razón social:**	LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS		
	NIT o CC:	1.102.362.498-8		
	Representante legal:	NA		
	CC:	NA		
Objeto:	PRESTAR DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA ADMINISTRATIVA A LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL PIEDECUESTA			
Plazo Inicial	CINCO (5) MESES	**Plazo Total**	CINCO (5) MESES	
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: 27/05/2024**	**Hasta: 26/06/2024**	

Plazo Inicial:	CINCO (5) MESES
Plazo Adicional:	NA
Plazo Total:	CINCO (5) MESES

Valor Inicial del contrato	$10.000.000
Valor Adicional del contrato	NA
Valor Total del Contrato	$10.000.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$10.000.000	30	$2.000.000	20%
Acta Parcial Nº 2		30	$2.000.000	20%
Acta Parcial Nº 3		30	$2.000.000	20%
Acta Parcial Nº 4		30	$2.000.000	20%
Acta Final		N/A	N/A	N/A
Por Ejecutar del Contrato		30	$2.000.000	20%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A

SUMA TOTAL	$10.000.000	150	$10.000.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **JUAN CARLOS ORTIZ CAMARGO** en calidad de ordenador del gasto y contratista **LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS,** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de **($2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS M/CTE**, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **MARIO LEONEL REATIGA ARDILA**, que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE: JUAN CARLOS ORTIZ CAMARGO **CARGO: PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL**	**NOMBRE:** LEIDY MARCELA DURAN LANCHEROS **CÉDULA:** 1.102.362.498 DE PIEDECUESTA

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

Nombre del contratista: _____

Cedula de Ciudadania: _____ **Numero de Contrato:** _____

OBJETO DEL CONTRATO : PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FÍSICO Y ELABORACIÓN DE ACTAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.

ITEM	FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	SURERVISOR DE APOYO	SUPERVISOR
1	23-05-24	organice - folios y hoja control carp-1-Caja 2 2017		
2	24-05-24	organice - carpetas y folios - carp. 1 - Caja 2 - 2017		
3	27-05-24	Recepción - apoyo en atención al publico		
4	28-05-24	Recepción - apoyo en la atención al Publico		
5	29-05-24	Recepción - apoyo en la atención al pubico		
6	30-05-24	Recepción - apoyo en la atención al publico		
7	31-05-2024	Recepción - apoyo en la atención al publico		

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

Nombre del contratista: _____

Cedula de Ciudadania: _____ **Numero de Contrato:** _____

OBJETO DEL CONTRATO : PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FÍSICO Y ELABORACIÓN DE ACTAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.

ITEM	FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	SUPERVISOR DE APOYO	SUPERVISOR
1	04-06-2024	organice, folios, hoja de control carp. 2-caja2 2017		
2	05-06-2024	organice - folios, hoja de control carp. 3 caj: 2 2017		
3	06-06-2024	organice - folios, hoja de control carp. 4 - caja2 2017		
4	07-06-2024	Organice - folios, hoja de control carp. 5 - Caja2 2017		
5	11-al 14-06-2024	Recepción 4 carp. 6 y 7 caja 2 - 2017 organice folios y hoja control		
6	17-al 21-06-2024	apoyo en Recepción y organización correspondencia		
7	24-27-06-2024	apoyo en Recepción y organizacion documentos Concejo Municipal		

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código:
		Versión:
		Página 1 de 2

ACTA N°

OBJETIVO: Reunion con Secretaria General Sobre Actividades de Archivo y de orden Contractual.

FECHA (dd/mm/aa)	HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR	INTERNO	EXTERNO
20/06/2024.	9:00 AM.	12:00 M.	Concejo de Piedecuesta.	X	

PARTICIPANTES

NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA
Joseph Rodriguez Moreno	Joseph.1998rodriguez@Hotmail.com	Archivo concejo	3183836449	
Andrés Felipe Jaimes	Jaimesandres1999@gmail.com	Juridica	3186937142	
Roger Manuel Baja	dbg.rogersbarja.der@gmail.com	Juridica	3006215051	
Alexandra K. Rodriguez C.	Alexandravodrigue2002@gmail.com. Actas.		3124938299.	
Arturo Barajas S	arthurbursan@hotmail.com	Archivo	3224237525	
Consuelo Rojas Moreno	—	Archivo Planta	3138553974	
Jose Hernán Diaz C.	Josehernándiazcastellanos@Gmail	Archivo	3168421000	
Leidy Marcela Duran L.	Duranleidy092@gmail.com	Archivo	3183657491	
Mario Leonel Restrepo A	mleonelrestrepo@hotmail.com	Secretario General	3167473051	
Brillyth Daniela Caceres He	Daniee0440@gmail.com	Archivo Concejo	3105610358	

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA	ACTA DE REUNION	Código:
		Versión:
		Página 1 de 2

ACTA N°

OBJETIVO: Reunión con Secretaria General sobre actividades de archivo y de orden contractual.

FECHA (dd/mm/aa)	HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR	INTERNO	EXTERNO
2024/06/20	9:00 AM	12:00 M.	Concejo de Piedecuesta	X	

PARTICIPANTES

NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA
Yasmin Jaimes Cardenas	Yasminjaimes3@gmail.com	Auxiliar Archivo	3156357796	
Maria Fernanda Silva C	Mafesilva2415@outlook.es	Actas	3104389765	Mafe Silva C.
geraldine Gomez Avila.	Geraldgomez2006@hotmail.com	Administrativo	3108152084	Geraldine Gomez
Andrea Ximena Ramirez C.	andre070_11@hotmail.com	Archivo	3186942399	
Fania Alexandra Demoya T.	Faniademoya@gmail.com	Aux. Administrativo - Aud-Jurid.	3209205975	
Paula Estefany Ramirez López	paularamirez12@hotmail.com	Aux. Administrativa	3185327277.	Paula Ramirez.
Diana Paola Ferreira Rojas	Oficeferreira-19@outlook.es.	Aux Administrativa.	3132613573	DIANA FERREIRA.
Juan Carlos Gomez Roa	abogadajuangomezroa@gmail.com	Asis Administrativo	3156935975.	
Camilo Andres Jerez Cote	camilo.Jerez@hotmail.com	Apoyo Juridico	3115929997	
Cesar Ricardo Hernandez Cano	abogado.cesarhdez.cano@gmail.com	Apoyo Juridico	3143108394	
Paola H Uribe Parra	pahes770@hotmail.com	Contador	3177577402	