REGIÓN ADMINISTRATIVA DE PLANIFICACIÓN- RAP DEL CARIBE

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN N° 03 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
1. NO. DE CONTRATO:	202400013
2. NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CAMILO ERNESTO LLOREDA BECERRA
3. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELEBORACIÓN DE LA VERSIÓN DEFINITIVA DEL PLAN ESTRATÉGICO REGIONAL CARIBE 2035 Y EL DESARROLLO ADMINISTRATIVO DE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN CARIBE
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME:	22-09-2024 al 21-10-2024
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	30-10-2024
6. NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JESÚS ARMANDO PÉREZ BENITO-REVOLLO

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

7. OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Teniendo en cuenta la naturaleza, tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en el contrato N° 202400013, se presenta el informe correspondiente.

1. Realizar seguimiento activo a las actividades del equipo técnico dentro del proceso de formulación y aprobación del Plan Estratégico Regional.

2. Gestionar reuniones y mesas de trabajo para promover el intercambio de ideas y la toma de decisiones colectivas en el marco del proceso del Plan Estratégico Regional

3. Asesorar en el proceso de relacionamiento y posicionamiento de la entidad a nivel regional y nacional. Realizar informes periódicos a la Gerencia de la entidad con relación al avance del proceso en la formulación y aprobación del Plan Estratégico Regional.

4. Contribuir a la consolidación de una metodología de monitoreo estratégico para evaluar el progreso del Plan Estratégico Regional a lo largo del tiempo.

5. Todas las demás que se indiquen con relación al objeto del contrato

8. ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

- OBLIGACIÓN 1. Realizar seguimiento activo a las actividades del equipo técnico dentro del proceso de formulación y aprobación del Plan Estratégico Regional.

Actividad	Descripción	Evidencias anexas - carpetas
1.1 Versión definitiva del Plan Estratégico	Realicé seguimiento de la revisión final y en la consolidación de documentos	Carpeta evidencias obligación 1

Regional 2035 RAP Caribe	definitivos a radicar ante el Departamento Nacional de Planeación (DNP) y Ministerio del Interior (MinInterior), incluyendo estos el análisis presupuestal por Hecho Regional contenido en el Plan Estratégico regional (PER) acorde a los marcos fiscales de mediano plazo de cada uno de los departamentos que componen la región.	
1.2 Radicación del documento definitivo del Plan Estratégico Regional Caribe 2035.	Acompañé el proceso de revisión jurídica de soportes y versión final de los documentos asociados al proceso de radicación del PER Caribe 2035 en su versión definitiva ante el MinInterior y el DNP.	Carpeta evidencias obligación 1
1.3 Consolidación de informe de selección de actores del sector privado para el Comité Técnico Asesor.	Apoyé y realicé seguimiento al informe asociado al proceso de selección de delegados del sector privado para el Comité Técnico Asesor acorde a la convocatoria que se abrió.	Carpeta evidencias obligación 1
1.4 Proceso de adopción de comentarios remitidos por el DNP para ajustes conforme a versión preliminar del PER Caribe, y archivos asociados a dar respuesta a los mencionados comentarios.	Apoyé en la realización del archivo comparativo entre la versión inicial del documento y la versión propuesta, con los ajustes sugeridos por el DNP y la consolidación de una bitácora de las mesas de participación territorial y una sección étnica.	Carpeta evidencias obligación 1

- OBLIGACIÓN 2. Gestionar reuniones y mesas de trabajo para promover el intercambio de ideas y la toma de decisiones colectivas en el marco del proceso del Plan Estratégico Regional

Actividad	Descripción	Evidencias anexas - carpetas
2.1 Sesiones internas de trabajo equipo RAP Caribe.	Asistí y participé en las reuniones con el equipo de la RAP Caribe, en las cuales se contó con la presencia del Gerente Regional, con el objetivo de revisar los avances del PER y su formulación definitiva.	Carpeta evidencias obligación 2

OBLIGACIÓN 3. Asesorar en el proceso de relacionamiento y posicionamiento de la entidad a nivel regional y nacional. Realizar informes periódicos a la Gerencia de la entidad con relación al avance del proceso en la formulación y aprobación del Plan Estratégico Regional.

Actividad	Descripción	Evidencias anexas - carpetas
3.1 Sesión de Comité Técnico Asesor de la RAP Caribe	Acompañé el desarrollo de la primera sesión del Comité Técnico Asesor de la RAP Caribe con el objetivo de socializar la versión definitiva del documento PER con los miembros del mismo, previo a la remisión de este documento al Ministerio del Interior y DNP.	Carpeta evidencias obligación 3
3.2 Certificaciones de aceptación de miembros seleccionados por convocatoria abierta, para hacer parte del CTA.	Apoyé al equipo para la proyección de las certificaciones para remitirse a los actores del sector privado que fueron seleccionados para integrar el Comité Técnico Asesor de la entidad.	Carpeta evidencias obligación 3

- OBLIGACIÓN 4. Contribuir a la consolidación de una metodología de monitoreo estratégico para evaluar el progreso del Plan Estratégico Regional a lo largo del tiempo.

Actividad	Descripción	Evidencias anexas - carpetas
4.1 Esquema preliminar de POAI 2025 RAP Caribe	Contribuí en la consolidación de una propuesta preliminar de estructura POAI 2025 con los proyectos prioritarios y acorde a lo registrado en el PER Caribe.	Carpeta evidencias obligación 4

OBLIGACIÓN 5. Todas las demás que se indiquen con relación al objeto del contrato

Actividad	Descripción	Evidencias anexas - carpetas
5.1 Apoyos audiovisuales para sesión de Comité Técnico Asesor	Apoyo para el envío de los recursos audiovisuales necesarios para el desarrollo de la sesión de trabajo con el Comité Técnico Asesor de la entidad en el cual se presentó la estructura del documento PER para su aprobación.	Carpeta evidencias obligación 5

9. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

VALOR SIN INTERESES DE MORA					
PERIODO PAGADO	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN – IBC**	**APORTE A SALUD**	**APORTE A PENSIÓN**	**APORTE A ARL**	**NÚMERO DE PLANILLA (S)**
JULIO	$2.891.600	$361.500	$462.700	$15.100	
AGOSTO	$2.891.600	$361.500	$462.700	$15.100	7935510184
SEPTIEMBRE	$2.891.600	$361.500	$462.700	$15.100	7941669209
TOTALES	$8.674.800	$1.084.500	$1.388.100	45.300	

Nota. El contratista debe relacionar todos los pagos de seguridad social efectuados durante la ejecución del contrato.

10. VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN PRESUPUESTAL: (Incluir cuantas líneas sea necesario según el número de pagos o de adiciones y los CDP de dichas adiciones o de acuerdo con cualquier dato adicional)	
Valor Inicial	$28.000.000
Valor Total	$28.000.000
Pago No. 1	$7.000.000
Pago No. 2	$7.000.000
Pago No. 3	$7.000.000
Pago No. 4	
Saldo Presupuestal	$7.000.000

11. ANEXOS	**SI / NO**
Informe de Actividades	**SI**
Evidencias de Ejecución contractual	**SI**
Copia de la Planilla de Seguridad Social Pagada	**SI**
Cuenta de Cobro o Factura Electrónica	**SI**
Certificado de Cumplimiento a Satisfacción (Supervisor)	**SI**

Dado en Barranquilla a los treinta (30) días del mes de octubre de 2024.

Visto Bueno Supervisor

JESÚS ARMANDO PÉREZ BENITO-REVOLLO
Supervisor

CAMILO ERNESTO LLOREDA BECERRA
Contratista
CC N° 14839944
Contrato 202400013

Revisado por: App Asesor Despacho
Nº RevDigital - 020

REGIÓN ADMINISTRATIVA DE PLANIFICACIÓN- RAP DEL CARIBE

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 202400013 CELEBRADO ENTRE LA RAP DEL CARIBE Y CAMILO ERNESTO LLOREDA BECERRA

CERTIFICA

Que **CAMILO ERNESTO LLOREDA BECERRA,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 14839944, cumplió a satisfacción con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. 20240015, cuyo objeto al tenor dispone: *"*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELEBORACIÓN DE LA VERSIÓN DEFINITIVA DEL PLAN ESTRATÉGICO REGIONAL CARIBE 2035 Y EL DESARROLLO ADMINISTRATIVO DE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN CARIBE*"*, durante el período comprendido entre el 22 de septiembre de 2024 y el 21 de octubre de 2024.

Que el contratista presentó el informe de actividades, cumplió con el pago de sus obligaciones con los sistemas de salud y pensiones, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la ley 1562 de 2012.

Por lo anterior se autoriza el pago por la suma de **SIETE MILLONES DE PESOS M/L ($7.000.000)**

Para constancia se firma en Barranquilla D.E.I.P., a los treinta (30) días del mes de octubre de 2024

JESÚS ARMANDO PÉREZ BENITO-REVOLLO
Supervisor Contrato N° 202400013

Revisado por: App Asesor Despacho
N° Rev Digital - 020

Introduce el texto aquí

Barranquilla, 30 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 3

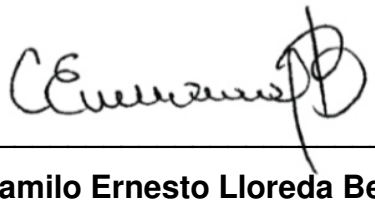
Región Administrativa y de Planificación – RAP Caribe
NIT. 901190414

DEBE A:

CAMILO ERNESTO LLOREDA BECERRA
CC. No. 14.839.944 de Cali
NO RESPONSABLE DE IVA

LA SUMA DE: SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) m/cte.

POR CONCEPTO DE: Informe de contratista No. 03 de 04 del Contrato No. 202400013, correspondiente al periodo comprendido entre el 22-09-2024 al 21-10-2024, con objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELABORACION DE LA VERSIÓN DEFINITIVA DEL PLAN ESTRATEGICO REGIONAL CARIBE 2035 Y EL DESARROLLO ADMINISTRATIVO DE LA REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION CARIBE.



Camilo Ernesto Lloreda Becerra
C.C. 14.839.944 de Cali
Correo electrónico: camilolloreda@hotmail.com
Teléfono de contacto: 3114408679

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14839944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO ERNESTO LLOREDA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 94 A NUMERO 7 A 60	TELÉFONO:	3114408
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7941669209**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		975606842

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 462.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 462.700	$ 400	$ 463.100
SUBTOTALES:										**$ 462.700**	**$ 400**	**$ 463.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 361.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 361.500	$ 300	$ 0	$ 361.800
SUBTOTALES:													**$ 361.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 361.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 100	$ 0	$ 15.200
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES											
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 14839944	LLOREDA BECERRA CAMILO ERNESTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.891.600				NO																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 2.891.600	$ 462.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 462.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.891.600	$ 361.500	$ 0	$ 361.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.891.600	14839944	$ 15.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 840.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14839944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO ERNESTO LLOREDA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 94 A NUMERO 7 A 60	TELÉFONO:	3114408
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7941669209**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		975606842

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 463.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 463.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 361.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 361.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 839.300**
VALOR MORA:	**$ 800**
TOTAL PAGADO:	**$ 840.100**

Planilla Pagada



¡Hola, camilo lloreda becerra!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO ITAU y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 975606842
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 840.100
Fecha de Transacción: 11/10/2024