	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:	LADY JOHANNA RESTREPO CONTRERAS			C.C. No:	67043087
DEPENDENCIA:	GRUPO ACADÉMICO TERRITORIAL VALLE DEL CAUCA			No CONTRATO:	VAC-064-2024
FECHA DE INICIO DEL CTO:	14/06/2024			FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO:	15/10/2024
No CDP:	6024	No RP:	40624	TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS

Número de Planilla PILA	Fecha de Pago de planilla PILA
9476489503	2024-10-01

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:	OCTUBRE	PAGOS TOTALES DEL CONTRATO:	5	NÚMERO DE PAGO Y/O CUENTA DE COBRO:	5

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 17.804.000,00
Valor Adición:	$ 0,00
Valor Reducción:	$ 0,00
Valor Total:	$ 17.804.000,00
Valor a pagar:	$ 2.225.500,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES
Participar en las sesiones de alineación teórica metodológica realizando retroalimentación a los documentos técnicos que orientan la estrategia.	Participé en una reunión virtual con la líder territorial, Aura Robledo, donde revisamos en detalle los avances de los documentos previstos para la publicación de las asistencias técnicas desarrolladas por el equipo de profesionales de la línea de fortalecimiento. Durante la reunión, se destacó la calidad de estas asistencias, las cuales fueron reconocidas como los mejores documentos técnicos producidos hasta la fecha, reflejando un alto nivel de profesionalismo en su elaboración.
Apoyar la presentación de la oferta de servicios a las entidades territoriales.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
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.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
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.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
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	Llevé a cabo una reunión de trabajo con mis colegas Edward Meneses y Claudia Vargas, en la cual nos enfocamos en el desarrollo y estructuración del documento correspondiente al capítulo del libro que formará parte de la próxima publicación de la Asistencia Técnica Territorial (ATT) en contratación estatal del municipio de Caicedonia. Durante la sesión, alineamos los contenidos clave, objetivos y enfoques metodológicos, asegurando que el capítulo refleje fielmente las prácticas y aprendizajes obtenidos en la implementación de la ATT, y proporcione un recurso valioso para la gestión pública en el ámbito de la contratación estatal.

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	Junto con mis compañeros Edward Meneses y Claudia Vargas, llevamos a cabo la estructuración y desarrollo del documento que conformará el capítulo del libro destinado a la próxima publicación sobre la Asistencia Técnica Territorial (ATT) en contratación estatal en el municipio de Caicedonia. Este trabajo en equipo nos permitió integrar conocimientos y experiencias, asegurando que el capítulo aborde de manera exhaustiva los aspectos normativos, metodológicos y prácticos de la ATT. El objetivo es ofrecer una referencia sólida y detallada que contribuya al fortalecimiento de las capacidades de contratación estatal en el ámbito territorial, reflejando los logros y aprendizajes alcanzados en este proceso de asistencia que llevó a cabo el profesional Gustavo Adolfo Sardi Profesional Especializado de la línea de fortalecimiento de la ESAP.
Las demás obligaciones que asigne el supervisor y que tenga relación con el objeto del contrato.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.

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

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
SUPERVISOR:	YEIMI VIVIANA AGUDO RODRIGUEZ	1130597778

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO: BS-FO-025** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 17-10-2024**
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios		
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002		

Dependencia:	DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN ESTATAL	**Número de pago:**	**05**	**Total de pagos:**	**05**	**Fecha:**	DD: **05**	MM: **NOV**	AA: **2024**

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO / ACTO ADMINISTRATIVO

Número: **064-2024** Vigencia: 2024

Duración: **04** Meses 01 días

	DD	MM	AAAA
Fecha Suscripción:	**13**	**JUN**	**2024**
Fecha de iniciación/Acta de inicio	**14**	**JUN**	**2024**
Fecha de terminación:	**15**	**OCT**	**2024**

Origen de la obligación	**OBJETO**
CONTRATO **Tipología contractual** CIOS PROFESIONALES Y	Prestar servicios profesionales para la planeación y ejecución de las actividades relacionadas con las asesorías, consultorías y asistencias técnicas, concertadas con lasentidadesterritorialesenelmarcodelaestrategiatécnicaterritorial,dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Subdirección Nacional de Proyección Institucional.

2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)

Modificación contractual			**Fecha de Modificación**	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
Prórroga No. ___ (Desde/Hasta)	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	**Prórroga No. ___ (Desde/Hasta)**	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
Adición No. ___	**$**		**ADICIÓN No. ___**	**$**	
Cesión A:			**Fecha de Cesión**	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
Fecha de Suspensión (Desde/Hasta)	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	**Fecha de Terminación Anticipada**	dd/mm/aaaa	

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre/Razon Social : **Lady Johanna Restrepo Contreras**

Identificación: Tipo documento: **CEDULA DE CIUDADANIA** Número: **67,043,087** D.V.

Dirección Domicilio: Calle 22 Bis Norte # 9-04 Correo Electronico Personal: lrestrepo7@hotmail.com

No. Telefono Fijo: Extensión Oficina: Celular: 3122869254

Numero de Cuenta **0160 0098 0348** Tipo **AHORROS** Banco: **Banco Davivienda S.A.**

Aspectos tributarios

Seleccione:

- ☑ Persona Natural
- ☐ Persona Juridica
- ☐ Entidad Sin Animo de Lucro
- ☐ IVA Regimen Simplificado
- ☑ IVA Régimen Comun
- ☐ Gran Contribuyente
- ☐ Autoretenedor
- ☑ R.U.T. (Actividad Economica
- ☐ R.I.T. (Actividad ICAI)

No. De Factura: Fecha Factura:

Verificado en RUT: Es Declarante de Renta:

No. Codigo CIIU: Tarifa:

Lugar de prestación del servicio:

4. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

4.1 Cálculo de valor a pagar cuando se trate de contratos de capacitación

Valor del contrato	**Horas totales a dictar según contrato**	**Valor por hora**
$ 0.00	0	#¡DIV/0!
Valor por hora	**Horas dictadas a pagar**	**VALOR A PAGAR**
$ 0.00	0	$ 0.00

4.2 Información presupuestal del contrato

Número CDP: **6024** Fecha : 22 de febrero de 2024

Número RP: **40624** Fecha : 14 de junio de 2024

Registro Presupuestal Adicional:

Número RP: Fecha :

Centro de Costo:

Uso presupuestal:

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO: BS-FO-025** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 17-10-2024**
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios		
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002		

Dependencia:	DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN ESTATAL	**Número de pago:**	**05**	**Total de pagos:**	**05**	**Fecha:**	DD	MM	AA
							05	**NOV**	**2024**

4.3 Balance del contrato

Valor inicial del contrato	**$**	**17,804,000.00**
Valor adiciones	**$**	**-**
Valor Total del contrato	**$**	**17,804,000.00**

4.4 Relacion de anticipo y pagos

Anticipos	**$**	**-**

CONSECUTIVO PAGOS SUPERIORES A UN (1) AÑO
Aplica para personas jurídicas

Pagos:	Pago Uno (1)	Pago Dos (2)	Pago Tres (3)	Pago Cuatro (4)	Pago Trece (13)	Pago Catorce (14)	Pago Quince (15)	Pago Dieciseis (16)
	$ 2,225,500.00	$ 4,451,000.00	$ 4,451,000.00	$ 4,451,000.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
	Pago Cinco (5)	**Pago Seis (6)**	**Pago Siete (7)**	**Pago ocho (8)**	**Pago Diescisiete (17)**	**Pago Dieciocho (18)**	**Pago Diecinueve (19)**	**Pago Veinte (20)**
	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
	Pago Nueve (9)	**Pago Diez (10)**	**Pago Once (11)**	**Pago Doce (12)**	**Pago Veintiuno (21)**	**Pago Veintidos (22)**	**Pago Veintitres (23)**	**Pago Veinticuatro (24)**
	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00

Valor Total Pagado al contratista:	**$**	**15,578,500.00**
Valor a Pagar en el período:	**$**	**2,225,500.00**
Saldo a favor del contratista:	**$**	**-**
Valor NO ejecutado por liberar:	**$**	**-**

4.5 Aportes a Seguridad Social

Persona Natural: ☑ **Persona Jurídica** ☐ **ESAL** ☐

Aportes a Salud

Valor pagado	$ 385,000.00	Periodo:	**octubre**
Comprobante de pago Número:	1011828192		
Fecha de pago:	29/10/2024		

Aportes ARL

Valor pagado	$ 16,100.00	Periodo:	**octubre**
Comprobante de pago Número:	1011828192		

Aportes a Pensión

Valor pagado	$ 492,800.00	Periodo:	**octubre**
Comprobante de pago Número:	1011828192		
Fecha de pago:	29/10/2024		

Información y anexos

Pensionado	☐
Anexa certificación de Revisor Fiscal	☐

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO: BS-FO-025** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 17-10-2024**
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios		
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002		

Dependencia:	DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN ESTATAL	**Número de pago:**	**05**	**Total de pagos:**	**05**	**Fecha:**	DD	MM	AA
							05	NOV	2024

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O PRODUCTOS POR PARTE DEL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLIMIENTO (SI-NO-N/A)	EJECUCIÓN (%)
Participar en las sesiones de alineación teórica metodológica realizando retroalimentación a los documentos técnicos que orientan la estrategia.	SI	100%
Apoyar la presentación de la oferta de servicios a las entidades territoriales.	SI	100%
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.	SI	100%
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.	SI	100%
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.	SI	100%
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.	SI	100%

6. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

(Ingresar tantas filas como supervisores haya tenido o tenga el contrato)

NOMBRES Y APELLIDOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)	IDENTIFICACIÓN	CARGO Y DEPENDENCIA	DESDE	HASTA
YEIMI VIVIANA AGUDO RODRIGUEZ	1130587778	DIRECTORA TERRITORIAL	14/06/2024	15/10/2024
			dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
			dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME

Seleccione de conformidad con las cláusulas establecidas, si el contrato requiere o no liquidación. (Verifique lo establecido en el contrato y lo previsto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, Manual de contratación, Manual de supervisión y demás normatividad vigente aplicable)	☐ SI	☐ NO
Certifico que los informes y demás documentos generados en la etapa de ejecución del contrato, han sido debidamente publicados de acuerdo con la periodicidad establecida por el contrato o convenio, en la plataforma SECOP y reposan en el expediente contractual.	☐ SI	☐ NO
Certifico el cumplimiento de las obligaciones, actividades y/o entrega de productos o servicios, establecidos, por parte del contratante y del contratista durante toda la ejecución contractual.	☐ SI	☐ NO

8. SALVEDADES u OBSERVACIONES

Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO: BS-FO-025** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 17-10-2024**
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios		
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002		

Dependencia:	DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN ESTATAL	**Número de pago:**	**05**	**Total de pagos:**	**05**	**Fecha:**	DD	MM	AA
							05	**NOV**	**2024**

9. REVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

	Tema	Peso	Criterio	Calificacion	Vr. Real	Vr. Ideal
REEVALUACION DEL PROVEEDOR	**Cumplimiento Exigencias Contractuales**	**60%**	Productos y/o servicios acordes con los requeridos	**05**	0.03	0.03
			Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	**05**	0.03	0.03
			Presentó Informes Oportunamente	**05**	0.03	0.03
	Otras actividades	**40%**	Atención a reclamos y/o aclaraciones	**04**	0.016	0.02
			Servicio al cliente	**05**	0.02	0.02
			Conocimiento o idoneidad del contratista en la prestación del servicio o suministro del bien	**05**	0.02	0.02
		100%	**TOTALES**		**0.146**	**0.15**
			CALIFICACION TOTAL		**97.33%**	

REEVALUACION DEL PROVEEDOR

Criterios de Evaluación:

TEMA: Celda no modificable

PESO: Se define cuando se realiza la firma del contrato

CRITERIO: Celda no modificable

CALIFICACIÓN: Se diligencia con un valor de 1 a 5, siendo 1 el inferior y 5 el superior dependiendo del cumplimiento de las obligaciones por parte del proveedor

Vr. Real - Vr. Ideal - Diferencia: Valores con fórmula - Celdas no modificables

BUENO

BUENO	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80%
REGULAR	SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79%
DEFICIENTE	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50%

Acción a seguir:

10. SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP vigente, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato**, por lo tanto SI X o NO ___ autorizo el pago.**

11. FIRMAS

FIRMA

Nombre Supervisor: **YEIM VIVIANA AGUDO RODRIGUEZ**

Doc. Identidad: 1,130,597,778 De Cali

Telefono: Extension

FIRMA

Nombre Supervisor:

Doc. Identidad: De

Telefono: Extension

Proyectó:

Nombre:

Anexos obligatorios para efectuar el Radicado:

CONTRATACIÓN	**CONTABILIDAD**
☑ Informe de Actividades	☐ Anexa todos los Documentos requeridos en Circular de Pagos
☑ Proyecto de Acta de Liquidación o de Cierre según corresponda	
El Grupo de Contratación Certifica que el contratista presento el Informe de Actividades y correspondientes soportes. ☑ SI ☐ NO	
Firma: Angela Cuellar ANGELA ROCIO CUELLAR NARIÑO Contratista	**Firma:**
NOMBRE:	NOMBRE:
FECHA Y HORA:	FECHA Y HORA:

Nota: Agregar tantos campos de firmas como supervisores se encuentren designados a la fecha del presente informe final.

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 67043087		RESTREPO CONTRERAS LADY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 BIS NORTE NO 9 - 04	CALI-VALLE	3879160	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011828192	9476489503	I	2024/11/22	2024/10/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$893,900

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	67043087	RESTREPO LADY	25-14	30	$3,080,000	$492,800	EPS005	30	$3,080,000	$385,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,080,000	$16,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000	$16,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$492,800	$0	$0	$492,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$492,800	$0	$0	$492,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,100	$0	$0	$16,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,100	$0	$0	$16,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$385,000	$0	$0	$385,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$385,000	$0	$0	$385,000
TOTAL				1	$893,900	$0	$0	$893,900

2024/10/29 11:50 AM

CONTRATISTA:
CEDULA: 67.043.087 DE CALI
CONTRATO N°: ESAP-VAL-PS-064-2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $17.804.000
FECHA DE INICIO: 13 de junio de 2024
FECHA DE TERMINACION: 15 de octubre de 2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO: YEIMY VIVIANA AGUDO

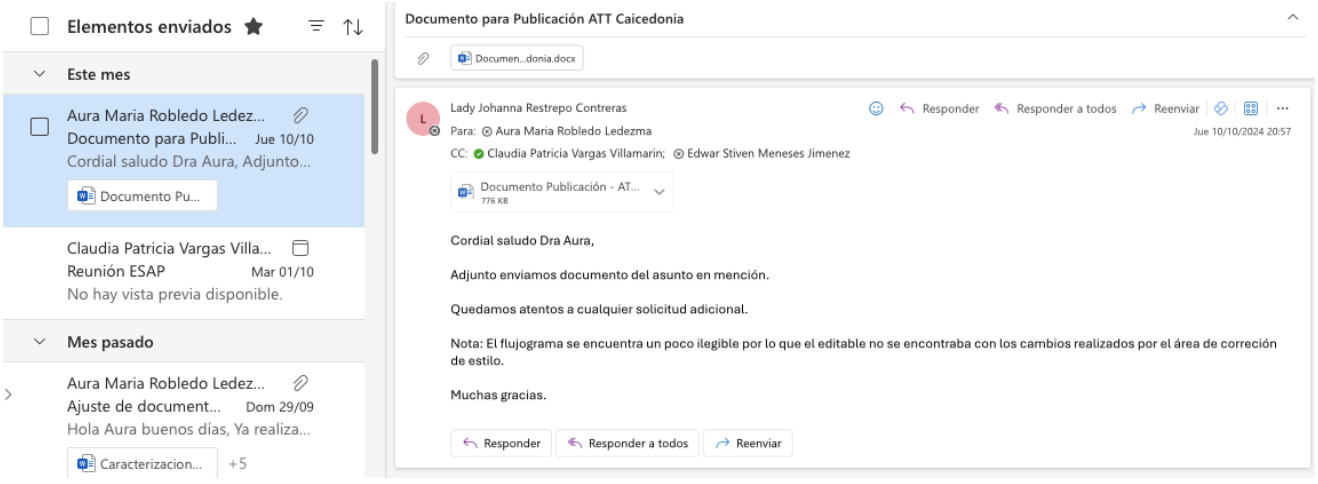
EVIDENCIAS DEL INFORME DE ACTIVIDADES.

Periodo de ejecución: desde el 1 de octubre de 2024 - 15 de octubre de 2024.

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.

Junto con mis compañeros Edward Meneses y Claudia Vargas, llevamos a cabo la estructuración y desarrollo del documento que conformará el capítulo del libro destinado a la próxima publicación sobre la Asistencia Técnica Territorial (ATT) en contratación estatal en el municipio de Caicedonia. Este trabajo en equipo nos permitió integrar conocimientos y experiencias, asegurando que el capítulo aborde de manera exhaustiva los aspectos normativos, metodológicos y prácticos de la ATT. El objetivo es ofrecer una referencia sólida y detallada que contribuya al fortalecimiento de las capacidades de contratación estatal en el ámbito territorial, reflejando los logros y aprendizajes alcanzados en este proceso de asistencia que llevó a cabo el profesional Gustavo Adolfo Sardi Profesional Especializado de la línea de fortalecimiento de la ESAP.



CONTRATISTA:
CEDULA: 67.043.087 DE CALI
CONTRATO N°: ESAP-VAL-PS-064-2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $17.804.000
FECHA DE INICIO: 13 de junio de 2024
FECHA DE TERMINACION: 15 de octubre de 2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO: YEIMY VIVIANA AGUDO

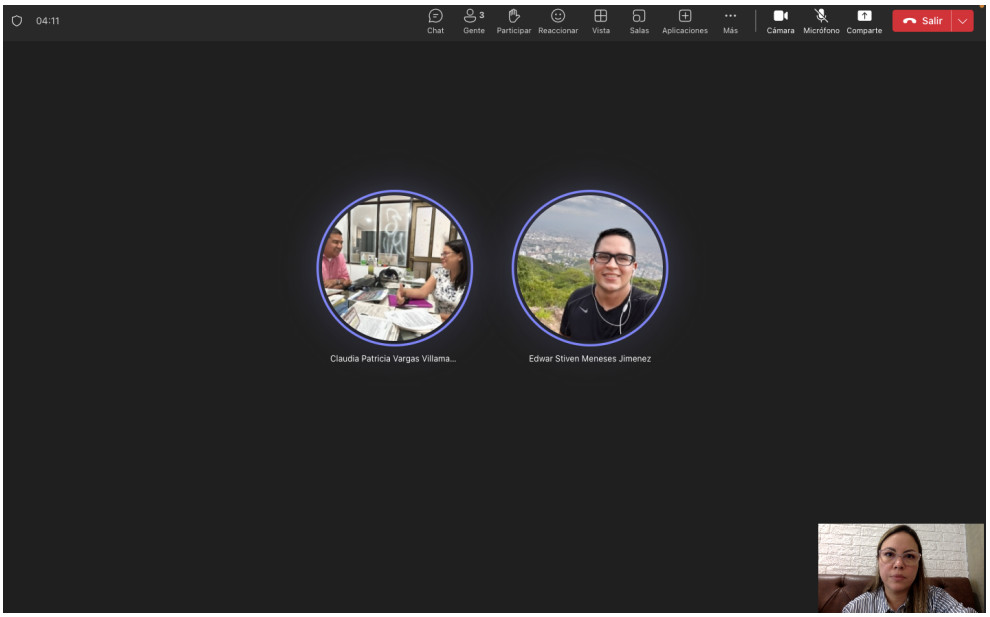
EVIDENCIAS DEL INFORME DE ACTIVIDADES.

Periodo de ejecución: desde el 1 de octubre de 2024 - 15 de octubre de 2024.

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.

Llevé a cabo una reunión de trabajo con mis colegas Edward Meneses y Claudia Vargas, en la cual nos enfocamos en el desarrollo y estructuración del documento correspondiente al capítulo del libro que formará parte de la próxima publicación de la Asistencia Técnica Territorial (ATT) en contratación estatal del municipio de Caicedonia. Durante la sesión, alineamos los contenidos clave, objetivos y enfoques metodológicos, asegurando que el capítulo refleje fielmente las prácticas y aprendizajes obtenidos en la implementación de la ATT, y proporcione un recurso valioso para la gestión pública en el ámbito de la contratación estatal.



CONTRATISTA:
CEDULA: 67.043.087 DE CALI
CONTRATO N°: ESAP-VAL-PS-064-2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $17.804.000
FECHA DE INICIO: 13 de junio de 2024
FECHA DE TERMINACION: 15 de octubre de 2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO: YEIMY VIVIANA AGUDO

EVIDENCIAS DEL INFORME DE ACTIVIDADES.

Periodo de ejecución: desde el 1 de octubre de 2024 - 15 de octubre de 2024.

ACTIVIDAD:

1. Participar en las sesiones de alineación teórica metodológica realizando retroalimentación a los documentos técnicos que orientan la estrategia.

Participé en una reunión virtual con la líder territorial, Aura Robledo, donde revisamos en detalle los avances de los documentos previstos para la publicación de las asistencias técnicas desarrolladas por el equipo de profesionales de la línea de fortalecimiento. Durante la reunión, se destacó la calidad de estas asistencias, las cuales fueron reconocidas como los mejores documentos técnicos producidos hasta la fecha, reflejando un alto nivel de profesionalismo en su elaboración.

