

Si no maneja consecutivo coloque ACTA No.	REUNIÓN EXTRAORDINARIA CON EL EQUIPO VILLAS DEL PROGRESO	DD 19	MM 11	AA 2024
LUGAR: Plataforma virtual meet		HORA DE INICIO: 10 30 am		HORA FIN: 11 00 am
ASISTENTES				
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA		
Gustavo A. Lancheros	Gestor IED	Deportes		
Se anexa listado de asistencia				
ORDEN DEL DIA				
1. Recepcion de informe mes de noviembre				
2. Recepcion de pagos mes de noviembre				
TEMAS TRATADOS				
1. Los documentos del informe deben ir en un solo PDF: 1.Informe debidamente diligenciado (nueva version v 7), firmado (FORMADOR (A). a.FECHA DEL INFORME 30/11/2024 b.Con los datos de la primera hoja tal cual como el que se va a enviar el informe anterior. c.Todas las obligaciones deben tener los subtítulos de ACTIVIDADES, EVIDENCIA Y UBICACIÓN. d.La carpeta de evidencias debe estar subida al DRIVE. e. Agregar el concepto del supervisor. El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo .f.Tener en cuenta que desde el punto 3 hasta el final debe quedar en una hoja. g.En el punto 3 se debe relacionar las entidades prestadoras de salud, pensión y riesgos, los valores netos aportados y la sumatoria de estos. 2.Anexar pantallazo del formato de planeación del SIM del mes correspondiente (GESTOR IED - 20 NOV 7:00PM). 3.Anexar pantallazo de secop2 donde se evidencia la carga de las correspondientes evidencias NOVIEMBRE (FORMADOR(A). 4.Anexar paz y salvo de almacén (consultar página web del IDRD) (FORMADOR(A).				
2. Para los documentos de pago deben ir en un solo PDF: a. 1.Certificación de cumplimiento con fecha 30/11/2024 en una sola hoja (FORMADOR(A). Nota: en caso de que la planilla presente valores en mora relacionar de la siguiente manera: Salud, pensión y ARL valores netos sin mora y valor total debe ir tal cual aparece en la planilla de pago en total pagado incluyendo la mora. Relacionar el numero de planilla de octubre y fecha de pago de octubre y valores pagados de octubre.				
b. Planilla pagada del mes de octubre. Nota: si el contratista se le pagó días del mes anterior debe adjuntar las (2 planillas). (FORMADOR(A). c..Planilla pagada del mes de noviembre. (FORMADOR(A). d.Certificado bancario. (FORMADOR(A).				

TEMAS TRATADOS

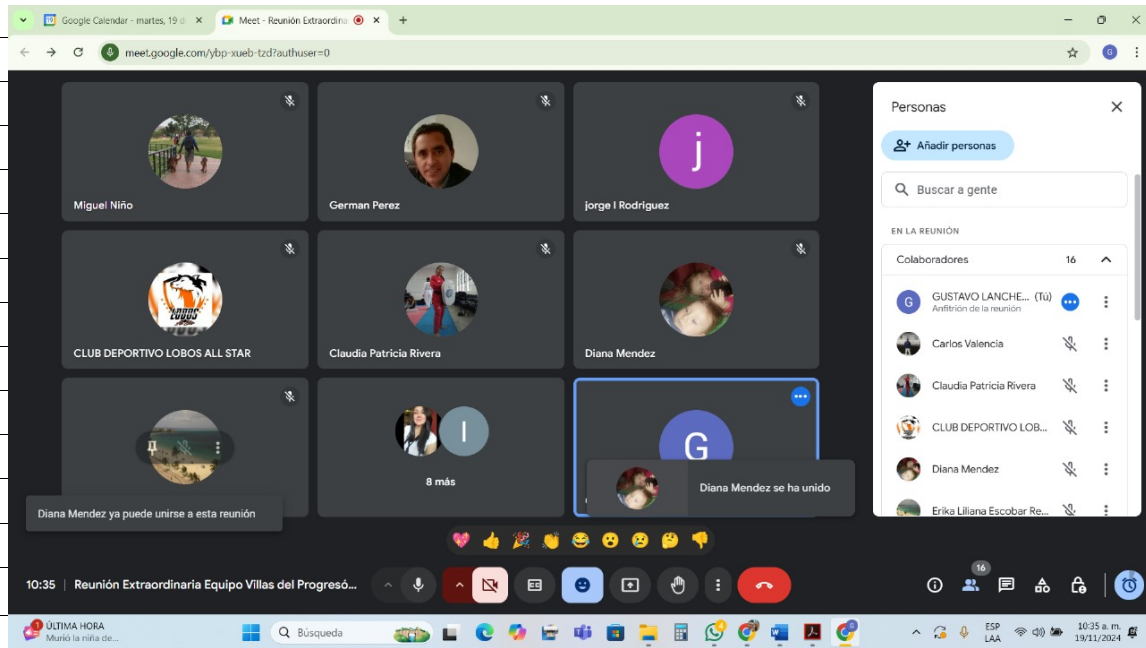
Los contratistas que reporten: Crédito hipotecario: certificación de intereses de vivienda del año 2023. Medicina prepagada:

Certificación año 2023. Pensionados: Resolución de pensionado. e. Fosyga Nota: si el Fosyga no se encuentra activo – contributivo- cotizante deberá adjuntar el certificado de afiliación a la EPS Y pensión actualizado. (FORMADOR(A)

CONDICIONES: Se debe enviar los documentos al correo electrónico del gestor IED gustavoalancherosr@gmail.com .

a. Se deben enviar dos archivos en PDF (uno del informe y otro de los pagos). b..La fecha de entrega debe ser 21/11/2024

c. Las correcciones se deben realizar de forma inmediata.



COMPROMISOS										
TEMA				RESPONSABLE			FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN			
Entrega de pagos e informe				Formadores			21/11/2024			
										EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
¿Se logró el objetivo?						SI	X	NO		
Observaciones										
										Siendo las 11 00 am, se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA				SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.						
FIRMA				FIRMA	N.A			N.A		
NOMBRE	GUSTAVO A. LANCHEROS			NOMBRE	N.A			N.A		
CARGO	GESTOR IED			CARGO	N.A			N.A		
NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:					DIANA PAOLA MENDEZ ZAPATA					