	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE APÍA NIT 891.480.022-3 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**Secretaría de planeación**		
Número del Contrato:	**080-01-2026 del 30 de enero de 2026**	**Informe No.**	**03**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 04 de abril al 03 de mayo de 2026**	**Plazo de Ejecución:**	**Seis (6) meses.**
Contratista:	**Oscar Uribe Pérez**	**Supervisor:**	**Gina Hasbleidy Álvarez Rojas Secretaria de Planeación**

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1) Apoyar la estructuración en fase III, de proyectos de inversión pública de acuerdo con los requisitos de viabilidad establecidos por la fuente de financiación que correspondan	1.1. Participé en mesas de trabajo con el objetivo de avanzar en la estructuración del proyecto denominado "***MEJORAMIENTO Y RECUPERACIÓN DE LA CASONA DE LA ANTIGUA SAGRADA FAMILIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CIVICAS Y CULTURALES***", el cual será financiado con recursos de presupuesto participativo del departamento de Risaralda. En estas reuniones se han tratado temas relacionados con la modificación del nombre del proyecto por cuanto metodológicamente no cumple; adicionalmente, aclarar los	1.1.1 Copia de Registro de asistencia con fecha 9 de abril del 2026. 1.1.2 Copia de Registro Fotográfico con fecha 14 de abril del 2026. 1.1.3 Copia de Registro Fotográfico con fecha 24 de abril del 2026. 1.1.4 Copia de Registro Fotográfico con fecha 25 de abril del 2026. 1.1.5 Copia de Registro Fotográfico con fecha 27 de abril del 2026.	N/A

	requerimientos técnicos, para la viabilidad del proyecto. 1.2. Apoyé el proceso de avance en la estructuración del proyecto "Optimización del proceso de tratamiento de las aguas residuales de la Planta de Beneficio La María del municipio de Apía y Presupuesto Participativo". Se adelantaron los componentes técnicos que serán incluidos en el proyecto. Una vez se entregue lo relacionado con los estudios y diseños y caracterización del agua, se concluirá con la estructuración del proyecto, el cual es susceptible de ser financiado con recursos del Sistema General de Regalías Asignación para la Inversión Regional del Departamento de Risaralda.	1.2.1. Copia de documento técnico de soporte Versión 4.	
2) Apoyar la elaboración y ajuste de la Metodología General Ajustada (MGA) de los proyectos de inversión pública, de acuerdo al requerimiento de la fuente de financiación.	2.1. Apoye en la consolidación de los insumos necesarios para la formulación del proyecto en la Metodología General Ajustada – MGA de los proyectos ***"MEJORAMIENTO Y RECUPERACIÓN DE LA CASONA DE LA ANTIGUA SAGRADA FAMILIA PARA EL DESARROLLO DE***	N/A	N/A

	ACTIVIDADES CIVICAS Y CULTURALES"		
3) Apoyar la estructuración de proyectos de inversión pública y presentación a convocatorias para la financiación de proyectos en el marco del Plan de Desarrollo Municipal.	3.1. Durante el periodo de la referencia, brindé acompañamiento en reunión con la Gobernación de Risaralda, para tratar temas relacionados con el alcance del proyecto, teniendo en cuenta que el propósito del proyecto no es efectuar intervenciones que comprometan la estructura de la Casona, sino que se trata de Adecuaciones Locativas y de embellecimiento, los cuales no requieren estudios y diseños. Adicionalmente, se acordó la modificación del nombre del proyecto, ya que este no cumple especiaciones metodológicas.	3.1.1. Copia de Registro Fotográfico con fecha 9 de abril del 2026. 3.1.2. Copia de Fotográfico de con fecha 14 de abril del 2026. 3.1.3. Copia de Registro Fotográfico con fecha 24 de abril del 2026. 3.1.4. Copia de Registro Fotográfico con fecha 25 de abril del 2026. 3.1.5. Copia de Registro Fotográfico con fecha 27 de abril del 2026.	N/A
4) Apoyar técnicamente el diligenciamiento, ajuste y gestión de la Metodología General Ajustada (MGA) de los proyectos de inversión pública, conforme a los lineamientos metodológicos definidos por el Departamento Nacional de Planeación	Durante el periodo del informe continué allegando la organización de la información técnica necesaria para el diligenciamiento de la MGA. Para los proyectos **OPTIMIZACIÓN DEL PROCESO DE TRATAMIENTO DE LAS AGUAS RESIDUALES DE LA PLANTA DE BENEFICIO LA MARÍA DEL MUNICIPIO DE APÍA** y "***MEJORAMIENTO Y RECUPERACIÓN DE LA CASONA DE LA ANTIGUA***	N/A	N/A

	SAGRADA FAMILIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CIVICAS Y CULTURALES". Es importante aclarar, que, dado que la MGA es un formato en ambiente Web, solo se presentarán los documentos físicos, una vez se haya terminado el proceso de estructuración.		
5) Acompañar las mesas técnicas que se realicen en el marco de la gestión de proyectos de inversión pública para el municipio de Apía	5.1. Participé activamente en las mesas de trabajo efectuadas con la Gobernación de Risaralda para concertar temas relacionados con la estructuración del proyecto de presupuesto participativo.	5.1.1. Copia de Registro de Asistencia con fecha 9 de abril del 2026. 5.1.2. Copia de Registro Fotográfico con fecha 27 de abril del 2026.	N/A
6) Apoyar la preparación de la información para la proyección de respuestas a requerimientos de información por parte de entidades de control, veedurías o del Sistema General de Regalías, sobre la ejecución de proyectos financiados con recursos del Sistema General de Regalías.	Durante el periodo de referencia no se recibieron requerimientos de entidades de control ni del Sistema General de Regalías		
7) Desarrollar actividades orientadas al fortalecimiento de capacidades internas del Banco de programas y proyectos del municipio, mediante procesos de capacitación e implementación	7.1. Apoyé la elaboración de un instrumento guía denominado *Plantilla documento técnico de soporte*, el contiene todos los componentes determinados como obligatorios por parte del DNP y en	7.1.1. Copia de Plantilla documento Técnico de Soporte.	

de herramientas que permitan mejorar la estructuración y gestión de los proyectos.	particular lo establecido en el Acuerdo 12 del 2024, expedido por la Comisión Rectora del Sistema General de Regalías. Este formato facilitará la presentación de los proyectos susceptibles de ser financiados con recursos del Sistema General de Regalías.		

Anexo seguridad social del mes de abril del 2026 No. 6015132353 Fecha de pago 08/05/2026

OSCAR URIBE PEREZ
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10135446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR URIBE PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 NO.24-04TE CASA 1	TELÉFONO:	3165856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015132353**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	291059363		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 336.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 336.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 262.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 262.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 11.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 609.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 609.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10135446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR URIBE PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 NO.24-04TE CASA 1	TELÉFONO:	3165856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6015132353	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	291059363

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 336.000
SUBTOTALES:										**$ 336.000**	**$ 0**	**$ 336.000**

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	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 262.500
SUBTOTALES:													**$ 262.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 262.500**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.000	$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 11.000
SUBTOTALES:									**$ 11.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 10135446	URIBE PEREZ OSCAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 6.430.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.100.000	$ 262.500	$ 0	$ 262.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.100.000	10135446	$ 11.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 609.500

Planilla Pagada