INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 1

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.4500369 del 30 DE ENERO DE 2023
CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES DIAZ PINTO
Nit o C.C. No.	1098658626
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO INFORMÁTICO EN LA SECRETARIA DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES (SETIC) DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIOS DE ASESORÍA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$14,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	-
SUPERVISOR:	CRISTHIAN ORLANDO BECERRA HERNANDEZ
Acto Administrativo de Supervisión:	27 de enero del 2023
INTERVENTOR:	No aplica
Acto Administrativo de Interventoría:	No aplica
FECHA DE INICIACIÓN:	01 DE FEBRERO DE 2023

ACTAS DE SUSPENSIÓN			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA

ACTAS DE REINICIO			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA

FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE MAYO DE 2023

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$ 3,500,000.00**	**No. de cobros realizados:**	**1**	**de**	**4**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**01/02/2023**	**Hasta:**	**28/02/2023**

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SÓLO SI LA OFICINA GESTORA ES LA SECRETARÍA DE SALUD:

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL	No.	XXX	$

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	$
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Apoyar la actualización del catálogo de sistemas de información de la entidad.	Realice la evaluación de todo el catálogo junto a la oficina de sistemas de información, para definir la implementación de este, en reunión el día	Documento evidencias documentales - Anexo No. 1
2.	Apoyar en la actualización de todos los manuales técnicos y usuarios de los sistemas de información de la entidad.	Durante este periodo no se solicitó ninguna actividad para esta función.	N/A
3.	Apoyar en la actualización de las hojas de vida de los sistemas de información.	Realice el análisis del sistema de información “PAGINA WEB” para la unificación con 2 sistemas al mismo “DIRECTORIO TELEFONICO Y TRAMITES Y SERVICIOS” y dejar un único sistema global.	Documento evidencias documentales - Anexo No. 2
4.	Aplicación de listas de chequeo de seguridad y accesibilidad de los sistemas de información.	Realice aplica la lista de chequeo al nuevo sistema global “PAGINA WEB” luego de la unificación con 2 sistemas al mismo “DIRECTORIO TELEFONICO Y TRAMITES Y SERVICIOS”.	Documento evidencias documentales - Anexo No. 3
5.	Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a las que sea designado por el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato.	Asistí a la reunión de seguimiento el día 17 de febrero de 2023.	Documento evidencias documentales - Anexo No. 4
6.	Presentar informes mensuales sobre lasdiferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los cinco (5) días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar.	Presente los respectivos informes de supervisión y de actividades, con las respectivas evidencias de las actividades realizadas.	Documento evidencias documentales - Anexo No. 5
7.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Presente el pago de seguridad social del mes de febrero de 2023.	Documento evidencias documentales - Anexo No. 6

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES (ICA):
Relacione a continuación el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales y el valor, sí le aplica el Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio; para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio debe distribuir el valor de acuerdo a los porcentajes, a la normatividad y a las tarifas vigentes.

MUNICIPIO	ACTIVIDAD	TARIFA	VALOR DE LA CUENTA
Bucaramanga	6202 - Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas	3x1000	3.500.000

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes

obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Febrero de 2023	No Aplica
	Fecha de pago	01-03-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	8874165855	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.400.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 175.000	No Aplica
	EPS	SANITAS	No Aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Febrero de 2023	No Aplica
	Fecha de pago	01-03-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	8874165855	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.400.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 224.000	No Aplica
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	No Aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Febrero de 2023	No Aplica
	Fecha de pago	01-03-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	8874165855	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.400.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 7.400	No Aplica
	A.R.L.	POSITIVA	No Aplica
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

Se firma para trámite de pago, a los dos (02) días del mes de Marzo de 2023 .



Firma del Contratista

Nombre: CARLOS ANDRES DIAZ PINTO

C.C. No. 1098658626

Correo electrónico: andresvis565@gmail.com
Teléfono de contacto: 7014525