GOBERNACIÃ N DE SANTANDER

Nit : 890201235-6

CLL 37 10 30 P1 Palacio Amarillo

Autorización Numeración DIAN 18764039265567 Noviembre 08 de 2022

Rango autorizado prefijo DSAC No 20001 al 100000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	**DSAC-48438**

Ciudad y fecha de operación **Bucaramanga, Mayo 29 de 2023**

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: **YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA**

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: **1101755626-8**

Datos de contacto: **Celular:** **Email: jersonedm@hotmail.com**

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 202300001081 - CO1.PCCNTR.4617696, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER PERIODO DE PAGO: 2023-02-23 - 2023-03-22		3,000,000.00
	TOTAL	**3,000,000.00**

Generó: DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.4617696 del 21 de febrero de 2023
CONTRATISTA:	**YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA**
Nit o C.C. No.	1101755626
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$12,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	-
SUPERVISOR:	**DENNYS MARIANA GUALDRON SIERRA**
Acto Administrativo de Supervisión:	Acto Administrativo de fecha 21 DE JUNIO DE 2023
INTERVENTOR:	Nombre del Interventor
Acto Administrativo de Interventoría:	Acto Administrativo
FECHA DE INICIACIÓN:	23 de febrero de 2023

ACTAS DE SUSPENSIÓN
ACTAS DE REINICIO

FECHA DE TERMINACIÓN:	22 de junio de 2023
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$ 3,000,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**4**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**23/02/2023**	**Hasta:**	**22/03/2023**

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

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 3,000,000

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	$
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 3,000,000**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Apoyar la elaboración y/o actualización de la parte técnica de todo lo relacionado con el proyecto "CAI FLUVIAL"	En este periodo no se realizó esta actividad	N/A

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
2.	Realizar un apoyo técnico, a las supervisiones que tengan relación con contratos que contengan componentes eléctricos, tecnológicos, entre otros.	En este periodo no se realizó esta actividad	N/A
3.	Apoyar las visitas que se realicen a las diferentes obras derivadas de recursos provenientes de la Secretaria del Interior para realizar seguimiento de las mismas, y al CAI FLUVIAL cuando se requiera	Fecha 10-03-2023 Se realiza acompañamiento en la entrega de los bienes del CAI – FLUVIAL de Topocoro por parte de DESAN	Documentos en físico
4.	Asistir a reuniones, capacitaciones y comités a la que sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato	En este periodo no se realizó esta actividad	N/A
5.	Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los 5 días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar	Se presento el informe mensual respectivo al periodo a cobrar, para posteriormente remitir a FOREST para su correspondiente archivo.	Documentos en físico
6.	Las demás funciones que sean requeridas en concordancia con el objeto del contrato	En este periodo no se realizó esta actividad	N/A

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

MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES (ICA):

a) Relacione a continuación el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales.
b) Relacione el código de Actividad Económica DIAN el cual encontrará en su RUT. Recuerde que debe tener relación con su objeto contractual.
c) Relacione el código de la Actividad Económica MUNICIPAL del Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio.
d) Para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio deberá distribuir el valor de la presente cuenta de acuerdo a los porcentajes según la normatividad vigentes en cada municipio.

MUNICIPIO	ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
Bucaramanga	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	$ 3,000,000.00

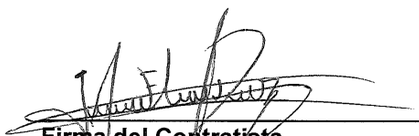
NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

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	22-11-2023	No Aplica
	N° de Planilla	9457677309	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$240.000	No Aplica
	Valor cotizado	$39.000	No Aplica

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	EPS	COOSALUD EPS	No Aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Febrero de 2023	No Aplica
	Fecha de pago	22-11-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	9457677309	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$240.000	No Aplica
	Valor cotizado	$50.000	No Aplica
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	No Aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Febrero de 2023	No Aplica
	Fecha de pago	22-11-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	9457677309	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$240.000	No Aplica
	Valor cotizado	$1.700	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 tramite de pago, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2023.



Firma del Contratista
Nombre: YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA
Identificación No. 1101755626
Correo: Jersonedm@hotmail.com
Teléfono de contacto: 3212619565

EVIDENCIAS
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 1
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4617696 del 21 de febrero de 2023.
Nombre: YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA

Anexo 1: Acompañamiento Entrega Bienes CAII – FLUVIAL TOPOCORO





EVIDENCIAS
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 1
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4617696 del 21 de febrero de 2023.
Nombre: YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101755626		DIAZ MONCADA YERSON EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 198 # 200 - 260	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6300336	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	292730319	9457677309	N	2023/03/07	2023/11/22	BANCOLOMBIA	260	$90,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,600	$11,400	$0	$50,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$38,600	$11,400	$0	$50,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$400	$0	$1,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$400	$0	$1,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,100	$8,900	$0	$39,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$30,100	$8,900	$0	$39,000
TOTAL				1	$70,000	$20,700	$0	$90,700

Bucaramanga, 20 de junio de 2023

Señor(es):
ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO
Secretario administrativo
Ciudad

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito, yo **JOSE MIGUEL CORREA HERNANDEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 4.239.602 de Uvita, avalo que el contratista **YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.101.755.626 de Vélez, con numero de contrato No. **CO1.PCCNTR.4617696** cumplió con las actividades relacionadas en los informes:

- informe parcial 01 correspondiente al periodo 23 DE FEBRERO AL 22 DE MARZO DE 2023.
- informe parcial 02 correspondiente al periodo 23 DE MARZO AL 22 DE ABRIL DE 2023.
- informe parcial 03 correspondiente al periodo 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO DE 2023.
- informe parcial 04 correspondiente al periodo 23 DE MAYO AL 20 DE JUNIO DE 2023.

Cordialmente,

JOSE MIGUEL CORREA HERNANDEZ
Supervisor

República de Colombia Gobernación de Santander	CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA	CÓDIGO	AP-GF-RG-171
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	01/02/2023
		PÁGINA	1 de 1

PARA EFECTOS DE LOS REQUISITOS DE ÍNDOLE TRIBUTARIA CONTEMPLADOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE DEBO ACREDITAR ANTE LA ENTIDAD COMO PERSONA NATURAL CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo, Yerson Eduardo Diaz Moncada identificado(a) con Cédula de ciudadanía No 1101755626 dando cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente, CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERIVICIOS No. Co1.pccntr.4617696 de fecha 21 de febrero de 2023 me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que:

		SI	NO
1.	Para la aplicación de la Retención en la Fuente, me permito certificar que soy declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementarios.		X
2.	Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, equivalente al porcentaje de:		%
3.	De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente estoy anexando certificaciones de: Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional Medicina prepagada ó Póliza de salud Cuentas AFC		
4.	Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes: (Recuerde que si presenta dependientes debe anexar los documentos que prueben el vínculo de dependencia, ver. Art. 387 parágrafo 2 E.T.)		X
5.	**SÓLO DEBE SER DILIGENCIADA POR CIUDADANOS EXTRANJEROS:** Soy extranjero residente en Colombia:		
6.	**Soy Responsable del Régimen Simple de Tributación RST** (Ver Artículo 903 y ss. E.T.)		X

Se expide en Bucaramanga, a los DIEZ (10) días del mes de noviembre de 2023

Firma del Contratista:

Nombre:	YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA
C.C. No.	1101755626
Correo electrónico:	Jersonedm@hotmail.com
Teléfono de contacto:	3212619565

Nota: Este formato se generará una vez por contrato, deberá ser cargado al Portal al generar el acta de inicio y actualizado solamente si la información aquí contenida sufre alguna modificación.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	15
		FECHA DE APROBACIÓN	04/05/2023
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, 28 de Noviembre de 2023

Doctora
NANCY LILIANA NAVAS FERREIRA
Jefe de oficina de Contratación
Ciudad

Referencia: Actualización del expediente contractual No. **CO1.PCCNTR. 4617696 DEL 21 DE FEBRERO DE 2023**
Cordial Saludo:

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. **4617696 DEL 21 DE FEBRERO DE 2023**, suscrito entre el DEPARTAMENTO DE SANTANDER y **YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA** con objeto **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**
Comedidamente me permito anexar lo siguiente:

1 Documento Soporte
2 Informe de Supervisión parcial No.1
3 Informe de actividades del contratista No.1
4 Soporte de ejecución.
5 Planillas de Pago Seguridad Social
6 Carta de Supervisor anterior
7 Certificado Tributario

Sin otro particular.

Atentamente,

DENNYS MARIANA GUALDRON SIERRA
SUPERVISOR DEL ~~CONTRATO~~ CO1.PCCNTR.4617696 DEL 21 DE FEBRERO DE 2023