INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 9

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.4834028 del 31 de marzo de 2023
CONTRATISTA:	**SIGRID MILENA PEREZ SOLANO**
Nit o C.C. No.	49794407
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MICROBIOLOGA CON ENFASIS EN ALIMENTOS DEL EQUIPO DE APOYO, TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, JURIDICO Y SOCIAL DE LA DIRECCION DE PERMANENCIA ESCOLAR DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON DESTINO A LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL PARA PROMOVER ACCIONES DE ACCESO Y PERMANENCA ESCOLAR EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$53,296,667.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	DOSCIENTOS SETENTA Y UN (271) - DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	
SUPERVISOR:	**DANICA ILEANA GARCIA OSORIO**
Acto Administrativo de Supervisión:	Según Acto Administrativo de designación de supervisión del 30 de marzo de 2023
INTERVENTOR:	Nombre del Interventor
Acto Administrativo de Interventoría:	Acto Administrativo
FECHA DE INICIACIÓN:	31 de marzo de 2023

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de diciembre de 2023

OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

VALOR A PAGAR:	**$ 5,113,333.33**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 9**	**de**	**9**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**01/12/2023**	**Hasta:**	**26/12/2023**

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

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 9	$
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

ÍTEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Establecer contacto permanente con los diferentes actores del Programa de Alimentación Escolar – PAE (Entidades Municipales, instituciones educativas, operadores, comunidad en general, veedurías, entes de control, entre otros), para efectuar asistencia técnica, monitoreo y control en la ejecución del mismo.	Establecí contacto con los diferentes actores del programa de alimentación escolar – PAE. En este caso sostuve conversación telefónica y por medio del WhatsApp con el equipo técnico nutricionistas, coordinador técnico y directora de permanencia escolar. Apoyo en actividades de ejecución de empalme.	**Anexo 1**. Pantallazos mensajes enviados vía WhatsApp. Archivo evidencias.
2.	Realizar visitas de asistencia técnica, monitoreo y / o control a las instituciones Educativas oficiales de las Entidades Territoriales No Certificadas en Educación priorizadas y beneficiadas con el PAE de los 82 municipios del Departamento de Santander.	NO APLICA	NO APLICA
3.	Informar al coordinador técnico del PAE y a la interventoría correspondiente, a la mayor brevedad posible (máximo hasta el día siguiente después de evidenciada la situación), los reportes de los hallazgos que resulten de las visitas técnica, monitoreo y / o control a las instituciones Educativas oficiales de las Entidades Territoriales No Certificadas en Educación priorizadas y beneficiadas con el PAE	NO APLICA	NO APLICA
4.	Controlar y/o supervisar la calidad de los equipos, materiales, bienes, insumos y productos entregados a las Instituciones educativas oficiales de los 82 municipios no certificados del Departamento.	NO APLICA	NO APLICA
5.	Brindar Apoyo Técnico e informar las novedades o posibles cambios del componente Nutricional y / o alimentario que se deriven en la ejecución del Programa en los Núcleos de Desarrollo provincial (Soto, Comunera, García Rovira, Guanentá, Mares y Vélez).	NO APLICA	NO APLICA
6.	Elaborar los respectivos informes de cumplimiento mensuales, que sirvan como insumo para la supervisión y cumplimiento del contrato y los entes de control, o Ministerio de Educación Nacional - MEN; en virtud del desarrollo	Presente los respectivos informes de cumplimiento, que sirven como insumo para la supervisión y cumplimiento del contrato y los entes de control, o Ministerio de Educación Nacional - MEN;	**Anexo 1. Evidencias**.

	del Programa de Alimentación Escolar – PAE.	en virtud del desarrollo del Programa de Alimentación Escolar – PAE	
7.	Supervisar, vigilar e informar hechos o actividades consideradas como infracciones que atenten contra el medio ambiente o que sean violatorias de la normatividad vigente, en especial el código de recursos naturales renovables Decreto – Ley 2811 de 1974, las Leyes 99 de 1993, 165 de 1994 y las demás disposiciones que las sustituyan o modifiquen.	NO APLICA	NO APLICA
8.	Participar en los diferentes comités de control social (Mesas Públicas y Juntas de Apoyo, Técnico, Administrativo, Financiero y Jurídico del PAE).	NO APLICA	NO APLICA
9.	Apoyar profesionalmente desde su componente, las actividades de control y vigilancia que requiere la supervisión del contrato de interventoría del Programa de Alimentación Escolar – PAE y la supervisión del contrato de operación del Programa cuando eventualmente la entidad lo requiera.	NO APLICA	NO APLICA
10	Apoyar en el desarrollo de las demás actividades administrativas técnicas, financieras y jurídicas de la dirección de permanencia escolar.	Realice actualización de información de visitas realizadas en drive - archivo Excel, consolidado de visitas 2023, Apoye la realización de actividades de empalme en la oficina de la gobernación del departamento.	**Anexo 1. Evidencias**

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	$ 5,113,333.33

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	DICIEMBRE-2023	No Aplica
	Fecha de pago	14-12-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	7906866751	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$.2.360.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 295.700	No Aplica
	EPS	NUEVA EPS	No Aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	DICIEMBRE-2023	No Aplica
	Fecha de pago	14-12-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	7906866751	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$.2.360.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 378.500	No Aplica
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS	No Aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	DICIEMBRE-2023	No Aplica
	Fecha de pago	14-12-2023	No Aplica
	Nº de Planilla	7906866751	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$.2.360.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 57.700	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 veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2023.



_____

Firma del Contratista
Nombre: SIGRID MILENA PEREZ SOLANO
identificación No. 49794407
Correo: Simipeso@gmail.com
Teléfono de contacto: 3205148736