INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.6383543 del 29 de mayo de 2024
CONTRATISTA:	**JHAN MARCO CASTILLO REYES**
Nit o C.C. No.	1098765255
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACIÓN EN LA SECRETARIA PRIVADA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORÍA PROFESIONAL APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$35,750,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	CIENTO NOVENTA Y CINCO (195) - DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	
SUPERVISOR:	**DENILSON ALBERTO PEREZ PATIÑO**
Acto Administrativo de Supervisión:	28 DE MAYO DE 2024
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	04 de junio de 2024

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

FECHA DE TERMINACIÓN:	18 de diciembre de 2024

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$ 5,500,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**7**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**04/06/2024**	**Hasta:**	**03/07/2024**

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

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 5,500,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 5,500,000.00**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Proyectar documentos de carácter jurídico y/o administrativo de competencia de la Secretaria Privada y del Despacho del Gobernador para contestar o resolver los requerimientos y/o solicitudes que sean allegados por los diferentes canales de correspondencia.	Realicé la proyección de seis (6) requerimientos para el seguimiento de compromisos de las mesas de trabajo efectuadas con diferentes Secretarias.	**Anexo No, 01**
2.	Apoyar en la elaboración de documentos referentes a la contratación publica requeridos por la Secretaria Privada.	- Apoyé en la proyección de dos (2) requerimientos de contratación requeridos por la Secretaria Privada. - Realicé revisión jurídica del memorando de entendimiento (MOU) entre el Departamento de Santander, Municipio de California, Municipio de Vetas y Municipio de Suratá y PROJEKT-CONSULT y CORCRESER. - Realicé revisión a la propuesta de CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA EMPRESA PÚBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER S.A. E.S.P “EMPAS S.A.” – PTAR Río de Oro. - Efectué seguimiento a las compras de la caja menor y se consolidó informe respecto a los gastos realizados. - Realicé análisis del proyecto de la licorera de Santander. - Realicé acompañamiento en el marco de la ejecución del contrato de logística CO1.PCCNTR.6276441 de 2024, respecto al evento del 20 de julio. - Apoyé en la revisión de documentos de contratación de proyectos priorizados de las diferentes secretarías.	**Anexo No, 02**
3.	Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.	- Asistí a mesa de trabajo para revisar los proyectos priorizados de la Secretaria del Interior. - Asistí a reunión coordinación institucional de la Política Pública de Transparencia. - Asistí a mesa de trabajo para revisar los proyectos priorizados de la Secretaría de las TICS: Revisión de ejecución presupuestal y proceso de armonización con el Plan de Desarrollo Departamental. - Asistí a mesa de trabajo para establecer metas y planes de acción que permitan optimizar los procesos y mejorar el desempeño del equipo de la Secretaría Privada.	**Anexo No, 03**

4.	Apoyar el proceso de Dirección y comunicaciones de los sistemas integrados de gestión por la Secretaria Privada y Despacho del Gobernador.	Realicé acompañamiento en los planes de mejoramiento de las auditorias internas, plan de acción y revisión de la normatividad vigente.	**Anexo No, 04**
5.	Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad conel objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los5 días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar.	Presenté Informe Parcial de Actividades N°01correspondiente al periodo de cobro del 04- Junio-2024 al 03-Julio-2024.	**Anexo No, 05**
6.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Realicé la proyección de la respuesta correspondiente al Informe de Delegación del mes de junio de 2024 Decreto N°621 del 16 de noviembre de 2021	**Anexo No, 06**

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	6910	Actividades jurídicas	69102	Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal.	$ 5,500,000.00

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	MAYO 2024	No Aplica
	Fecha de pago	17-Junio-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	77514186	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.400.000	No Aplica
	Valor cotizado	$300.000	No Aplica
	EPS	EPS SURA	No Aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO 2024	No Aplica
	Fecha de pago	17-Junio-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	77514186	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.400.000	No Aplica
	Valor cotizado	$384.000	No Aplica
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	No Aplica

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO 2024	No Aplica
	Fecha de pago	17-Junio-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	77514186	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.400.000	No Aplica
	Valor cotizado	$25.100	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 04 días del mes de julio de 2024



Firma del Contratista
NOMBRE: JHAN MARCO CASTILLO REYES
IDENTIFICACION No. 1098765255
CORREO: Jhanmarco12@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3148942370