

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	24/05/2023
		PÁGINA	1 de 4

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.6384113 del 29 de mayo de 2024
CONTRATISTA:	MELCA SIRLEEY FLOREZ RAMIREZ
Nit o C.C. No.	1098616172
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACION 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:	\$35,750,000.00
VALOR ADICIONAL:	No Aplica
PLAZO INICIAL:	CIENTO NOVENTA Y CINCO (195) - DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	No Aplica
SUPERVISOR:	GREISS NAYARIN DURAN GOMEZ
Acto Administrativo de Supervisión:	28 DE MAYO DE 2024
INTERVENTOR:	No Aplica
Acto Administrativo de Interventoría:	No Aplica
FECHA DE INICIACIÓN:	31 de mayo de 2024

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

FECHA DE TERMINACIÓN:	15 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:	31/05/2024	Hasta:	30/06/2024
------------------	--------	------------	--------	------------

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 APOORTE 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

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	24/05/2023
		PÁGINA	2 de 4

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Proyectar y revisar los documentos relacionados con los acuerdos municipales que sean remitidos a la Secretaría del Interior, para control y seguimiento.	<p>La contratista desarrollo las siguientes actividades:</p> <p>Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del Palmar.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 005 de 2024 del municipio del Palmar.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 003 de 2024 del municipio del Guapota.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 004 de 2024 del municipio del Guapota.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 006 de 2024 del municipio del Enciso.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del Guapota.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 006 de 2024 del municipio del Guapota.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 004 de 2024 del municipio del Sucre.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 008 de 2024 del municipio del Valle de San Jose.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 009 de 2024 del municipio del Valle de San Jose.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del Valle de San Jose.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 004 de 2024 del municipio del Guavata.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 003 de 2024 del municipio del Guavata.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del Curiti.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 006 de 2024 del municipio del Curiti.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 009 de 2024 del municipio del Tona.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 008 de 2024 del municipio del Tona.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 008 de 2024 del municipio de Guadalupe.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 003 de 2024 del municipio de La belleza.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del Galan.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 006 de 2024 del municipio del Galan.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 008 de 2024 del municipio del Galan.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 003 de 2024 del municipio del Bolivar.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 004 de 2024 del municipio del Bolivar.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 005 de 2024 del municipio del Galan.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 002 de 2024 del municipio del Bolivar.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 011 de 2024 del municipio del San Benito.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 10 de 2024 del municipio del San Benito.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 006 de 2024 del municipio del San Benito.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 008 de 2024 del municipio del San Benito.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 009 de 2024 del municipio del San Benito.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 10 de 2024 del municipio del El Playon.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 008 de 2024 del municipio del Barbosa.</p> <p>Revisé Acuerdo No. 003 de 2024 del municipio del Bolivar.</p>	Se anexa la evidencia

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	24/05/2023
		PÁGINA	3 de 4

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
		Revisé Acuerdo No. 006 de 2024 del municipio del Barbosa. Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del Barbosa. Revisé Acuerdo No. 006 de 2024 del municipio del Guepsa. Revisé Acuerdo No. 001 de 2024 del municipio del Suaña. Revisé Acuerdo No. 009 de 2024 del municipio de Guadalupe. Revisé Acuerdo No. 005 de 2024 del municipio del Guepsa. Revisé Acuerdo No. 003 de 2024 del municipio del La Paz. Revisé Acuerdo No. 004 de 2024 del municipio del Barbosa. Revisé Acuerdo No. 005 de 2024 del municipio del Barbosa. Revisé Acuerdo No. 004 de 2024 del municipio del La Paz. Revisé Acuerdo No. 005 de 2024 del municipio del La Paz. Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del La Paz. Revisé Acuerdo No. 004 de 2024 del municipio del Contratacion. Revisé Acuerdo No. 008 de 2024 del municipio del San Gil. Revisé Acuerdo No. 007 de 2024 del municipio del San Gil.	
2.	Proyectar respuesta a los requerimientos de los entes de control, entidades o ciudadanos sobre asuntos competencia de la Secretaría del Interior.	Durante el periodo no se requirió realizar actividades con respecto a este producto.	N/A
3.	Apoyar en la sustanciación jurídica de comunicados, actos administrativos y escritos emanados de la Secretaría del Interior.	Durante el periodo no se requirió realizar actividades con respecto a este producto.	N/A
4.	Proyectar respuesta, elaborar informe, atender los requerimientos y hacer seguimiento a los informes solicitados por la Oficina de Control Interno del Departamento de Santander	Durante el periodo no se requirió realizar actividades con respecto a este producto.	N/A
5.	Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a los diferentes procesos y asuntos administrativos de la Secretaría del Interior.	Durante el periodo no se requirió realizar actividades con respecto a este producto.	N/A
6.	Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.	Se asistieron a las reuniones programadas con la Coordinadora del Grupo, con el fin de revisar avances de las revisiones de los acuerdos municipales.	Se anexa la evidencia
7.	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 hábiles siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar	Se elaboró el presente informe del periodo comprendido entre el 31 de mayo al 30 de Junio de 2024.	Se anexa la evidencia
8.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Durante el periodo no se requirió realizar actividades con respecto a este producto.	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 CIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIU	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 CUMPLIMIENTO 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	Junio 2024
	Fecha de pago	21-mayo-2024	05-Julio-2024
	Nº de Planilla	No. 8630146654	No. 8631387860
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.400.000	\$ 2.200.000
	Valor cotizado	\$ 175.000	\$ 275.000
	EPS	NUEVA E.P.S. S.A	NUEVA E.P.S. S.A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Mayo 2024	Junio 2024
	Fecha de pago	21-mayo-2024	05-Julio-2024
	Nº de Planilla	No. 8630146654	No. 8631387860
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.400.000	\$ 2.200.000
	Valor cotizado	\$ 224.000	\$ 352.000
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS	COLFONDOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Mayo 2024	Junio 2024
	Fecha de pago	21-mayo-2024	05-Julio-2024
	Nº de Planilla	No. 8630146654	No. 8631387860
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.400.000	\$ 2.200.000
	Valor cotizado	\$ 7.400	\$ 11.500
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
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 05 días del mes de julio de 2024



Firma del Contratista

NOMBRE: MELCA SIRLEEY FLOREZ RAMIREZ

IDENTIFICACION No. 1098616172

CORREO: Melcasirleey22@gmail.com

TELEFONO DE CONTACTO: 300 6002248