INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 4

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.6384096 del 29 de mayo de 2024
CONTRATISTA:	KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
Nit o C.C. No.	1098785264
OBJETO:	PRESTAR DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN NEGOCIOS INTERNACIONALES EN LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DE PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$29,250,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	$29,250,000.00
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	CIENTO NOVENTA Y OCHO (198) - DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	0
SUPERVISOR:	JORGE HUMBERTO RANGEL BUITRAGO
Acto Administrativo de Supervisión:	28 DE MAYO DE 2024
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	04 de junio de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	18 de diciembre de 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN	

ACTAS DE REINICIO

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$ 4,500,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 4**	**de**	**7**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**04/09/2024**	**Hasta:**	**03/10/2024**

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 4	$ 4,500,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 4,500,000.00**

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Apoyar la realización de los documentos necesarios requeridos en los procesos contractuales que se adelante, en los cuales la Secretaria de Cultura y Turismo actué en calidad de ordenadora del gasto.	Apoyé en la revisión de cuentas Corsant y realización de documento Excel con anotaciones de cada una de las cuentas que se revisaron para pago o subsanación de estas.	Anexo evidencia correspondiente
2.	Responder oportunamente a las actividades asignadas mediante la gestión documental Forest de la Gobernación de Santander en relación a la Secretaria de Cultura y Turismo.	Apoye en dar respuesta oportuna al Forest “20240149741l” enviada por la Alcaldía Municipal de Bucaramanga.	Anexo evidencia correspondiente
3.	Revisar los rubros presupuestales y fuentes financieras de los procesos contractuales que se realicen en la Secretaria de Cultura y Turismo, emitir concepto de viabilidad – inviabilidad en la ejecución de los mismos, cuando el proceso lo amerite.	Apoyé en la revisión de 15 cuentas por pagar enviadas a CORSANT, verificando la documentación y debido proceso de los rubros a cobrar por las fundaciones con sus respectivos informes y evidencias. Apoyé en la revisión de informes de Supervisión de los contratistas supervisados por el Director de Cultura, Patrimonio y Turismo del Departamento, el Doctor Jorge Humberto Rangel Buitrago; donde se hacían anotaciones de las acciones de mejora para proceder a firma de la cuenta de cobro y/o darle el visto bueno para su viabilidad.	Anexo evidencia correspondiente
4.	Apoyar la realización de los documentos necesarios y de actas que se necesiten con referencia al consejo Departamental de patrimonio, consejo consultivo Departamental de turismo y consejo	Apoye en las correcciones y acciones de mejora para la primera ACTA del consejo de seguridad de Turismo, Realizado el 02 de Agosto del año en curso.	Anexo evidencia correspondiente

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	Departamental de seguridad turística.		
5.	Apoyar los procesos de socialización de las actividades y eventos que se generen hacia el sector cultural y turismo en sus diferentes modalidades o expresiones, por medios físicos y/o digitales de interacción social.	Brinde apoyo en él envió de correos para el comité de seguimiento al convenio de pago de incentivos por parte de CORSANT.	Anexo evidencia correspondiente
6.	Desplazarse dentro y fuera del departamento cuando sea requerido por el supervisor con ocasión al cumplimiento del objeto contractual.	No se realizó en este periodo de tiempo	
7.	Asistir a las reuniones y/o comités y demás actividades que sea convocado por el supervisor del contrato y en relación con el objeto del contrato.	Asistí a la reunión de Apertura en la Auditoria realizada a la Secretaria de Cultura y Turismo, el día 11 de septiembre 2024. Asistí a Reunión virtual con Corsant, el equipo de cultura y turismo de la secretaria.	Anexo evidencia correspondiente
8.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Brinde apoyo en la realización del acuerdo de Gestión entre el Director de Cultura, Patrimonio y Turismo y el Secretario de Cultura y Turismo.	Anexo evidencia correspondiente

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	SEPTIEMBRE 2024	No Aplica
	Fecha de pago	15 OCTUBRE 2024	No Aplica
	Nº de Planilla	9474843086	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000	No Aplica
	Valor cotizado	$225.000	No Aplica
	EPS	NUEVA EPS	No Aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2024	No Aplica
	Fecha de pago	15 OCTUBRE 2024	No Aplica
	Nº de Planilla	9474843086	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000	No Aplica
	Valor cotizado	$288.000	No Aplica
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	No Aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2024	No Aplica
	Fecha de pago	15 OCTUBRE 2024	No Aplica
	Nº de Planilla	9474843086	No Aplica

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000	No Aplica
	Valor cotizado	$9.400	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
VALOR TOTAL PAGADO		**$522.400**	**$0.00**

Nota: Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 25 días del mes de octubre de 2024

Firma del Contratista
NOMBRE: KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
IDENTIFICACION No. 1098785264
CORREO: Karen.gamba6@outlook.com
TELEFONO DE CONTACTO3132153477: