INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 5

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.6384137 del 29 de mayo de 2024
CONTRATISTA:	**GERMAN ALONSO BAYONA BECERRA**
Nit o C.C. No.	1098774300
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACIÓN EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA 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
VALOR TOTAL:	**$35,750,000.00**
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 CINCO (195) - DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**6 MESES Y 15 DIAS CALENDARIO**
SUPERVISOR:	**JULIAN FELIPE ARENAS DIAZ**
Acto Administrativo de Supervisión:	28 DE MAYO DE 2024
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	31 de mayo de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 de diciembre de 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN	
ACTAS DE REINICIO	
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$ 5,500,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 5**	**de**	**7**
Periodo de Pago:	**Desde:** **01/10/2024**		**Hasta:** **30/11/2024**		

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 5	$ 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**

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.	PRESENTAR INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL.	Para este periodo no se realizaron actividades	N/A
2.	BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN ASUNTOS TECNICOS DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS.	SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES • Se realiza certificación vial para el municipio de Rio Negro. • Se realiza certificación vial para el municipio de Charalá • Se realiza certificación vial para el municipio de San Andrés. • Se realiza certificación vial para el municipio de Bucaramanga.	Anexo 1. Documentos pdf.
3.	REALIZAR LA PLANEACION, FORMULACION, VIABILIZACION Y REVISION DE LOS PROYECTOS PRIORITARIOS Y ESTRATEGICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.	Para este periodo no se realizaron actividades	N/A
4.	REALIZAR VISITAS Y ELABORACION DE INFORMES QUE LE SEAN SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR.	SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: • Visita técnica al municipio de San Gil, para el Contrato de Obra No. COP-009-2021 cuyo objeto es “MEJORAMIENTO EN PLACA HUELLA DE LA VÍA DE ACCESO A LA VEREDA BEJARANA BAJO, MUNICIPIO DE SAN GIL, DEPARTAMENTO DE SANTANDER”. • Visita en conjunto con la contraloría para el Convenio Interadministrativo No. CO1.PCCNTR.2577549 (Número Interno 1598 de 2021). • Visita a punto crítico para la vía de Giron – Zapatoca.	Anexo 2. Documentos pdf.
5.	APOYAR LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN LA SUPERVISION DE CONTRATOS Y CONVENIOS.	SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES • Apoyo al Convenio Interadministrativo No. CO1. PCCNTR.2606912 (Número Interno 1663 de 2021). • Apoyo al Contrato de Obra Pública No. CO1.PCCNTR.3004718 (Número Interno 003 de 2022). - Revisión del Acta de Liquidación. • Apoyo al Convenio Interadministrativo No. CO1.PCCNTR.2577549 (Número Interno 1598 de 2021). - Se revisa Acta de Reinicio. Se envía informe de acuerdo con la visita realizada al proyecto.	Anexo 3. Documentos pdf.
6.	PRESENTAR INFORMES MENSUALES SOBRE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y REALIZAR EL TRAMITE CORRESPONDIENTE AL PAGO DEL SERVICIOPRESTADO DENTRO DE LOS CINCO DIAS SIGUIENTES AL CUMPLIMIENTO DE PERIODO A OBRAR.	SE elaboro el informe de actividades correspondiente al periodo 1 al 30 de OCTUBRE de 2024.	Anexo 4. Documentos pdf.

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
7.	LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Para este periodo no se realizaron actividades	N/A

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	24-09-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	**7938646303**	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.200.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 275.000	No Aplica
	EPS	NUEVA EPS	No Aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE - 2024	No Aplica
	Fecha de pago	24-09-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	**7938646303**	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.200.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 352.000	No Aplica
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	No Aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE - 2024	No Aplica
	Fecha de pago	24-09-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	**7938646303**	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.200.000	No Aplica
	Valor cotizado	$ 53.600	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		**$ 680.600**	**$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 14 días del mes de noviembre de 2024



Firma del Contratista
NOMBRE: GERMAN ALONSO BAYONA BECERRA
IDENTIFICACION No. 1098774300
CORREO: German.bayona@hotmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: