INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 3

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7637376 del 12 de marzo de 2025
CONTRATISTA:	**DIANA MARCELA GOMEZ MUÑOZ**
Nit o C.C. No.	37840137
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACIÓN EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA ASESORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$23,200,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$23,200,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**4 MESES**
SUPERVISOR:	**ROLANDO RODRIGUEZ MANTILLA**
Acto Administrativo de Supervisión:	11 DE MARZO DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	13 de marzo de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	12/07/2025

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$ 5,800,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 3**	**de**	**4**

Periodo de Pago:	Desde:	13/05/2025	Hasta:	12/06/2025

No. del RP:	25001626
Fuente del RP:	ICLD

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 3	$ 5,800,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 5,800,000.00**

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 el proceso de respuesta a las Acciones Constitucionales tales como Tutelas, Derechos de Petición, Elaboración de actos administrativos, entre otros temas que requieren respuesta personal docente y directivo docente de la Dirección de Talento humano Docente y Planta.	Durante el periodo de cobro se dio respuesta al radicado no 2661892	ANEXO 1
2.	Apoyar en los procesos jurídicos de recobro de Mayores valores pagados de la Dirección de Talento Humano Docente.	•Se dio apoyo en la organización de 88 carpetas por docente incapacitado para iniciar el proceso de búsqueda de los soportes necesarios para realizar su respectivo recobro, ya que los documentos que se encontraron de cada docente no están completos, corresponden a vigencia 2022. •Se dio apoyo en la revisión y organización de 25 carpetas por docente incapacitado, las cuales tenían observación de 180 días, vigencia años 2016-2017, y se inicio el proceso de recobro. •Se dio apoyo en la revisión y organización de 35 carpetas por docente incapacitado, las cuales no se habían recobrado, correspondiente a vigencia año 2016.	ANEXO 2
3.	Apoyo en el proceso de recobro de incapacidades docentes ante la Fiduprevisora.	Se realizo el recobro de 41 incapacidades por nombramiento a la Fiduprevisora, por valor total de $89.511.104	ANEXO 3
4.	Apoyar en el archivo físico y digital de las respuestas de tutela y derechos de petición del personal docente y directivo docente de la Dirección de Talento humano Docente y Planta.	Apoyo en el archivo físico y digital de las incapacidades de 180 días, incapacidades no cobradas.	ANEXO 4
5.	Asistir a las reuniones, programadas por parte del supervisor del contrato.	Asistencia el día 11 de mayo a capacitación ARCHIVO CENTRAL.	ANEXO 5
6.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	• Realice informe detallado de 12 solicitudes correspondientes a las incapacidades que no se han podido recobrar, ya que en el sistema de Hosvital no figura información del docente de reemplazo, este informe se envió a la Fiduprevisora para su revisión.	ANEXO 6

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
		• Realice informe de los pagos recibidos por parte de Fiduprevisora.	

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(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 2025	No aplica
	Fecha de pago	10 JUNIO 2025	No aplica
	Nº de Planilla	4602936453	No aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.320.000	No aplica
	Valor cotizado	$ 290.000	No aplica
	EPS	SALUD TOTAL	No aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO 2025	No aplica
	Fecha de pago	10 JUNIO 2025	No aplica
	Nº de Planilla	4602936453	No aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.320.000	No aplica
	Valor cotizado	$ 371.200	No aplica
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	No aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO 2025	No aplica
	Fecha de pago	10 JUNIO 2025	No aplica
	Nº de Planilla	4602936453	No aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.320.000	No aplica
	Valor cotizado	$ 12.200	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	$ 14.000	No aplica
VALOR TOTAL PAGADO		**$687.400**	**$0**

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 13 días del mes de JUNIO de 2025



Firma del Contratista
NOMBRE: DIANA MARCELA GOMEZ MUÑOZ
IDENTIFICACION No. 37840137
CORREO: Dimagomu08@outlook.es
TELEFONO DE CONTACTO: +57 316 4245948