INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 5

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7417997 DEL 05 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATISTA:	**HUGO ARISTIZABAL**
Nit o C.C. No.	3209545
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE RECURSOS FISICOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ASESORIA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$16,500,000.00
VALOR ADICIONAL:	$8,250,000.00
VALOR TOTAL:	**$24,750,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	75 DÍAS CALENDARIO
PLAZO TOTAL:	**7 MESES Y 15 DÍAS CALENDARIO**

SUPERVISOR:	**LAURA FELISA OSORIO ARB**
Acto Administrativo de Supervisión:	05 DE FEBRERO DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	10 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	09/07/2025

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	24/09/2025

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	$ 3,300,000.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 5	de	8

Periodo de Pago:	Desde:	10/06/2025	Hasta:	09/07/2025

No. del RP:	25000479
Fuente del RP:	ICLD

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 5	$ 3,300,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 3,300,000.00**

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 Dirección Administrativa de Recursos Físicos en la realización del Mantenimiento preventivo y correctivo de todo lo relacionado con el sistema hidráulico de las diferentes dependencias propiedad o a cargo del Departamento de Santander	**Efectué los mantenimientos de destape de sanitarios, colocación de llaves, arreglo de los lavamanos, corrección de fuga en tuberías.**	**Las evidencias se encuentran subidas en SECOP II y en la Dirección de Recursos Físicos**
2.	Apoyo en el mantenimiento y reparación de circuitos eléctricos en la diferentes dependencias propiedad o a cargo del Departamento de Santander..	**Realice la reparación de tomas, arreglo de cables en las oficinas, reparación de cortocircuitos cambio de luminarias, revisión aires acondicionados**	**Las evidencias se encuentran subidas en SECOP II y en la Dirección de Recursos Físicos**
3.	Apoyar la adecuación del mobiliario en las diferentes dependencias propiedad o a cargo del Departamento de Santander	**Realice la revisión cajoneras, instalación de cerraduras, pintada oficinas, arreglo de techos, instalación puntos de red eléctrica.**	**Las evidencias se encuentran subidas en el SECOP II y en la Dirección de Recursos Físicos**
4.	Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.	**No fue asignada esa actividad**	**No aplica**
5.	Presentar informes mensuales sobre diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los 5 días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar, el cual debe ser radicado en la ventanilla única FOREST.	**Presente el informe de actividades**	**El informe de Actividades Se encuentra subido en el portal de tramites de cuenta Contabilidad y SECOP II**

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
6.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto del contrato.	**No fue asignada esa actividad**	

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA (Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)					
Fecha:		No. Entrada:		Valor:	
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	MES DE JUNIO DE 2025	MES DE JULIO DE 2025
	Fecha de pago	03-06-2025	01-07-2025
	Nº de Planilla	8636374895	8636737140
	Ingreso Base de Cotización	$1.423.500	$1.423.500
	Valor cotizado	$178.000	$178.000
	EPS	FAMISANAR	FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	PENSIONADO SEGÚN RESOLUCION SUB 169151 DEL 29 DE MAYO DE 2025	PENSIONADO SEGÚN RESOLUCION SUB 169151 DEL 29 DE MAYO DE 2025
	Fecha de pago		
	Nº de Planilla		
	Ingreso Base de Cotización		
	Valor cotizado		
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
	Fecha de pago	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
	Nº de Planilla	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
	Ingreso Base de Cotización	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
	Valor cotizado	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
	A.R.L.	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	RIESGO 5 PAGADO POR EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
PARAFISCALES	SENA	NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	I.C.B.F.	NO APLICA	NO APLICA
	Caja de Compensación	NO APLICA	NO APLICA
VALOR TOTAL PAGADO		**$178.000**	**$178.000**

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 trámite de pago, a los 15 días del mes de julio de 2025

Hugo Aristizabal

Firma del Contratista
NOMBRE: HUGO ARISTIZABAL
IDENTIFICACION No. 3209545
CORREO: Aristihugo160363@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3228453644