 <i>República de Colombia</i>  <i>Gobernación de Santander</i>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-15
		<b>VERSIÓN</b>	4
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/02/2025
		<b>PÁGINA</b>	1 de 5

### INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 5

<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	<b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)</b>
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7621060 del 08 de marzo de 2025
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>DIEGO ARMANDO VERA CAMACHO</b>
Nit o C.C. No.	1098736787
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2024 - 2027 DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	\$24,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	\$0.00
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>\$24,000,000.00</b>
ANTICIPO INICIAL:	\$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	\$0.00
<b>ANTICIPO TOTAL:</b>	<b>\$0.00</b>
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
<b>PLAZO TOTAL:</b>	<b>5 MESES</b>

<b>SUPERVISOR:</b>	<b>JUAN CARLOS FORERO LARROTA</b>
Acto Administrativo de Supervisión:	26 DE MAYO DE 2025
<b>INTERVENTOR:</b>	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	14 de marzo de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	13/08/2025

<b>SOLO PARA CONVENIOS:</b>	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	\$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	\$0.00
<b>VALOR TOTAL CONVENIO:</b>	<b>\$0.00</b>

**ACTAS DE SUSPENSIÓN**


**ACTAS DE REINICIO**

**PRORROGAS:**

**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:**

**OFICINA GESTORA:** SECRETARIA DE PLANEACION

<b>VALOR A PAGAR:</b>	<b>\$ 4,800,000.00</b>	<b>Cobros realizados:</b> (incluyendo el actual)	N° 5	de	5
-----------------------	------------------------	---	------	----	---

	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-15
		<b>VERSIÓN</b>	4
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/02/2025
		<b>PÁGINA</b>	2 de 5

<b>Periodo de Pago:</b>	<b>Desde:</b> 14/07/2025	<b>Hasta:</b> 13/08/2025
-------------------------	--------------------------	--------------------------


<b>No. del RP:</b>	25001428
<b>Fuente del RP:</b>	ICLD

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 5	\$ 4,800,000.00
<b>MENOS APOORTE DE</b> (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)		\$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%		0.00
<b>VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA</b>		<b>\$ 4,800,000.00</b>

**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 recopilación, tabulación y análisis de datos para la generación de informes del grupo de rendición de cuentas	Realice líneas de tiempo de función de Rendición de Cuentas para su fácil entendimiento y exposición en evento Gerencia en Rendición de Cuentas, analizando y resumiendo el paso a paso esencial de cada función dentro del grupo de RDC para exponer ante entidades privadas y encargados del área en los demas municipios del departamento de Santander.	Anexo No 1
2.	Apoyar en la implantación de la estrategia de rendición de cuentas, informe de logros del Plan de Desarrollo Departamental y otros informes del grupo de rendición de cuentas.	Asistí a reuniones del grupo de RDC para revisión de avances en consolidación de información para matriz ITA. Capacitación de Ptep Nacional. Capacitación en Siepoc para la actualización de proyectos por provincias..	Anexo No 2
3.	Apoyar en la consolidación y análisis de información y la elaboración de reportes a entes de control que estén a cargo del grupo de rendición de cuentas.	Apoyé las actividades del grupo de rendición de cuentas para el evento en gerencia de rendición de cuentas realizado en conjunto con la Alcaldía de Bucaramanga Se realiza caracterización de invitados con perfiles interesados en evento. Convocatoria a grupos de valor, Alcaldías y secretarios de planeación de cada municipio a través de llamadas, correos y mensajería a whatsapp.	Anexo No 3
4.	Apoyar en la elaboración de informes del proceso de rendición de cuentas del plan de desarrollo 2024-2027	Elabore la `presentación de logros de Idesan incluyendo créditos, personas atendidas y soluciones a emprendimientos, en la Secretaria de Planeación, Sec Competitividad, Oficina de gestión del Riesgo para presentar en Consejo de Gobierno.	Anexo No 4
5.	Asistir a las mesas de trabajo y demás reuniones relacionadas con los asuntos de su competencia y/o	Asistí reunión de capacitación para el proceso de PTEP y Matriz ITA y monitoreo de Menú Participa en página web, para la consolidación de cada reporte entregado y cargado en el	Anexo No 5

 <i>República de Colombia</i>  <i>Gobernación de Santander</i>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-15
		<b>VERSIÓN</b>	4
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/02/2025
		<b>PÁGINA</b>	3 de 5

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	designadas por su supervisor.	menú participa para la posterior revisión de procuraduría en conjunto con la de encargados en TICS. Asistí a reuniones del equipo de Rendición de cuentas para seguimiento y avances de actividades asignadas.	
6.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual Realice ajustes y revisión de carpetas de archivo confirmando folios y reajuste para traslado a archivo central	Realice acompañamiento y asesoría inicial para el desarrollo de Siepoc de la mano con secretarías asignadas; Sec planeacion, Idesan, Sec competitividad, Ofic para la gestión del riesgo.	Anexo No 6

**NOTA:** Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

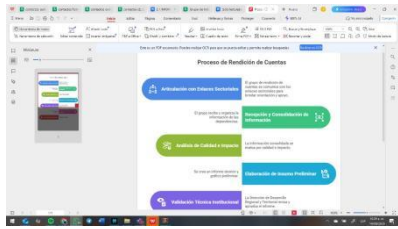
<b>ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA</b>			
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)			
Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##
Valor:	\$000		
Observaciones:			

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO 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	07-2025	08-2025
	Fecha de pago	14-08-2025	21-08-2025
	Nº de Planilla	4612872747	4618197804
	Ingreso Base de Cotización	\$1.920.000	\$1.920.000
	Valor cotizado	\$240.000	\$240.000
	EPS	SURA	SURA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	07-2025	08-2025
	Fecha de pago	14-08-2025	21-08-2025
	Nº de Planilla	4612872747	4618197804
	Ingreso Base de Cotización	\$1.920.000	\$1.920.000
	Valor cotizado	\$307.200	\$307.200
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	07-2025	08-2025
	Fecha de pago	14-08-2025	21-08-2025
	Nº de Planilla	4612872747	4618197804
	Ingreso Base de Cotización	\$1.920.000	\$1.920.000
	Valor cotizado	\$10.100	\$10.100
	A.R.L.	SURA	SURA
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	Entidad SENA
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	Entidad ICBF
	Caja de Compensación	Entidad Cajas	Entidad Cajas
<b>VALOR TOTAL PAGADO</b>		<b>\$557.300</b>	<b>\$557.300</b>

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

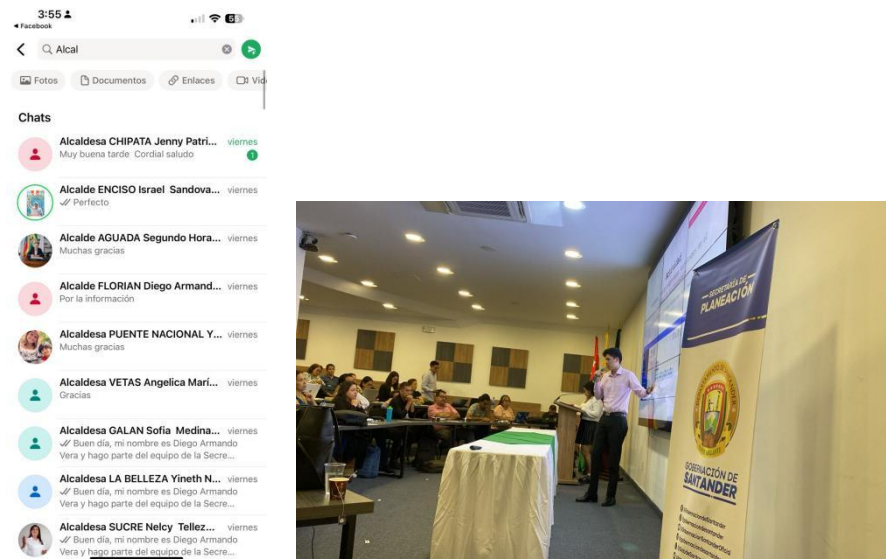
Anexo 1



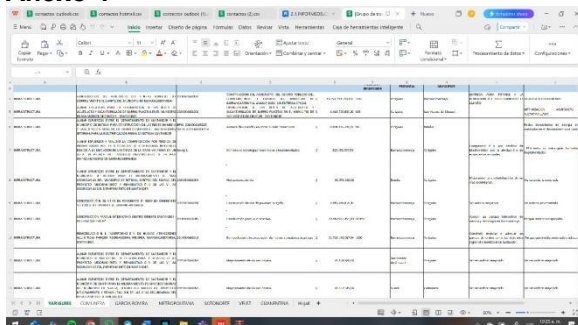
Anexo 2




Anexo 3

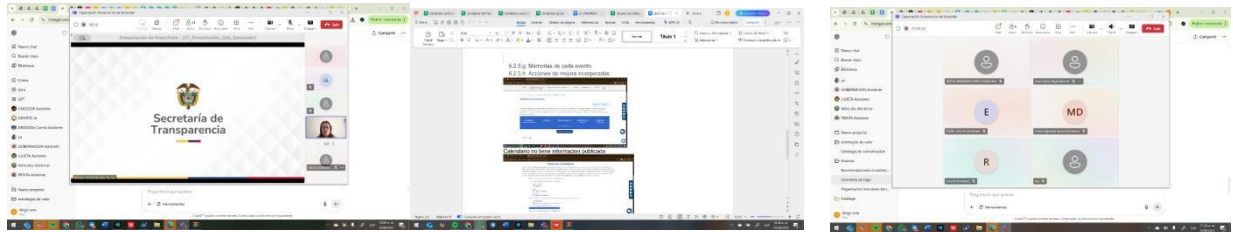


Anexo 4



	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-15
		<b>VERSIÓN</b>	4
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/02/2025
		<b>PÁGINA</b>	5 de 5

**Anexo 5**



**Anexo 6**

Se firma para tramite de pago, a los 14 días del mes de agosto de 2025

**Firma del Contratista**  
**NOMBRE:** DIEGO ARMANDO VERA CAMACHO  
**IDENTIFICACION No.** 1098736787  
**CORREO:** Diego\_vera23@hotmail.com  
**TELEFONO DE CONTACTO:**