# INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CARTA DE ACEPTACIÓN** |
| CONTRATO No. Y FECHA: | CO1.PCCNTR.8630896 del 24 de noviembre de 2025 |
| **CONTRATISTA:** | **ELECTROINGENIERÍA MILLENNIUM S.A.S** |
| Nit o C.C. No. | 900391837 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO ADQUISICION E INSTALACION DE ALUMBRADO NAVIDEÑO PARA EL PALACIO AMARILLO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER |
| VALOR INICIAL: | $139,999,997.00 |
| VALOR ADICIONAL: | $0.00 |
| **VALOR TOTAL:** | **$139,999,997.00** |
| ANTICIPO INICIAL: | $0.00 |
| ANTICIPO ADICIONAL: | $0.00 |
| **ANTICIPO TOTAL:** | **$0.00** |
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL: | 0.00 |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC: | 0.00 |
| PLAZO INICIAL: | UN (1) - MESES |
| PLAZO ADICIONAL: | |
| **PLAZO TOTAL:** | **30 DÍAS CALENDARIO** |

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR: | **SILVIA PATRICIA WALLIS ZARRAZOLA** |
| Acto Administrativo de Supervisión: | 24 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| INTERVENTOR: | |
| Acto Administrativo de Interventoría: | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 26 de noviembre de 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 25/12/2025 |

| |
|---|
| **ACTAS DE SUSPENSIÓN** |

| |
|---|
| **ACTAS DE REINICIO** |

| | |
|---|---|
| **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:** | |

| | |
|---|---|
| **OFICINA GESTORA:** | SECRETARIA ADMINISTRATIVA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR A PAGAR:** | **$ 139,999,997.00** | **Cobros realizados:** (incluyendo el actual) | **N° 1** | **de** | **1** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Periodo de Pago:** | **Desde:** | **26/11/2025** | **Hasta:** | **23/12/2025** |

| | |
|---|---|
| **No. del RP:** | 25009336 |
| **Fuente del RP:** | ICLD |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL | N° 1 | $ 139,999,997.00 |

| | |
|---|---|
| **MENOS APORTE DE** (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%) | $ |
| MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX% | 0.00 |

| VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA | $ 139,999,997.00 |
|---|---|

| 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. | "MANTENIMIENTO, ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE ALUMBRADO NAVIDEÑO PARA EL PALACIO AMARILLO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER" | 1. Mantenimiento e instalación de 36.000 LED Pixel GBIC tipo WS2811, direccionables individualmente, operados a 5–12 VDC y con separación de 10 cm, incluyendo verificación de cableado, reemplazo de nodos defectuosos y pruebas funcionales. mantenimiento e instalación de fuentes de alimentación conmutadas de 300W, entrada 110–220 VAC y salida 5 VDC, realizando revisión eléctrica, limpieza, estabilización térmica y pruebas de carga. mantenimiento e instalación de controladores RGB de 8 canales, compatibles con múltiples protocolos (WS2811/WS2812/WS2815/LPD6803/DMX512) con capacidad de 1024 LED por canal, incluyendo configuración por tarjeta SD, prueba de señales y ajuste de programación.<br><br>2. Alquiler Figura tridimensional en forma de esfera navideña, fabricada en estructura metálica, con recubrimiento en malla PVC decorativa e iluminación LED de alta luminosidad. Diseño tipo túnel para paso peatonal, resistente a intemperie, de bajo consumo y gran atractivo visual. Funcionamiento 110 VAC, 100 W | Anexo Informe de ejecución de Contrato |

**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, 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 | 12-2025 | mm-aaaa |
| | Fecha de pago | 12-12-2025 | dd-mm-aaaa |
| | Nº de Planilla | 9496365692 | XXXXX |
| | Ingreso Base de Cotización | $40.712.100 | $0 |
| | Valor cotizado | $1.632.800 | $0 |
| | EPS | Varias EPS | Entidad EPS |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | 11-2025 | mm-aaaa |
| | Fecha de pago | 12-12-2025 | dd-mm-aaaa |
| | Nº de Planilla | 9496365692 | 943738XX |
| | Ingreso Base de Cotización | $40.712.100 | $ 1.200.000 |
| | Valor cotizado | $6.524.600 | $ 192.000 |
| | Fondo de Pensiones | Varias | PORVENIR |

| TIPO DE APORTE | DETALLE | MES 1 | MES 2 |
|---|---|---|---|
| APORTE A.R.L. | Periodo de cotización | 11-2025 | mm-aaaa |
| | Fecha de pago | 12-12-2025 | dd-mm-aaaa |
| | Nº de Planilla | 9496365692 | XXXXX |
| | Ingreso Base de Cotización | $40.712.100 | $0 |
| | Valor cotizado | $2.306.500 | $0 |
| | A.R.L. | ARL SURA | Entidad ARL |
| PARAFISCALES | SENA | N/A | Entidad SENA |
| | I.C.B.F. | N/A | Entidad ICBF |
| | Caja de Compensación | $1.632.300 | Entidad Cajas |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | | **$12.096.200** | **$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 23 días del mes de diciembre de 2025

**Firma del Contratista**
**NOMBRE:** ELECTROINGENIERÍA MILLENNIUM S.A.S
IDENTIFICACION No. 900391837
CORREO: Electroingenieriamillenniumsas@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3214506200