INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8565041 del 07 de noviembre de 2025
CONTRATISTA:	**MUNICIPIO DE GUACA**
Nit o C.C. No.	890208360
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y EL MUNICIPIO DE GUACA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DE LA VEREDA EL PORTILLO DEL MUNICIPIO DE GUACA, DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$723,596,180.22
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$723,596,180.22**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	DIEZ (10) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**10 MESES**

SUPERVISOR:	**CARLOS MAURICIO HERRERA VARGAS**
Acto Administrativo de Supervisión:	10 DE NOVIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	10 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	09/10/2026

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$723,596,180.22
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$723,596,180.22**

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

VALOR A PAGAR:	**$ 723,596,180.22**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**1**

Periodo de Pago:	Desde:		Hasta:	

No. del RP:	25009183
Fuente del RP:	SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 723,596,180.22

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 723,596,180.22**

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.	Describir las actividades tal cual están registradas en el Contrato.	Detallar las actividades específicas que realizaron en desarrollo de las actividades generales, o el producto a entregar.	Anexo No, XXX Relacione la Evidencia
2.	Describir las actividades tal cual están registradas en el Contrato.	Detallar las actividades específicas que realizaron en desarrollo de las actividades generales, o el producto a entregar.	Anexo No, XXX Relacione la Evidencia

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

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
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	12-2025
	Fecha de pago	09-12-2025
	Nº de Planilla	7997134383
	Ingreso Base de Cotización	$6.378.254
	Valor cotizado	$ 797.300
	EPS	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD.
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	12-2025
	Fecha de pago	09-12-2025

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1
	Nº de Planilla	7997134383
	Ingreso Base de Cotización	$6.378.254
	Valor cotizado	$1.020.600
	Fondo de Pensiones	230201-PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	12-2025
	Fecha de pago	09-12-2025
	Nº de Planilla	7997134383
	Ingreso Base de Cotización	$6.378.254
	Valor cotizado	$ 33.300
	A.R.L.	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
PARAFISCALES	SENA	$ 31.900
	I.C.B.F.	$ 191.400
	Caja de Compensación	$ 255.200
VALOR TOTAL PAGADO		**$2.489.200**

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 15 días del mes de diciembre de 2025

Firma del Contratista
NOMBRE: MUNICIPIO DE GUACA
IDENTIFICACION No. 890208360
CORREO: Ferneyalcaldeguaca@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: