

Informe de Actividades No.	2	de	5	Contrato No.	96 de 22/01/2026	Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AA)	22/01/2026	Fecha Terminación Estimada (DD/MM/AA)	30/05/2026	Nombre del Contratista	JORGE ANTONIO CORTÉS OLIVARES	Tipo y N° de Identificación del Contratista	C.C. 6 N.J.E.	13474419
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN DESDE LAS POLÍTICAS DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL DE APOYO AL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN, Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER.													
Valor Inicial del Contrato	Plazo de ejecución (Meses)	Disponibilidad (No. y fecha)	Registro Presupuestal (No. y fecha)	Período Reportado		Valor Ejecutado en el Período Reportado (En Letras y Números)	Valor Ejecutado Acumulado	Persona Responsable del Impuesto a las Ventas IVA (Marcar con X)						
\$ 14.300.000	4 meses y 9 días	00012103 de 21/01/2026	00 012216 de 22/01/2026	Desde	Hasta	TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L \$ 3.300.000	\$ 4.400.000	SI (Se Adjunta Factura de Venta Exmedida)	NO	X				
Modificaciones al Contrato (Cuando Aplique)														
No. (Marcar con SI ó NO) Plazo (P) Valor (V)	Valor Adición	Acto Adm. (No. y fecha)	Disponibilidad (No. y fecha)	Registro Presupuestal (No. y fecha)	Valor Total del Contrato	Número	Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta (Ahorros/Corriente)						
Modificación N°:	\$ 0 NA	0	0		\$ 14.300.000	324399104	BBVA Colombia	Ahorros						
1	2	3												
P	V	P	V	P	V									
No	No	No	No	No	No									
INFORMACIÓN PLANILLA PILA - PERÍODO PAGADO														
Número de Planilla	Fecha de Pago	Período Pagado	Total Aportes a Pensión	Total Aportes a Salud	Total Aportes a Riesgos Profesionales	Valor Total								
4643938703	24/02/2026	ENERO	\$ 283.600	\$ 221.600	\$ 9.400	\$ 514.600								
Supervisor del Contrato:	JHOSENY BLANCO ROJAS													
Dependencia: SECRETARÍA DE PLANEACIÓN														
ACTIVIDADES DESARROLLADAS														
#	Actividades del Contrato			Actividades Realizadas por el Contratista					Evidencias Documentales de Ejecución de la Actividad					
1	Realizar actividades de apoyo al banco de programas y proyectos de inversión mediante el suministro de información técnica y la formulación de proyectos de inversión en la Metodología General Ajustada MGA WEB requeridos por la administración Municipal.			Se formuló el proyecto en la metodología generalmente ajustada - MGA denominada: Estudios y diseños de preinversión para la construcción del sendero peatonal Los Tres Cruces en el Municipio de Pamplona, Norte de Santander, el cual quedó identificado con el ID. 1496693 de fecha 08/02/2026										
2	Brindar apoyo en la formulación de documentos técnicos de seguimiento semestral para verificar el avance en el cumplimiento de metas y objetivos propuestos del Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 Pamplona Ciudad Cívica, Ordenada y Segura.			Se realizó la compilación de información referente a la implementación del Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 Pamplona Ciudad Cívica, Ordenada y Segura correspondiente a la vigencia 2025, de las Secretarías y Dependencias que conforman la Administración Municipal con el objetivo de consolidar el informe final denominado: Informe técnico y financiero ejercicio de rendición pública de cuentas Alcaldía Municipal de Pamplona Norte de Santander, Vigencia 2025, para realizar el ejercicio de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas. El avance de consolidación del informe final se pondera en un 80% a la fecha del presente Informe de actividades realizadas en el mes de febrero.										
3	Elaboración de informes técnicos requeridos por los entes de control y entidades del orden superior sobre los temas inherentes al alcance del contrato de prestación de servicios para la realización de actividades del plan de acción desde las políticas de planeación institucional.			Se realizó en articulación con la Oficina Jurídica de Contratación el diligenciamiento de la información requerida por el organismo de control SIA Contraloría referente al reporte de la contratación realizada en la vigencia 2025 con recurso de Ingresos Corrientes de Libre Destinación - ICID o Recursos Propios.										
4	Realizar articulación con el Consejo Territorial de Planeación CTP del Municipio de Pamplona y realizar informes técnicos de avance del Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 Pamplona Ciudad Cívica, Ordenada y Segura de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 152 de 1994.			Esta actividad se realizará en el periodo del mes de marzo mediante la presentación del Informe de Rendición de Cuentas de la vigencia 2025, referido a la implementación del Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 Pamplona Ciudad Cívica, Ordenada y Segura de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 152 de 1994.					NO APLICA					
5	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y que correspondan a la naturaleza de los procesos de la dependencia o que le sean asignados por su jefe inmediato sobre los temas inherentes al alcance del presente contrato.			En este periodo no se realizaron otras actividades asignadas por el jefe inmediato.					NO APLICA					
6	Entregar al supervisor los archivos físicos, magnéticos y electrónicos de naturaleza pública u oficial que tenga a su cargo, diligenciando el formato único de inventario documental. Así mismo, entregar los documentos originales que le hayan sido entregados en virtud de las obligaciones.			La evidencia del presente informe, así como los demás documentos generados en el periodo reportado, se encuentran respaldados en el siguiente Drive anexo al correo de la Secretaría de Planeación, al cual se accede mediante el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1I23FCIUFBnXdxSVpFEBLgJWwU_H4a					NO APLICA					

#	Actividades del Contrato	Actividades Realizadas por el Contratista	Evidencias Documentales de Ejecución de la Actividad
7	Presentar evidencia de la inscripción a la página web institucional como visitante y usuario activo, para link de participo, creación de contenido comunicativo, observaciones a piezas, banner, noticias, actos administrativos, documentos de interés; comentarista en las diferentes líneas medios de comunicación de la entidad (Twitter, Facebook, Instagram, YouTube).	Se presenta evidencia de inscripción y seguimiento a la página web institucional como visitante y usuario activo.	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA			
El suscrito CONTRATISTA, identificado como aparece al pie del presente Informe, declara bajo la gravedad de juramento que las actividades relacionadas en la presente cuenta fueron ejecutadas de manera efectiva, conforme al objeto, alcance, obligaciones y actividades contractuales establecidas en el contrato suscrito con el Municipio, dentro del periodo objeto de cobro, y que los soportes anexos corresponden a actividades realmente realizadas y verificables. Además, declara y certifica que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 2391 de 2024 y el Decreto Reglamentario No. 614 de 2025, asumiendo en su totalidad la responsabilidad por los aportes individuales a los subistemas de salud, pensión y riesgos laborales, efectuados sobre el Ingreso Base de Cotización (IBC) correspondiente al cuantía por ciento (40%) del valor mensual bruto pactado en el contrato, sin que dicho valor sea inferior al Salario Mínimo Mensual Legal Vigente (SMMLV). El CONTRATISTA manifiesta que los comprobantes de pago anexos la información suministrada es veraz, completa y consistente, asumiendo las responsabilidades legales a que haya lugar en caso de inexactitud, omisión o falsedad. El CONTRATISTA acepta que cualquier inconsistencia en la información, incumplimiento contractual o irregularidad en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral podrá dar lugar a la aplicación de las acciones contractuales, administrativas, disciplinarias y fiscales a que haya lugar, conforme a la normatividad vigente.			
Firma del Contratista:		FECHA DE RADICACIÓN (DD/MM/AA):	
		2/03/2026 	
JORGE ANTONIO CORTÉS OLIVARES			

CUENTA DE COBRO N°

2 de 5

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAMPLONA
Nit. 800007652-6

DEBE A:

JORGE ANTONIO CORTÉS OLIVARES

LA SUMA DE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L
\$ 3.300.000

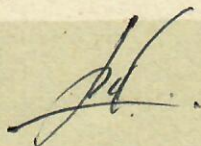
POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN DESDE LAS POLÍTICAS DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL DE APOYO AL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN, Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER.

Correspondiente al periodo comprendido entre el 1/2/2026 al 28/2/2026

CONSIGNAR A CUENTA BANCARIA No.

Número	Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta (Ahorros/Corriente)
324399104	BBVA Colombia	Ahorros



JORGE ANTONIO CORTÉS OLIVARES

N.I.T. ó Cédula de Ciudadanía N°:

13474419

Contrato N° 96 de 22/01/2026

FECHA DE RADICACIÓN (DD/MM/AA):

2/03/2026

Alcaldía Municipal de Pamplona 2024 - 2027
NIT: 800007652-6

[illegible][illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA WATERBURY		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	PLANELA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AÚRES	COTIZACIÓN	VALOR AÚRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 218.300	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 218.300	
													\$ 118.850	\$ 118.850	\$ 0	\$ 218.300

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 514.600
---------------	------------



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	13474419	CORTES	OLIVARES	JORGE	ANTONIO	2016-02	Coomeva	COTIZANTE
CC	13474419	CORTES	OLIVARES	JORGE	ANTONIO	2025-12	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	13474419	CORTES	OLIVARES	JORGE	ANTONIO	2020-05	Medimas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observación*
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Certificamos que JORGE ANTONIO con documento Cedula de Ciudadania 13474419, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE ANTONIO CORTES OLIVARES con documento CC 13474419, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4643938703	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/02/24	Número de Autorización	9995805502

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO