GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

CA030326147
03-03-2026 02:48:48 p.m.

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos	RUTH HELENA LOPEZ PACHECO PACHECO	c.c o NIT	1082986353	Teléfono	3008862233
Clasificación P.N	SERVICIOS PERSONALES	Dependientes	NO	¿Es Pensionado?	NO
Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	Pens. Voluntarias	$ 0,00	¿Es Declarante de Renta?	NO
No. Cuenta Bancaria	0940427891			Intereses Vivienda	$ 0,00
Tipo de Cuenta	AHORRO	Aportes AFC	$ 0,00	Tipo de Cuenta AFC	
Banco al cual Consignar	BBVA COLOMBIA	Cuenta AFC No.		Entidad Bancaria AFC	
			¿Sus Ingresos en el 2025 Superaron $ 69.719.000,00?		NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

No. del contrato	2026020241	No. RP	262	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	2 de 9
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.8806133	Periodo Cobrado	del 01/02/2026 al 28/02/2026	¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO	
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Justificación de la Modalidad		SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN			

OBJETO
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, REVISIÓN TÉCNICA, SEGUIMIENTO Y AJUSTE DE LOS PROYECTOS ESTRATÉGICOS PRIORIZADOS EN EL BANCO DE PROYECTOS DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN; ASÍ COMO PARA BRINDAR EL APOYO TÉCNICO REQUERIDO EN LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN CATASTRAL Y AL MEJORAMIENTO DEL ÍNDICE DE DESEMPEÑO FISCAL.

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS
Forma de pago y requisitos: EL DEPARTAMENTO pagará el valor del Contrato de la siguiente forma: MENSUALIDADES CUMPLIDAS, equivalentes a la suma de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($4.374.884) M.L., por mes de prestación de servicio, y el valor restante se pagará de acuerdo con la fracción del mes ejecutado. PARAGRAFO PRIMERO: Para establecer la proporción o fracción, el valor de la mensualidad se dividirá por Treinta (30) días y se multiplicará por los días calendario objeto del fraccionamiento. PARAGRAFO SEGUNDO: El supervisor del contrato establecerá en el acta de inicio la programación de pagos de acuerdo con las reglas anteriores. En todo caso cada pago debe estar precedido de la respectiva certificación de cumplimiento de las actividades a satisfacción expedida por el Supervisor y verificación por parte de este respecto del cumplimiento de pagos al sistema general de seguridad social integral, la presentación de la factura y del informe de gestión. Como condición para efectuar el último pago será necesario adjuntar copia del Acta de Liquidación suscrita por el contratista y el supervisor, la cual debe ser proyectada por el Supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de que, para garantizar el cumplimiento del objeto, el contratista requiera desplazarse dentro o fuera del Departamento del Cesar, el reconocimiento de los gastos de viaje y alimentación serán autorizados por la entidad a través del supervisor designado, siempre y cuando exista previamente la respectiva apropiación presupuestal, debidamente soportada en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, que cubra o garantice la estimación de gastos de viaje y alimentación, conforme a lo establecido en el Decreto 00210 de 2020. El contratista al que su supervisor le autorice el desplazamiento se sujetará al procedimiento establecido para el reconocimiento y legalización de gastos de desplazamiento (viáticos); en caso de que el contratista viaje sin el cumplimiento de las condiciones señaladas anteriormente, incluyendo la preexistencia y suficiencia de la apropiación presupuestal, se entiende que renuncia al reconocimiento de los gastos de viaje y alimentación.

No. de Poliza	Amparo	Valor Amparado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
46-46-101009344	CUMPLIMIENTO	$ 3.499.907,20	09/01/2026	12/03/2027

Valor Antes de Iva	$ 4.374.884,00
Más: IVA	$ 0,00
Valor Total	$ 4.374.884,00
Menos: Amortización	$ 0,00
Menos: Glosa antes IVA	$ 0,00
Menos: Glosa IVA	$ 0,00
Valor Total Glosado	$ 0,00
Menos: Otros Descuentos	$ 0,00
Valor Neto a Cobrar	$ 4.374.884,00

DOCUMENTO SOPORTE DEL COBRO	
Cuenta de Cobro	☐
Factura	☐
Inf. de Actividades	☒

SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA		
Administración	0 %	$ 0,00
Imprevistos	0 %	$ 0,00
Utilidades	0 %	$ 0,00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Cotizado	No. Planilla	Salud	Pensión	ARL	Parafiscales	Total
FEBRERO - 2026	9498594952	$ 225.000,00	$ 288.000,00	$ 9.400,00	$ 0,00	$ 522.400,00

PAGO DE IMPUESTOS

Impuesto	No. Liquidación	Valor Base	Tarifa	Valor Impuesto
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	32604026108	$ 34.999.072,00	0,5 %	$ 175.000,00
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	32604026108	$ 34.999.072,00	1,0 %	$ 350.000,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	32604026108	$ 34.999.072,00	1,5 %	$ 525.000,00
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	32604026108	$ 34.999.072,00	1,0 %	$ 350.000,00

PARA LOS EFECTOS LEGALES Y BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO, MANIFIESTO QUE

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual descritas en el formato anexo.
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, que los aportes Voluntarios a cuentas AFC y FVP, corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.
3. Que pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."
4. Toda la información aquí suministrada es verídica.

RADICADO

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE030326048

RUTH HELENA LOPEZ PACHECO PACHECO
CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos	RUTH HELENA LOPEZ PACHECO PACHECO			c.c o NIT	1082986353	Teléfono	3008862233
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
No. del contrato	2026020241	No. RP	262	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	2 de 9
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.8806133	Periodo Cobrado	del 01/02/2026 al 28/02/2026		¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		Justificación de la Modalidad		SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
1	Gestionar de manera integral el registro, validación y ajuste de proyectos en las plataformas y sistemas habilitados por el DNP, asegurando la consistencia entre la ejecución física, presupuestal y el reporte oficial de la entidad.	GESTIONE EL REGISTRO Y VALIDACION DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS EN LA PLATAFORMA HABILITADA POR EL DNP GESPROY, TENIENDO EN CUENTA LA EJECUCION FISICA Y FINANCIERA REPOSTADA A LA ENTIDAD.
2	Realizar el monitoreo y seguimiento periódico al avance físico y financiero de los proyectos estratégicos en los aplicativos y sistemas dispuestos para tal fin por el Departamento Nacional de Planeación y por le entidad.	REALICE EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL AVANCE FISICO Y FINANCIERO DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS, ATRAVEZ DE LA PLATAFORMA GESPROY ESTABLECIDA POR EL DNP.