INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8616781 del 20 de noviembre de 2025
CONTRATISTA:	**ALDO EIVING RUEDA BENITEZ**
Nit o C.C. No.	1098625160
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA ASESORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIÉNTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$28,800,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$28,800,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**6 MESES**
SUPERVISOR:	**JAHIR LAGOS RODRIGUEZ**
Acto Administrativo de Supervisión:	20 DE NOVIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	24 de noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	23/05/2026

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

ACTAS DE SUSPENSIÓN
ACTAS DE REINICIO
PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	**$ 4,800,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**7**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**24/11/2025**	**Hasta:**	**23/12/2025**
No. del RP:	25009164			
Fuente del RP:	ICLD			

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 4,800,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 4,800,000.00**

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	Apoyar en la realización de cubrimiento periodístico, formulación, redacción y generación de contenidos de las comunicaciones internas, notas informativas u otros productos que necesite la Gobernación de Santander de acuerdo con las directrices impartidas y fuentes asignadas por la Oficina de prensa y comunicaciones.	**25 de noviembre de 2025:** cubrimiento periodístico evento Talento Humano **01 de diciembre de 2025:** Se actualizaron las carteleras informativas de la Gobernación de Santander . **10 de diciembre de 2025:** Se realizó cubrimiento periodístico a evento de Apoyo Psicosocial	Anexo No, 1.1 Relacione la Evidencia Anexo No, 1.2 Relacione la Evidencia Anexo No, 1.3 Relacione la Evidencia
2	Brindar apoyo profesional en la consolidación y organización de la información generada por el Despacho del Señor Gobernador y suministrarla a la oficina de prensa y comunicaciones cuando le sea requerida.	ESTA ACTIVIDAD NO SE EJECUTO EN ESTE PERIODO	NO APLICA
3	sistir a reuniones, capacitaciones y comités a las que sea designado. por el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato.	**25 de noviembre 2026** Asistí a reunión con el equipo Ambiental de la Gobernación de Santander para coordinar actividades del área. **15 de diciembre 2026:** Asistí a reunión de equipo dirigida por el jefe de Prensa y Comunicaciones	Anexo No, 3.1 Relacione la Evidencia Anexo No, 3.2 Relacione la Evidencia
4	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor concordancia con el objeto contractual	27 de noviembre asistí en representación de la oficina de Prensa a evento de secretaria del Interior.	Anexo No, 4 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:					

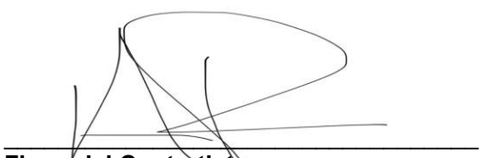
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, 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	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025	NO APLICA

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	Fecha de pago	13-01-2026	NO APLICA
	Nº de Planilla	9496535017	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$711,750	NO APLICA
	Valor cotizado	$90,700	NO APLICA
	EPS	NUEVA E.P.S.	NO APLICA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025	NO APLICA
	Fecha de pago	13-01-2026	NO APLICA
	Nº de Planilla	9496535017	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$711,750	NO APLICA
	Valor cotizado	$116,000	NO APLICA
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	NO APLICA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025	NO APLICA
	Fecha de pago	13-01-2026	NO APLICA
	Nº de Planilla	9496535017	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$711,750	NO APLICA
	Valor cotizado	$3,900	NO APLICA
	A.R.L.	POSITIVA	NO APLICA
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	NO APLICA
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	NO APLICA
	Caja de Compensación	Entidad Cajas	NO APLICA
VALOR TOTAL PAGADO		**$210,600**	**$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 24 días del mes de febrero de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: ALDO EIVING RUEDA BENITEZ
IDENTIFICACION No. 1098625160
CORREO: Aldoperiodista@hotmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 300 2184438