INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 2

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8958598 del 19 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**LEYDY JULIANA MORENO MENDOZA**
Nit o C.C. No.	1098749493
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, ASÉSORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$13,200,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$13,200,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**4 MESES**

SUPERVISOR:	**SILVIA PATRICIA WALLIS ZARRAZOLA**
Acto Administrativo de Supervisión:	19 DE ENERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	19 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	18/05/2026

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:	**$ 3,300,000.00**	**Cobros realizados:**	**N° 2**	**de**	**4**

		(incluyendo el actual)			

Periodo de Pago:	Desde:	19/02/2026	Hasta:	13/03/2026

No. del RP:	26000865
Fuente del RP:	ICLD -INVERSIóN (REORIENTADA POR LA LEY 2468 DE 2025)

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 2	$ 3,300,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 3,300,000.00**

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.	Brindar apoyo en la revisión de solicitudes y obligaciones contraídas para los reconocimientos de servicios ejecutados en GUANE y FOREST.	Apoyé en la revisión de solicitudes de obligación contraída, validando técnicamente actas parciales y finales en contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. Gestioné el flujo de aprobación, devolución de cada trámite cuando este lo amerité, garantizando la trazabilidad de las revisiones y el control de solicitudes pendientes en el sistema para asegurar el reconocimiento de los servicios ejecutados.	Anexo No1 Revisadas:139 Devueltas:23 Total:162
2.	Brindar soporte y acompañamiento a los contratistas, supervisores y demás personal de la administración del departamento en el manejo de la herramienta GUANE.	Brindé soporte y asesoría técnica a supervisores y contratistas en el uso de las herramientas digitales de la entidad, asegurando que la documentación cumpliera con los estándares requeridos para el procesamiento y suscripción de las Solicitudes de Obligaciones Contraídas	Anexo No2 pantallazo
3.	Realizar seguimiento a las obligaciones contraídas presentadas para la firma de la Secretaría Administrativa en la Secretaría Administrativa.	Realicé seguimiento a las solicitudes d Realicé seguimiento a las solicitudes devueltas, verificando su ajuste y correcta gestión para su posterior trámite. devueltas	Anexo No3 Pantallazo
4.	Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.	Actividad no programada para este periodo	No Aplica
5.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual	Actividad no programada para este periodo	No Aplica

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	2026/02	N/A
	Fecha de pago	16/03/2026	N/A
	Nº de Planilla	66856852	N/A
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905	N/A
	Valor cotizado	218.900	N/A
	EPS	Salud Total EPS	N/A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	2026/02	N/A
	Fecha de pago	16/03/2026	N/A
	Nº de Planilla	66856852	N/A
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905	N/A
	Valor cotizado	280.200	N/A
	Fondo de Pensiones	Porvenir	N/A
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	2026/02	N/A
	Fecha de pago	16/03/2026	N/A
	Nº de Planilla	66856852	N/A
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905	N/A
	Valor cotizado	9.200	N/A
	A.R.L.	Positiva	N/A
PARAFISCALES	SENA	N/A	N/A
	I.C.B.F.	N/A	N/A
	Caja de Compensación	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO		**$508300**	N/A

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 marzo de 2026

Firma del Contratista
NOMBRE: LEYDY JULIANA MORENO MENDOZA
IDENTIFICACION No. 1098749493
CORREO: Lachurk15@hotmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 302 3593879