INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9266498 del 30 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**LIBARDO PINZÓN ORDOÑEZ**
Nit o C.C. No.	1098725569
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL GRUPO DE INSPECCION Y VIGILANCIA ADSCRITO A LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA ASESORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$14,400,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$14,400,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	TRES (3) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**3 MESES**

SUPERVISOR:	**YANETH KARINA ARAUJO MAESTRE**
Acto Administrativo de Supervisión:	28 DE ENERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	03 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	02/05/2026

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	3

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

No. del RP:	26002824
Fuente del RP:	ICLD REC.BCE

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.	Desarrollar actividades de apoyo a las actuaciones administrativas que resuelven las novedades de los establecimientos educativos OFICIALES Y NO OFICIALES.	N/A	N/A
2.	Apoyar en el seguimiento del Plan Operativo Anual de Inspección y Vigilancia.	N/A	N/A
3.	Consolidar y proyectar la información solicitada y documentos del área de inspección y vigilancia, de acuerdo a lo requerido por la líder del grupo.	Apoye, consolidando y verificando los códigos DANE de los operadores: instituto técnico para el desarrollo rural idear, instituto de educación rural santa maría del camino, instituto técnico agroindustrial de educación campesina y instituto cristiano de promoción campesina icproc.	ANEXO 1
4.	Apoyar a las convocatorias de eventos, comités, reuniones y actividades relacionadas con las iniciativas del área de Inspección y Vigilancia.	N/A	N/A
5.	Hacer seguimiento a los procesos de Forest	N/A	N/A

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	dirigidos al Grupo de Inspección y Vigilancia, y así mismo proyectar y remitir respuestas según instrucciones del supervisor del contrato.		
6.	Proyectar cartas, circulares, actas y correos electrónicos que correspondan a los requerimientos de Inspección y Vigilancia.	Apoye en la respuesta a las PQR dirigidas a la Oficina de Inspección y Vigilancia.	ANEXO 2 ANEXO 2.1 ANEXO 2.2
7.	Asistir a reuniones, capacitaciones y comités por designación del supervisor y que tengan relación con el objeto contractual.	N/A	N/A
8.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Realice actividades de archivo correspondiente a la documentación de la oficina de Inspección y Vigilancia.	ANEXO 3 ANEXO 3.1 ANEXO 3.2 ANEXO 3.3

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

ENTRADA DE ALMACEN – NO APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

Fecha:	**NO APLICA**	No. Entrada:	**NO APLICA**	Valor:	**NO APLICA**
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	Febrero del 2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	2026/03/03	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9500877263	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	$1.920.000	$0
	Valor cotizado	$240.000	$0
	EPS	NUEVA E.P.S.	Entidad EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Febrero del 2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	2026/03/03	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9500877263	943738XX
	Ingreso Base de Cotización	$1.920.000	$ 1.200.000
	Valor cotizado	$307.200	$ 192.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Febrero del 2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	2026/03/03	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9500877263	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	$1.920.000	$0

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	Valor cotizado	$10.100	$0
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	Entidad ARL
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	Entidad SENA
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	Entidad ICBF
	Caja de Compensación	Entidad Cajas	Entidad Cajas
VALOR TOTAL PAGADO		**$557.300**	**$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 12 días del mes de marzo de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: LIBARDO PINZÓN ORDOÑEZ
IDENTIFICACION No. 1098725569
CORREO: Lpinzonpinzon@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3004880001