# INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 3

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)** |
| CONTRATO No. Y FECHA: | CO1.PCCNTR.8655899 del 01 de diciembre de 2025 |
| **CONTRATISTA:** | **GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL** |
| Nit o C.C. No. | 63445747 |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACION EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES ADSCRITA A LA SECRETARIA PRIVADA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER |
| VALOR INICIAL: | $29,000,000.00 |
| VALOR ADICIONAL: | $0.00 |
| **VALOR TOTAL:** | **$29,000,000.00** |
| ANTICIPO INICIAL: | $0.00 |
| ANTICIPO ADICIONAL: | $0.00 |
| **ANTICIPO TOTAL:** | **$0.00** |
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL: | 0.00 |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC: | 0.00 |
| PLAZO INICIAL: | CINCO (5) - MESES |
| PLAZO ADICIONAL: | |
| **PLAZO TOTAL:** | **5 MESES** |

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR: | **LUIS HORACIO REY ANGEL** |
| Acto Administrativo de Supervisión: | 29 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| INTERVENTOR: | |
| Acto Administrativo de Interventoría: | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 02 de diciembre de 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 01/05/2026 |

| **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: | $ 5,800,000.00 | Cobros realizados: (incluyendo el actual) | N° 3 | de | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

| Periodo de Pago: | Desde: | 01/02/2026 | Hasta: | 28/02/2026 |
|---|---|---|---|---|

| No. del RP: | 26000697 |
|---|---|
| Fuente del RP: | I.C.L.D VIGENCIA FUTURA |

| VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL | N° 3 | $ 5,800,000.00 |
|---|---|---|

| MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%) | $ |
|---|---|
| MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX% | 0.00 |
| **VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA** | **$ 5,800,000.00** |

**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. | Realizar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles eficaces del inmueble Casa de Santander con el fin de proteger a los servidores públicos y visitantes alimentando la matriz de Identificación realizando el reporte a la oficina de seguridad y salud en el trabajo de la gobernación de acuerdo con sus lineamientos | Preparación y coordinación medidas de control en seguridad a expositores y visitantes en la exposición de LA CATEDRA DE LA SANTANDEREANIDAD realizada en Casa Santander el 13 de febrero de 5 pm a 10 pm.<br><br>Coordinación de toma de tensión arterial por un profesional de la salud al personal asistente a LA CATEDRA DE LA SANTANDEREANIDAD.<br>**ESTAS ACTIVIDADES SE RECIBEN A ENTERA SATISFACCION.** | Ver anexo 1.1<br><br>Ver anexo 1.2 |
| 2. | Realizar la promoción de mecanismos de prevención y preparación para afrontar una emergencia, así como capacitaciones mensuales en temas relacionados con higiene postural y ambiente laboral. | Coordinación y realización capacitación virtual Desorden musculoesquelético e higiene postural realizada 17 de febrero de 4 a 5 pm.<br><br>Exposición video sobre afrontamiento y mecanismos de respuesta ante emergencias y puntos de encuentro en CASA SANTANDER. El día 13 de febrero de 2026 5 pm.<br>**ESTAS ACTIVIDADES SE RECIBEN A ENTERA SATISFACCION.** | Ver anexo 2.1<br><br>Ver anexo 2.2 |
| 3. | Atender reuniones y asistir a las mismas por delegación o instrucción impartida por el director de la Dirección de Gestión y Relaciones Gubernamentales de la Gobernación de Santander en especial las relacionadas con su profesión. | Asistencia y participación Taller Tecnología 4.0 de CAMACOL realizado el día 03 de febrero de 2026 de 8am a 5 pm en CASA SANTANDER.<br><br>Asistencia a capacitación virtual DERECHOS PRIORIZADOS DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO; dictado por la Gobernación de Santander el día 17 de febrero 9: 30am<br><br>Envío de infografías medio virtual sobre prevención de CANCER DE MAMA- campaña rosa; el día 3 de febrero de 2026.<br>**ESTAS ACTIVIDADES SE RECIBEN A ENTERA SATISFACCION.** | Ver anexo 3.1<br><br>Ver anexo 3.2<br><br>Ver anexo 3.3 |
| 4. | Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor de contrato. | Reunión con el supervisor del contrato el día 2026, el día 3 de febrero para revisar las actividades contractuales correspondientes a este período.<br>**ESTA ACTIVIDADE SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION.** | **ESTA ACTIVIDAD SE REALIZO EN PRESENCIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** |
| 5. | Las demás actividades que sean requeridas por el director y/o | Asistencia y participación en la vitrina turística ANATO de emprendedores con el objetivo de | Ver anexo 5.1 |

| ITEM | ACTIVIDADES GENERALES | ACTIVIDADES ESPECIFICAS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| | supervisor en concordancia con el Objeto Contractual. | promocionar CASA SANTANDER en Corferias los días 25 y 26 de febrero de 2026.<br><br>Asistencia y participación taller VISION SANTANDER 2050. Realizado el día 27 de febrero de 2 a 5 pm en CASA SANTANDER. **ESTAS ACTIVIDADES SE RECIBEN A ENTERA SATISFACCION.** | Ver anexo 5.2 |
| 6. | | | |

**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 | 02-2026 | mm-aaaa |
| | Fecha de pago | 16-02-2026 | dd-mm-aaaa |
| | Nº de Planilla | 9499723187 | XXXXX |
| | Ingreso Base de Cotización | $2.380.000 | $0 |
| | Valor cotizado | $297.500 | $0 |
| | EPS | SANITAS | Entidad EPS |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | 02-2026 | mm-aaaa |
| | Fecha de pago | 16-02-2026 | dd-mm-aaaa |
| | Nº de Planilla | 9499723187 | XXXXX |
| | Ingreso Base de Cotización | $2.380.000 | $ 0 |
| | Valor cotizado | $380.800 | $ 0 |
| | Fondo de Pensiones | CCOLPENSIONES | Entidad PENSION |
| APORTE A.R.L. | Periodo de cotización | 02-2026 | mm-aaaa |
| | Fecha de pago | 16-02-2026 | dd-mm-aaaa |
| | Nº de Planilla | 9499723187 | XXXXX |
| | Ingreso Base de Cotización | $2.380.000 | $0 |
| | Valor cotizado | $12.500 | $0 |
| | A.R.L. | POSTIVA 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** | | **$690.800** | **$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 27 días del mes de marzo de 2026



**Firma del Contratista**
**NOMBRE:** GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL
IDENTIFICACION No. 63445747
CORREO: Gloispinilla2@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: