INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9181803 del 28 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**PAOLA ANDREA SANTOS PULIDO**
Nit o C.C. No.	63545712
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACION EN LA DIRECCION DEL FONDO TERRITORIAL DEL PENSIONES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ASESORIA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$23,200,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$23,200,000.00**
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:	**HECTOR BAREÑO MATEUS**
Acto Administrativo de Supervisión:	26 DE ENERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	02 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	01/06/2026

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° 1	de	4

Periodo de Pago:	Desde:	02/02/2026	Hasta:	01/03/2026

No. del RP:	26002032
Fuente del RP:	ICLD -INVERSIóN (REORIENTADA POR LA LEY 2468 DE 2025)

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 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.	Brindar apoyo en la revision de los proyectos de actos administrativos emitidos por el Fondo Territorial de Pensiones para Verificar que se encuentren ajustados a derecho	Para esta vigencia no se realizó esta actividad	
2.	Prestar apoyo en el proceso de reconocimiento y pago de cuotas partes pensionales en etapa persuasiva, y asistencia técnica a la Oficina Jurídica respecto a los procesos coactivos, lo cual incluye, análisis de cuentas de cobro, mandamientos de pago y demás actos administrativos generados en las diferentes etapas procesales, identificación de acciones a seguir, provisión de información, e inserción de datos en los aplicativos informáticos mediante los cuales se guardan los documentos pertinentes y se controla la gestión del proceso	Se realizó la proyección de dos resoluciones por medio de la cual se ordena el pago de bono tipo B	Anexo No,1 Relaciono documentos proyectados.

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
3.	Prestar apoyo y seguimiento en el reconocimiento de indemnizaciones sustitutivas, calculo actuarial y devolución de aportes.	Para esta vigencia no se realizó esta actividad	
4.	Labores de carácter administrativo que sea requerida por la Dirección del Fondo Territorial de Pensiones y la Secretaria de Hacienda.	Se realizó la proyección de 5 actos administrativos de autorización para pago de bono tipo B	Anexo No,1 Relaciono documentos proyectados
5.	Apoyar en la gestión del archivo para organizar e incorporar los documentos generados en la dependencia, de acuerdo a las disposiciones contenidas en las tablas de retención documental.	Se realizaron los rótulos y hojas de control de 48 procesos de bonos pensionales	Anexo No,1 Relaciono documentos
6.	Las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato.	Para esta vigencia no se realizó esta actividad	

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:					

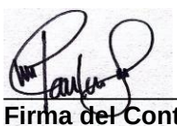
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, 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	03-03-2026	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9500913941	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	$2,320,000	$0
	Valor cotizado	$290,000	$0
	EPS	SANITAS EPS	Entidad EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	02-2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	03-03-2026	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9500913941	XXXXXX
	Ingreso Base de Cotización	$2,320,000	$ 0
	Valor cotizado	$371,200	$ 0
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	Entidad
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	02-2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	03-03-2026	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9500913941	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	$2,320,000	$0

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	Valor cotizado	$12,200	$0
	A.R.L.	POSITIVA ARL	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		$673,400	**$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 09 días del mes de marzo de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: PAOLA ANDREA SANTOS PULIDO
IDENTIFICACION No. 63545712
CORREO: Paolasantos911@hotmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3212596677