INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	**CPS-212-2025 – 31/10/2025**
CONTRATISTA:	GUILLERMO ENRIQUE SALDAÑA DE CASTRO
Nit o C.C. No.	18.911.949 DE AGUACHICA, CESAR
OBJETO:	SUMINISTRO DE MATERIAL EDUCATIVO E INFORMATIVO DESTINADO AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE INFROMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCION, CONTROL Y ELIMINACION DE LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA, CESAR
VALOR INICIAL:	SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($ 6.749.666) M/CTE
VALOR ADICIONAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	QUINCE (15) DIAS
PLAZO ADICIONAL:	N/A
SUPERVISOR:	SANDRA PATRICIA PADILLA OÑORO
Acto designación de Supervisión:	13 DE DICIEMBRE 2025
INTERVENTOR:	N/A
Acto Administrativo de Interventoría:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	13 DE DICIEMBRE 2025

ACTAS DE SUSPENSIÓN
ACTAS DE REINICIO

FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE 2025

OFICINA GESTORA:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DE AGUACHICA- DASA

VALOR A PAGAR:	**$** 6.749.400	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N 1**	**de**	**1**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**13/12/2025**	**Hasta:**	**27/12/2025**

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SÓLO SI LA OFICINA GESTORA ES LA SECRETARÍA DE SALUD:

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	**N°1**	$ **6.749.400**

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	$
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 6.749.400**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Rotafolio de 10 hojas tamaño carta, en papel propalcote de 300 gramos, a full color por 2 caras, anillado	100 rotafolios	Acta
2	Revistas de 6 folios, de 24 páginas, tamaño carta, en papel bond de 75 gramos a una tinta con portada de papel propalcote de 240 gramos, a full color, grapada al caballete	100 revistas	Acta
3	Folletos, en papel bond, a full color, tamaño carta, impreso en dos caras.	300 folletos	Acta

MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:

a) Las actividades se ejecutaron de manera presencial en el municipio de Aguachica, Cesar

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (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 NOVIEMBRE
APORTE A SALUD	**Periodo de cotización**	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	16/12/2025
	Nº de Planilla	8639318468
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.423.500
	Valor cotizado	$178.000
	EPS	SANITAS EPS
APORTE A PENSIÓN	**Periodo de cotización**	
	Fecha de pago	RES GNR 361865
	Nº de Planilla	Ver documento adjunto
	Ingreso Base de Cotización	
	Valor cotizado	**Exento de pago**
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	**Periodo de cotización**	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	16/12/2025
	Nº de Planilla	8639318468
	Ingreso Base de Cotización	$1.423.500
	Valor cotizado	$7.500
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	**SENA**	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Se firma para trámite de pago, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2025

GUILLERMO ENRIQUE SALDAÑA DE CASTRO
CC 18911949 de Aguachica – Cesar
jensaguachica@gmail.com

ALCALDÍA DE AGUACHICA DASA Departamento Administrativo de Salud Aguachica	**ALCALDÍA DE AGUACHICA** **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DE AGUACHICA** **ACTA DE SATISFACCIÓN**	Código: Versión: 02 Actualización:26/06/2025

DATOS GENERALES	
ITEM	**DESCRIPCIÓN**
AREA/PROGRAMA	HASSEN LEPRA / SALUD PUBLICA
PROVEEDOR/CONTRATISTA	GUILLERMO ENRRIQUE SALDAÑA DE CASTRO
CONTRATO/CONVENIO	CONTRATO
NUMERO DE CONTRATO (SI APLICA)	CPS-212-2025
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL EDUCATIVO E INFORMATIVO DESTINADO AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE INFROMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCION, CONTROL Y ELIMINACION DE LA ENFERMEDAD DE HANSEN EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA, CESAR.

RELACION DE INSUMOS RECIBIDOS

DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	CANTIDAD	ESTADO DEL INSUMO	OBSERVACIONES
Rotafolio de 10 hojas tamaño carta, en papel propalcote de 300 gramos, a full color por 2 caras, anillado	100	BUENO	N/A
Revistas de 6 folios, de 24 páginas, tamaño carta, en papel bond de 75 gramos a una tinta con portada de papel propalcote de 240 gramos, a full color, grapada al caballete	100	BUENO	N/A
Folletos, en papel bond, a full color, tamaño carta, impreso en dos caras.	300	BUENO	N/A

DECLARACIÓN

Una vez realizada la verificación correspondiente, se deja constancia de que los insumos relacionados fueron entregados conforme a lo solicitado, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas y en adecuado estado para su uso, por lo cual se reciben a entera satisfacción, para los fines administrativos, contractuales y de control a que haya lugar.

ENTREGADO POR:	**GUILLERMO ENRRIQUE SALDAÑA DE CASTRO**	**RECIBIDO POR:**	**YULI PATRICIA CARDOZO**
CARGO:	CONTRATISTA	**CARGO:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - VIGILANCIA SALUD PUBLICA
FIRMA:		**FIRMA:**	