INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8702329 del 12 de diciembre de 2025
CONTRATISTA:	**CLAUDIA PATRICIA LIZARAZO FIGUEROA**
Nit o C.C. No.	63546085
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO BACHILLER EN LA OFICINA JURÍDICA 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:	$2,800,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$2,800,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	UN (1) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**30 DÍAS CALENDARIO**

SUPERVISOR:	**JHAN MARCO CASTILLO REYES**
Acto Administrativo de Supervisión:	12 DE DICIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	12 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	11/01/2026

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:	**$ 1,773,333.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**2**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**12/12/2025**	**Hasta:**	**30/12/2025**

No. del RP:	25010471
Fuente del RP:	ICLD

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 1,773,333.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 1,773,333.00**

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.	Apoyar la gestión documental que sirva como insumo en las contestaciones de demandas, tramite de conciliaciones y en general, cualquiera que corresponda a la Oficina Jurídica.	Se brindó apoyo en la atención al ciudadano, sobre información de las EASL, todo lo relacionado con tramites y documentación requerida, en horario de 8:00am a 5:00pm.	Anexo 01.
2.	Apoyar la gestión de los profesionales de la Oficina Jurídica en la gestión de poderes, búsqueda de registros y radicados, impresión de trámites en medios físicos.	Se apoyó en la gestión de resoluciones y certificados de entidades sin ánimo de lucro, proceso # 280987657- 28900300- # 283400034	Anexo 02.
3.	Prestar apoyo en la entrega de los soportes de registros de derechos de petición a los auxiliares administrativos a cargo.	Se realizó la entrega de los soportes correspondientes a los registros de derechos de petición a los auxiliares administrativos, garantizando su adecuada radicación y seguimiento dentro de los tiempos establecidos, como respuesta a las solicitudes del Ministerio del Deporte respecto a las ligas.	Anexo 03.
4.	Prestar apoyo a los abogados en la entrega de los documentos relacionados con las actuaciones a su cargo.	Se gestionó el recaudo, revisión y clasificación de la documentación, con el propósito de elaborar las certificaciones y resoluciones solicitadas.	Anexo 04.
5.	Apoyar la gestión documental del grupo de Entidades sin ánimo de lucro, y en general, cualquiera que corresponda a la Oficina Jurídica.	Se realizó la organización, clasificación y foliación de los expedientes del archivo de la Oficina Jurídica, aplicando los lineamientos de gestión documental establecidos por la entidad.	Anexo 05.
6.	Realizar la búsqueda de la información correspondiente para los procedimientos de reconstrucción de expedientes relacionados a las funciones propias de la oficina jurídica.	Se brindó apoyo en la búsqueda de los expedientes que reposan en el archivo de la Oficina jurídica para realizar la construcción de los casos requeridos.	Anexo 06.
7.	Las demás actividades que sean requeridas en concordancia con el objeto del contrato.	Se revisó y se organizó la documentación solicitada a las entidades para sus respectivos tramites.	Anexo 07.

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	DICIEMBRE - 2025	N/A
	Fecha de pago	22-04-2026	N/A
	Nº de Planilla	**4645634434**	N/A
	Ingreso Base de Cotización	$901.550	N/A
	Valor cotizado	$119.300	N/A
	EPS	COOSALUD ESS	N/A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	DICIEMBRE - 2025	N/A
	Fecha de pago	22-04-2026	N/A
	Nº de Planilla	**4645634434**	N/A
	Ingreso Base de Cotización	$901.550	N/A
	Valor cotizado	$152.700	N/A
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	N/A
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	DICIEMBRE - 2025	N/A
	Fecha de pago	22-04-2026	N/A
	Nº de Planilla	**4645634434**	N/A
	Ingreso Base de Cotización	$901.550	N/A
	Valor cotizado	$5.100	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		**$277.100**	**$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 23 días del mes de abril de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: CLAUDIA PATRICIA LIZARAZO FIGUEROA
IDENTIFICACION No. 63546085
CORREO: Clauliza05@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3187137030