Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-GC-FO-01	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 12/02/2025	VERSIÓN 4
	MEMORANDO	PÁGINA 1 DE 1	

SG 8400
San José de Cúcuta,

PARA: **ADRIANA BOADA ARGUELLO**, Profesional Especializado

DE: **JULIO CESAR SILVA RINCON**, Secretario General

ASUNTO: Trámite de Cuenta.

Para su conocimiento y fines pertinentes me permito hacerle llegar los documentos para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente al cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios

CONTRATISTA	CRISTIAN LEONARDO PINZON
No. CEDULA	1.091.652.353
No. CONTRATO	CD-SEG-01981-2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LOS TREINTA Y NUEVE (39) MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA, CONFORME A LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN LA VIGENCIA 2026 DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS
CDP	00001058
RP	00002167
PERIODOA COBRAR	Marzo 1 al 31 de 2026
VALOR A COBRAR	$3.300.000.00

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2026-08400-013036-3
2026-04-27 10:47 -ARCHIVO26
Destino: 11400
cc:
Rem/D: JULIO CESAR SILVA RI
Asunto: TRAMITE DE CUENTA DI
Folios: 16
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Para lo cual se anexan los siguientes documentos:

1. Cuenta de cobro o factura electrónica.
2. Informe de supervisión y cumplimiento.
3. Informe de actividades.
4. Planillas de pago de Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL).
5. Declaración juramentada.

Atentamente,

JULIO CESAR SILVA RINCON,
Secretario General

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Adriana Villalba Peña	Contratista	
Aprobó:	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Especializado Código 222 Grado 13	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

CUENTA DE COBRO N° 02

EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER

DEBE A:

CRISTIAN LEONARDO PINZÓN
C.C.1.091.652.353 de Ocaña

POR CONCEPTO DE **SEGUNDO PAGO** DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **CD-SEG-01981-2026 DEL 26 DE ENERO DEL 2026,** CUYO OBJETO PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LOS TREINTA Y NUEVE (39) MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA, CONFORME A LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN LA VIGENCIA 2026 DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS. POR VALOR DE **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/C ($3.300.000),** POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026,** CORRESPONDIENTE.

Cristian Leonardo Pinzón

CRISTIAN LEONARDO PINZÓN

CRISTIAN LEONARDO PINZON
NIT 1.091.652.353-4
CL COMERCIO K D 2 300
Tel: (607) 5110032
Hacarí - Colombia
cristianlpinzon@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. CP 92

Señores	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		
NIT	800.103.927-7	**Teléfono**	(607) 5730278
Dirección	AV 5 CL13 Y14 BRR CENTRO	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2026, 21:03
Expedición	09/04/2026, 21:05
Vencimiento	09/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LOS TREINTA Y NUEVE (39) MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA, CONFORME A LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN LA VIGENCIA 2026 DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS	1.00	2,773,109.24	2,773,109.24	19 %	3,300,000.00

Total items: 1

Total Bruto	2,773,109.24
IVA 19%	526,890.76
Total a Pagar	3,300,000.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 3,300,000.00

Observaciones:
OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LOS TREINTA Y NUEVE (39) MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA, CONFORME A LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN LA VIGENCIA 2026 DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764106685391 aprobado en 20260302 prefijo CP desde el número 88 al 200 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1084 Elaboración de comidas y platos preparados Tarifa
CUFE: 95c1c19c2e7782677eccf3de610af56b92b82e68e3bf4d084cb46ad91167322cd634d63ce3915cbccc89d0dbf7ce69dd

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PÁGINA 1 DE 4	

FECHA	20 DE ABRIL DE 2026	CONSECUTIVO	02

CONTRATO No. Y FECHA	CD-SEG-01981-2026 del 26 de enero de 2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
CONTRATISTA	CRISTIAN LEONARDO PINZON
C.C.	1.091.652.353 de OCAÑA
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C. o N.I.T	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LOS TREINTA Y NUEVE (39) MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA, CONFORME A LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN LA VIGENCIA 2026 DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS.
RUBRO	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP	No. 00001058 del 10 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	No. 00002167 del 26 de enero de 2026
VALOR DEL CONTRATO	Veintitrés millones cien mil pesos M/CTE ($23.100.000)
PLAZO O DURACIÓN	El plazo del presente proceso será hasta de 7 meses contados a partir de su perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de ejecución del mismo, y previa suscripción del acta de inicio correspondiente debidamente suscrita por las partes.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26 de enero de 2026
FECHA ACTA DE INICIO	29 de enero de 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N/A
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A

<table>
<tr><td>RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>VALOR TOTAL DE CONTRATO $</td><td>Veintitrés millones cien mil pesos M/CTE ($23.100.000)</td></tr>
<tr><td>FECHA DE TERMINACIÓN</td><td>28 de agosto de 2026</td></tr>
<tr><td>GARANTÍAS (No de Póliza de cumplimiento)</td><td>Garantía Única.
No. 475-47-994000076833
Aseguradora: Aseguradora Solidaria de Colombia Fecha de Expedición: 27 de enero de 2026
Fecha de aprobación: 27 de enero de 2026
<table>
<tr><th>Amparos</th><th>Valor asegurado</th><th>Vigencia</th></tr>
<tr><td>CALIDAD DEL SERVICIO</td><td>$2.310.000 COP</td><td>26 de enero de 2026 - 26 de diciembre de 2026</td></tr>
<tr><td>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</td><td>$2.310.000 COP</td><td>26 de enero de 2026 - 26 de diciembre de 2026</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR
(Acto administrativo y fecha de designación)</td><td>ERIKA KARIME JAIMES SANDOVAL Coordinadora Programa de Alimentación Escolar- Memorando de fecha 29 de enero de 2026.</td></tr>
<tr><td>FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO.</td><td>1. MARZO 11 DE 2026.</td></tr>
</table>

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **01 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026,** SE ANEXA O DESCRIBE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA. CON 07 FOLIOS

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$23.100.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$23.100.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS ANTES DE ESTA CUENTA	$3.300.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$3.300.000**
6	**= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA CUENTA)**	**$16.500.000**

CONTROL DE PAGOS (Relacionar el No de comprobante de egreso, no se requiere el documento físico)		
PAGOS REALIZADOS Y FECHA DE PAGO	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1. 19-03-2026	CE-003240	$ 3.300.000

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **ERIKA KARIME JAIMES SANDOVAL** con cédula de ciudadanía No. **60.389.608** de **Cúcuta**, en mi condición de supervisor (a) del contrato **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** Nº **CD-SEG-01981-2026** del 26 de enero de 2026, **CERTIFICO** que:

CRISTIAN LEONARDO PINZON hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del **01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026**.

El valor a reconocer y pagar es la suma TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (**$3.300.000**) correspondiente al pago **Nº 2** de **7** estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA
Empresa de pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
Valor	$280.200	$280.200
Empresa administradora de salud	SANITAS	SANITAS
Valor $	$218.900	$218.900
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Tipo de Riesgo	Riesgo 3	Riesgo 3
Valor	$ 42.700	$ 42.700
Valor total de cotización	$541,800	$541,800

N° de Planilla	9501756666	9500405043
Entidad financiera	BANCO BBVA	NEQUI
Periodo Cotización	MARZO	FEBRERO
Fecha de pago	20-03-2026	03-03-2026
Estampilla Pro-hospital	DEDUCIBLE	DEDUCIBLE

Observaciones (Si hay lugar a ello):

El supervisor certifica que el contratista se encuentra al día en los pagos de seguridad social.

ERIKA KARIME JAIMES SANDOVAL
Profesional Especializado
Supervisora

Cristian Leonardo Pinzón
CRISTIAN LEONARDO PINZON
C.C No. 1.091.652.353 de Ocaña
Contratista

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Cristian Leonardo Pinzón	Supervisor Ps	Cristian Leonardo Pinzón
Revisión técnica:	Leydi Goyeneche	Supervisor Administrativa	
Revisión Jurídica:	María del Pilar Tuta García	Jurídico Equipo PAE	
Aprobó:	María del Pilar Tuta García	Jurídico Equipo PAE	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA GENERAL

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No CD-SEG-01981-2026 DEL 26 DE ENERO DE 2026 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y CRISTIAN LEONARDO PINZON

CERTIFICA

Que, **CRISTIAN LEONARDO PINZON** quién se identifica con la cédula de ciudadanía No **1,091,652,353,** cumplió con el pago de aportes a la seguridad social durante el periodo comprendido de **01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026** en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No **CD-SEG-01981-2026** de fecha **26 DE ENERO DE 2026**.

Que se encuentra afiliado a las siguientes entidades:

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	PERIODO	ESTADO
POSITIVA	MARZO-2026	PAGADO

SALUD	PERIODO	ESTADO
SANITAS	MARZO-2026	PAGADO

PENSION		
COLPENSIONES	MARZO-2026	PAGADO

Según Planilla No. **9501756666** del mes de **MARZO-2026** por valor de **$541,800** de acuerdo al pago de honorarios a cobrar por valor de **$3,300,000** encontrándose al día con sus aportes a seguridad social.

Se expide a solicitud del interesado San José de Cúcuta, **20 DE ABRIL DE 2026**

ERIKA KARIME JAIMES SANDOVAL

SUPERVISOR

Proyectó:
Jhonny Suarez A.

aportes en línea

Resumen General de Pago

9501756666

30

541.8 =

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091652353		PINZON CRISTIAN LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KDX F3-330 MIRAFLORES	HACARI-NORTE DE SANTANDER	5110032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	156290608	9501756666	I	2026/04/15	2026/03/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1091652353	PINZON CRISTIAN LEONARDO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

USUARIO PINZON353
Clave = Enero2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-GF-FO-02	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 01
	FORMATO DECLARACIÓN DE RENTA CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PÁGINA 1 DE 1	

San José de Cúcuta, 20 DE ABRIL de 2026

Doctor (a)
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado
ÁREA DE PRESUPUESTO
Secretaría de Hacienda Departamental

Yo **CRISTIAN LEONARDO PINZON,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.091.652.353 de Ocaña certifico bajo la gravedad de juramento acogerme a:

Opción 1, **(X)** "Certifico que no son rentas de trabajo. Solicitó la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario para lo cual declaro bajo la gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento", de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de 2023".

Opción 2, ( ) "Son rentas de trabajo, solicitó la aplicación de la renta en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario".

Opción 3, ( ) "Certifico que tomaré costos o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me aplique las tarifas de deducciones en la fuente previstas en los articulo 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda".

Opción 4, ( ) "Certifico bajo la gravedad de juramento que por año el 2026 pertenezco al REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION – SIMPLE, en consecuencia, no se debe practicar RETENCION EN LA FUENTE a título del impuesto sobre la renta, ni sobre el impuesto de industria y comercio conforme el artículo 1.5.8.3.1 del Decreto 1625 del año 2016".

Cordialmente.

Cristian leonardo Pinzón

CRISTIAN LEONARDO PINZON
C.C 1.091.652.353 de Ocaña

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-12	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 01
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PÁGINA 1 DE 7	

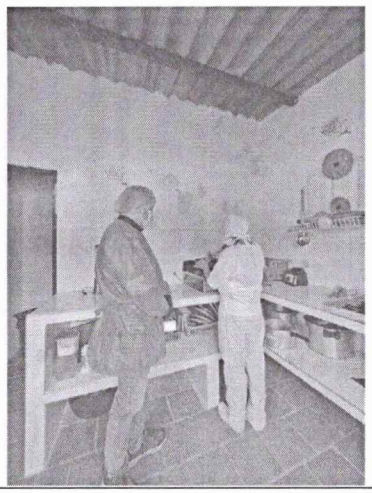
FECHA	20 de Abril de 2026

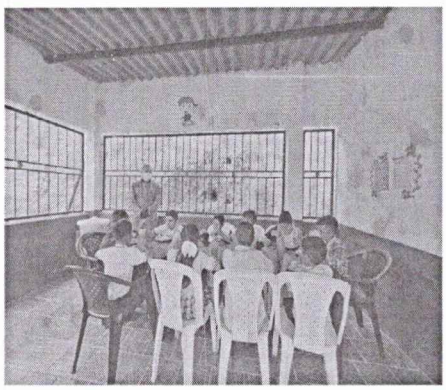
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO			
CONTRATISTA	CRISTIAN LEONARDO PINZON			
NIT – C.C	1.091.652.353 de Ocaña			
CONTRATO NÚMERO Y FECHA	CD-SEG-01981-2026 del 26 de enero de 2026			
OBJETO CONTRATO	PRESTAR SERVICIO PARA APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LOS TREINTA Y NUEVE (39) MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA, CONFORME A LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN LA VIGENCIA 2026 DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS.			
PERIODO DE PAGO	Desde	01 de Marzo del 2026	Hasta	31 de marzo del 2026
NÚMERO DE INFORMES	2	De	7	

CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

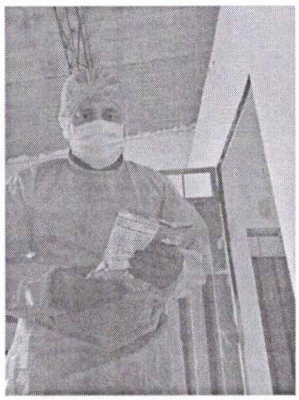
Se dio cumplimiento a la ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión durante el periodo indicado, mediante las siguientes actividades:

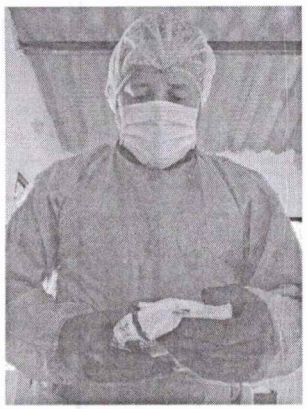
ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
1	supervisar la operación del programa en las instituciones educativas, garantizando cumplimiento de lineamientos.	Se hizo el apoyo técnico de supervisión como supervisor de campo en las instituciones educativas de Hacari y las sedes educativas visitadas fueron: Sede El Molino, Sede El Tarra, Sede La Loma, Sede Berlín, Sede Los Cedros, Sede La 89, Sede Agua blanca, Sede El Valle, Sede Monte Tarra, Sede Bellavista, Sede Los Ángeles, Sede Laureles, Sede Islitas, Sede Manuel Dolores, Sede Villanueva, Sede Integrada, Sede Colegio San Miguel, Sede San Pablo.
EVIDENCIA		





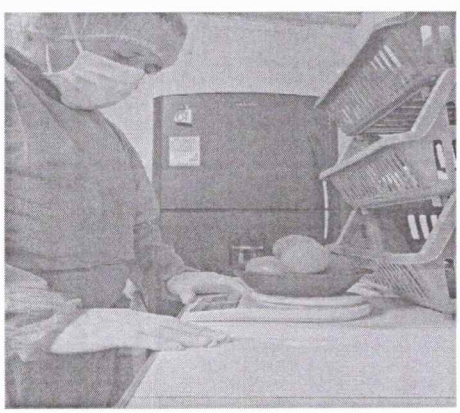
ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
2	verificar la entrega, manejo y consumo adecuado de alimentos.	Se realizó visitas de trabajo de campo en las instituciones educativas asignadas y estipuladas en el cronograma de actividades correspondiente al periodo en mención, haciendo la supervisión adecuada de las entregas de complementos a los niños beneficiados según la selección de las sedes a las que pertenecen del municipio de Hacari: Sede El Molino, Sede El Tarra, Sede La Loma, Sede Berlín, Sede Los Cedros, Sede La 89, Sede Agua blanca, Sede El Valle, Sede Monte Tarra, Sede Bellavista, Sede Los Ángeles, Sede Laureles, Sede Islitas, Sede Manuel Dolores, Sede Villanueva, Sede Integrada, Sede Colegio San Miguel, Sede San Pablo.
EVIDENCIA		

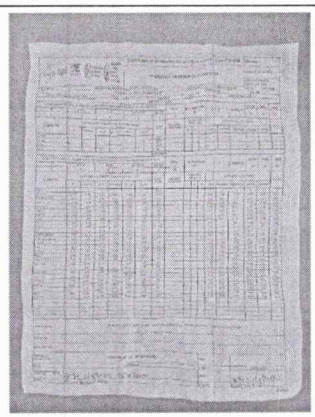




ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
3	revisar y consolidar documentos administrativos e inventarios.	Se efectuó la revisión de documentos como el formato de control y verificación del plan de saneamiento-ración para preparación en sitio. También se realizó pesaje y conteo de los alimentos entregados según el Kardex entregado por el operador a cada sede educativa como Sede El Molino, Sede El Tarra, Sede La Loma, Sede Berlín, Sede Los Cedros, Sede La 89, Sede Agua blanca, Sede El Valle, Sede Monte Tarra, Sede Bellavista, Sede Los Ángeles, Sede Laureles, Sede Islitas, Sede Manuel Dolores, Sede Villanueva, Sede Integrada, Sede Colegio San Miguel, Sede San Pablo. Donde se supervisó la entrega y consumo adecuado de los alimentos en cada centro educativo.

EVIDENCIA

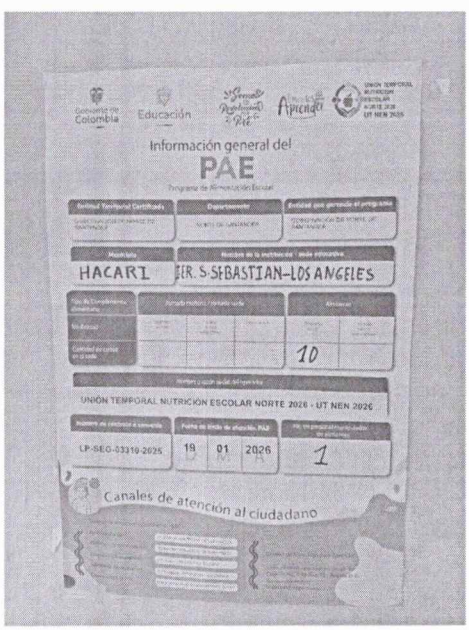


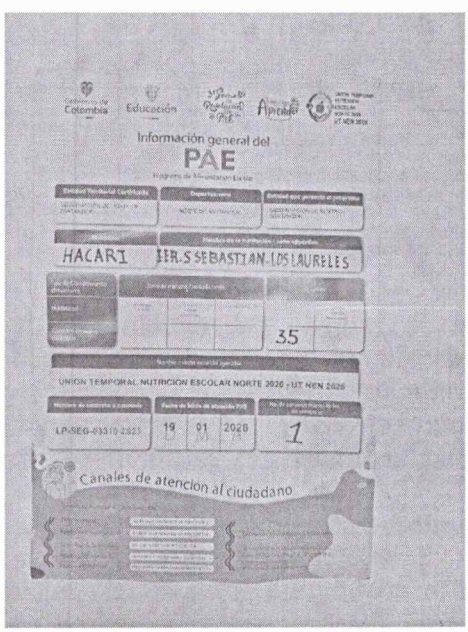


ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
4	reportar novedades, hallazgos y riesgos a la entidad contratante.	En el transcurso del mes de marzo no hubo novedades en el municipio de Hacari.
EVIDENCIA		
N/A		

ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
5	Coordinar técnicamente con rectores, manipuladores de alimentos y personal operativo para asegurar la correcta implementación y cumplimiento de los protocolos de calidad e inocuidad alimentaria, de acuerdo con la normativa vigente	Se realizó dentro de las actividades implementadas en campo, el respectivo seguimiento y control al cumplimiento de los aspectos técnicos contemplados por los lineamientos PAE y de la normatividad sanitaria vigente, priorizando el garantizar un servicio de alimentación escolar de calidad con un suministro de complementos alimentarios aptos para el consumo de los beneficiarios del programa en el municipio de Hacari.

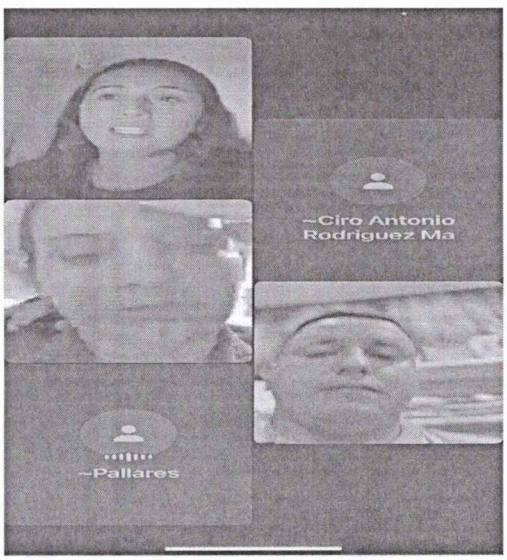
EVIDENCIA



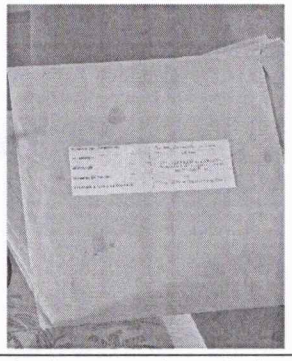


ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
6	participar y realizar apoyo en todas las reuniones que se convoque en función del programa.	Se participó en reunión virtual el día 17 y 24 de Marzo 2026. Organizado por el ETC en apoyo al programa PAE.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-12	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 01
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PÁGINA 5 DE 6	

EVIDENCIA
 

ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
7	ejecutar las demás actividades que sean asignadas y que resulten necesarias para el cumplimiento eficaz del proyecto del programa de alimentación escolar del departamento de norte de Santander, de conformidad con la naturaleza del contrato y los objetivos institucionales.	Se hizo el pertinente informe con toda la información suministrada durante las visitas realizadas en campo en el municipio de la playa Norte de Santander, tal como los registros fotográficos y los PDF cuya información corresponde a los formatos de seguimiento local Se (En físico y digitales), soportes fotográficos y matriz de reporte diario (digital en archivo DRIVE-Eje Técnico); documentos técnicos, que pertenecen a los insumos que conforman los informes generales del Equipo PAE Norte de Santander.
EVIDENCIA		





Nota 1: Inserte las filas necesarias de acuerdo con sus actividades contractuales.

Nota 2: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

Se firma para trámite de pago.

Cristian leonardo Pinzón

CRISTIAN LEONARDO PINZON
Contratista
C.C. No. 1.091.652.353 de Ocaña

ERIKA KARIME JAIMES SANDOVAL
Supervisora
Profesional Especializado

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y Fecha
Proyectó:	cristian leonardo pinzon	Supervisor de campo	Cristian leonardo Pinzón
Revisión técnica:	Andrea Claro Ramírez	Coordinador de campo	
Aprobó:	Luz Dary Hernández Burgos	Líder componente técnico calidad e inocuidad	

* El diligenciamiento del cuadro de trazabilidad se entenderá cumplido con la firma del contratista y el supervisor