INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 3

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9169803 DEL 28 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA:	**FABIAN HERNAN QUINTERO QUINTERO**
Nit o C.C. No.	91286935
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS ADSCRITA A LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA 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:	$11,200,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$11,200,000.00**
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:	**NORMA GIOVANA MANRIQUE GUARIN**
Acto Administrativo de Supervisión:	11 DE FEBRERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	30 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE MAYO DE 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:	$ 2,800,000.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 3	de	4

Periodo de Pago:	Desde:	30/03/2026	Hasta:	29/04/2026

No. del RP:	26001868
Fuente del RP:	PARTICIPACION POR EL CONSUMO DE LICORES DESTILADOS INTRODUCIDOS DE PRODUCCION NACIONAL - LIBRE DESTINACION ADMINISTRACION CENTRAL 46% LEY 1816

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 3	$ 2,800,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 2,800,000.00**

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.	Apoyar a la Dirección de Recursos Físicos en la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de todo lo relacionado con el sistema hidráulico de las diferentes dependencias de propiedad o a cargo del departamento de Santander.	Durante el presente periodo de cobro no se requirió esta actividad.	No aplica
2.	Realizar el mantenimiento, reparación y pintura de las paredes de las diferentes dependencias de propiedad o a cargo del departamento de Santander que lo requieran.	Realice los diferentes requerimientos de resane y pintura en las oficinas solicitadas.	Anexo Fotos
3.	Apoyar en la adecuación de mobiliario en las diferentes dependencias de propiedad o a cargo del Departamento de Santander.	Apoye la debida adecuación del sistema mobiliario en las oficinas que lo requirieron con base en los requerimientos de servicio que lleguen a la oficina.	Se anexan fotos, los requerimientos de servicio se encuentran en la Dirección de Recursos Físicos para su archivo.
4.	Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.	Estoy atento a las directrices de mi supervisora.	No aplica
5.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto del contrato.	No se me asignaron otras funciones	No aplica

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	ABRIL 2026	No aplica
	Fecha de pago	04-05-2026	No aplica
	Nº de Planilla	4650638855	No aplica
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905	No aplica
	Valor cotizado	$218.900	No aplica
	EPS	NUEVA EPS CM	No aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL 2026	No aplica
	Fecha de pago	04-05-2026	No aplica
	Nº de Planilla	4650638855	No aplica
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905	No aplica
	Valor cotizado	$280.200	No aplica
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	No aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL 2026	No aplica
	Fecha de pago	RIESGO 5 PAGO POR LA ENTIDAD	No aplica
	Nº de Planilla		
	Ingreso Base de Cotización		
	Valor cotizado		
	A.R.L.	POSITIVA	No aplica
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	Entidad SENA
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	Entidad ICBF
	Caja de Compensación	Entidad Cajas	Entidad Cajas
VALOR TOTAL PAGADO		**$499.100**	**$**

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 04 días del mes de mayo de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: FABIAN HERNAN QUINTERO QUINTERO
IDENTIFICACION No. 91286935
CORREO: Fabianhernan0708@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 301 6784050