INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 001

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (SOLO PARA EMPRESAS)
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9259046 29 de enero del 2026
CONTRATISTA:	CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DE SANTA ANA.
Nit o C.C. No.	860.020.658-1
OBJETO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN Y PROMOCIÓN DE ESTRATEGIAS DE DESARROLLO PEDAGOGICO A CELEBRARSE CON IGLESIAS O CONFESIONES RELIGIOSAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DE SANTANDER"
VALOR INICIAL:	SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS ($691,919,286.76 COP)
VALOR ADICIONAL:	N/A
VALOR TOTAL:	SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS ($691,919,286.76 COP)
ANTICIPO INICIAL:	N/A
ANTICIPO ADICIONAL:	N/A
ANTICIPO TOTAL:	N/A
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	N/A
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	N/A
PLAZO INICIAL:	**DIEZ (10) MESES**
PLAZO ADICIONAL:	N/A**.**
PLAZO TOTAL:	N/A

SUPERVISOR:	YOLANDA POVEDA PÉREZ
Acto Administrativo de Supervisión:	ACTO ADMINISTRATIVO DEL 29 DE ENERO DEL 2026
INTERVENTOR:	N.A.
Acto Administrativo de Interventoría:	N.A.
FECHA DE INICIACIÓN:	16 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 DE DICIEMBRE DE 2026

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	N/A
APORTE OTRAS ENTIDADES:	N/A
VALOR TOTAL CONVENIO:	N/A

ACTAS DE SUSPENSIÓN			
No.	XXXX	Fecha:	N/A
No.	XXXX	Fecha:	N/A

ACTAS DE REINICIO			
No.	XXXX	Fecha:	N/A
No.	XXXX	Fecha:	N/A

PRORROGA 01:	N/A
PRORROGA 02:	N/A
PRORROGA 03:	N/A
PRORROGA 04:	N/A
PRORROGA 05:	N/A
PRORROGA 06:	N/A
PRORROGA 07:	N/A

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN

VALOR A PAGAR:	**$ 207.575.786.03**	**No. de cobros realizados:**	1	**de**	5

Periodo de Pago:	**Desde:**	16/02/2026	**Hasta:**	16/02/2026

No. del RP:	**26E00133**
Fuente del RP:	**SGP PRESTACION DE SERVICIOS**

VALOR DEL ACTA:	No.	001	**$ 207.575.786.03**

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	$
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 207.575.786.03**

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).

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

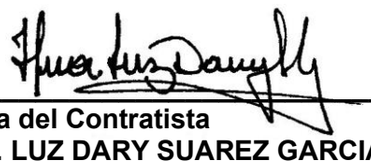
Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

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
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	02-2026
	Fecha de pago	16-02-2026
	Nº de Planilla	36392081
	Ingreso Base de Cotización	$6.358.000
	Valor cotizado	$2.070.100
	EPS	SANITAS-NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	01-2026
	Fecha de pago	16-02-2026
	Nº de Planilla	36392081
	Ingreso Base de Cotización	$6.358.000
	Valor cotizado	$2.649.600
	Fondo de Pensiones	PORVENIR, COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	02-2026
	Fecha de pago	16-02-2026
	Nº de Planilla	36392081
	Ingreso Base de Cotización	$6.358.000
	Valor cotizado	$147.100
	A.R.L.	COLPATRIA
PARAFISCALES	SENA	$331.500
	I.C.B.F.	$497.100
	Caja de Compensación	$662.600
VALOR TOTAL PAGADO		**$6.358.000**

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 20 días del mes de abril de 2026.



Firma del Contratista
HNA. LUZ DARY SUAREZ GARCIA
C.C. No. 21.788.336 GUATAPE (ANT)
Correo electrónico: ensmasan@yahoo.es
Teléfono de contacto: 3154317150
CONGREGACION DE HERMANAS DE LA CARIDAD DE SANTA ANA
CONTRATISTA