INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 3

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9167965 del 29 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**CHRISTIAN MAURICIO ZARATE MURILLO**
Nit o C.C. No.	1095809894
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO 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:	$19,200,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$19,200,000.00**
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:	**DANIELA VELEZ FRANCO**
Acto Administrativo de Supervisión:	24 DE ENERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	12 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	11/06/2026

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:	**$ 4,800,000.00**	**Cobros realizados:**	**N° 3**	**de**	**4**

		(incluyendo el actual)			

Periodo de Pago:	Desde:	12/04/2026	Hasta:	11/05/2026

No. del RP:	26002107
Fuente del RP:	ICLD -INVERSIóN (REORIENTADA POR LA LEY 2468 DE 2025)

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 3	$ 4,800,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 4,800,000.00**

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 Secretaría de Cultura y Turismo en la identificación, caracterización y seguimiento de la oferta turística del Departamento de Santander, mediante la recolección, sistematización y análisis de información, la actualización de bases de datos de actores del sector y la consolidación de indicadores turísticos que faciliten la toma de decisiones y la articulación institucional.	Se realizo la recopilación de datos y tabulación de todos los contratos de logística del año 2025.	Evidencia 3 Anexo 1
2.	Brindar apoyo a la supervisión y seguimiento de los contratos y convenios interadministrativos a cargo de la Secretaría de Cultura y Turismo, realizando control de avances, verificación del cumplimiento de obligaciones y revisión de entregables para garantizar la correcta ejecución administrativa y contractual, con especial atención al convenio relacionado con turismo comunitario, acompañando las acciones necesarias para su adecuado desarrollo y cumplimiento de los objetivos propuestos	Se estuvo presente en reuniones de turismo comunitario haciéndole el seguimiento al desarrollo y cumplimiento de los objetivos propuestos.	Evidencia 3 Anexo 2

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
3.	Bridar acompañamiento al proyecto de cooperación internacional "Francia – Santander, Destino Chicamocha", mediante la articulación interinstitucional entre la Gobernación de Santander y los municipios de influencia del cañón del Chicamocha, así como el seguimiento a las acciones y compromisos orientados a consolidar esta región como destino turístico competitivo a nivel nacional e internacional	Se desarrollo una actividad participativa con la ONG Tetraktys y los diferentes actores del proyecto Chicamocha en común, donde se construyo una hoja de ruta para seguir avanzando de manera articulada.	Evidencia 3 Anexo 3
4.	Elaborar respuestas o informes de manera oportuna frente a las actividades asignadas mediante la plataforma de gestión documental FOREST de la Gobernación de Santander	Se dio respuesta a un Forest requerido por la secretaria privada	Evidencia 3 Anexo 4.
5.	Asistir a las reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo o espacios de coordinación convocados por el Despacho o por el Supervisor del contrato, en temas relacionados con el objeto contractual; asi como brindar acompañamiento y participar activamente en el Subcomité de Veteranos y en el Subcomité de Cultura, Deporte y Recreación de Veteranos, apoyando las acciones de articulación, seguimiento y gestiones requeridas para el cumplimiento de los compromisos y actividades que se deriven de dichos espacios.	Se hizo presencia en el municipio de Puerto parra en la acción unificada de la gobernación de Santander en el lanzamiento de la agenda territorial de reincorporación comunitaria representando a la secretaria de cultura y turismo.	Evidencia 3 Anexo 5
6.	Las demás actividades que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Se realizo recopilación de contactos de diferentes entidades con el fin de proporcionar información de la secretaria.	Evidencia 3 Anexo 6

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	FEBRERO 2026	MARZO 2026
	Fecha de pago	05/03/2026	15/04/2026
	Nº de Planilla	4641221593	6011738591
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.920.000	$ 1.920.000
	Valor cotizado	$ 240.000	$ 240.000
	EPS	SANITAS S.A	SANITAS S.A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO 2026	MARZO 2026
	Fecha de pago	05/03/2026	15/04/2026
	Nº de Planilla	4641221593	6011738591
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.920.000	$ 1.920.000
	Valor cotizado	$ 307.200	$ 307.200
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	FEBRERO 2026	MARZO 2026
	Fecha de pago	05/03/2026	15/04/2026
	Nº de Planilla	4641221593	6011738591
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.920.000	$ 1.920.000
	Valor cotizado	$ 10.100	$ 10.100
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	Entidad SENA
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	Entidad ICBF
	Caja de Compensación	Entidad Cajas	Entidad Cajas
VALOR TOTAL PAGADO		$ 557.300	$ 557.300
TIPO DE APORTE	**DETALLE**	**MES 3**	**MES 4**
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL 2026	NO APLICA
	Fecha de pago	14/05/2026	NO APLICA
	Nº de Planilla	6016010219	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.920.000	NO APLICA
	Valor cotizado	$ 240.000	NO APLICA
	EPS	SANITAS S.A	NO APLICA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL 2026	NO APLICA
	Fecha de pago	14/05/2026	NO APLICA
	Nº de Planilla	6016010219	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.920.000	NO APLICA
	Valor cotizado	$ 307.200	NO APLICA
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	NO APLICA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL 2026	NO APLICA
	Fecha de pago	14/05/2026	NO APLICA
	Nº de Planilla	6016010219	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.920.000	NO APLICA
	Valor cotizado	$ 10.100	NO APLICA
	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		$ 557.300	NO APLICA

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 19 días del mes de mayo de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: CHRISTIAN MAURICIO ZARATE MURILLO
IDENTIFICACION No. 1095809894
CORREO: Christianmzarate91@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3009916836