	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 4

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 4

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9124510 del 28 de enero de 2026
CONTRATISTA:	ANGELICA MARIA RUEDA CALDERON
Nit o C.C. No.	1098724677
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACIÓN EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO 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:	\$23,200,000.00
VALOR ADICIONAL:	\$7,733,333.00
VALOR TOTAL:	\$30,933,333.00
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:	40 DÍAS CALENDARIO
PLAZO TOTAL:	5 MESES Y 10 DÍAS CALENDARIO

SUPERVISOR:	ANA CAROLINA TOLEDO BUENO
Acto Administrativo de Supervisión:	26 DE ENERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	30 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	29/05/2026

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: 09/07/2026

OFICINA GESTORA: SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR: \$ 5,800,000.00	Cobros realizados:	N° 4	de	6
--	---------------------------	-------------	-----------	----------

	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 4

		(incluyendo el actual)		
--	--	------------------------	--	--

Periodo de Pago:	Desde:	30/04/2026	Hasta:	29/05/2026
-------------------------	--------	-------------------	--------	-------------------


No. del RP:	26001870
Fuente del RP:	PARTICIPACIÓN POR EL CONSUMO DE LICORES DESTILADOS INTRODUCIDOS DE PRODUCCIÓN NACIONAL - LIBRE DESTINACION ADMINISTRACION CENTRAL 46% LEY 1816

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 4	\$ 5,800,000.00
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)		\$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%		0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		\$ 5,800,000.00

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Trámite 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 en la realización y ejecución de auditorías internas a las diferentes dependencias de la Gobernación, de acuerdo con las asignaciones y directrices indicadas.	<p>Se llevan a cabo las siguientes visitas de acuerdo a la programación designada por la Oficina de Control Interno:</p> <ul style="list-style-type: none"> •05/05/2026 – Visita de Trámites al grupo de Acreditación de la Secretaría de Salud de Santander. •06/05/2026 – Visita al área de Salud y Seguridad en el Trabajo al grupo de Acreditación de la Secretaría de Salud de Santander. •11/05/2026 – Visita al Fondo Rotatorio de Estupefacientes al grupo de Acreditación de la Secretaría de Salud de Santander. •14/05/2026 – Visita al área de medicamentos al grupo de Acreditación de la Secretaría de Salud de Santander. •21/05/2026 – Visita al área de trámites de habilitación del grupo de Acreditación de la Secretaría de Salud de Santander. 	<ul style="list-style-type: none"> -Acta de visitas. -Registros Fotográficos.
2.	Apoyar a los funcionarios de la Oficina de Control Interno en la elaboración de los diferentes informes de ley, dentro del rol de la Oficina.	<p>Elaboración de la siguiente documentación correspondiente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la elaboración del Programa de transparencia y ética pública PTEP. 	<ul style="list-style-type: none"> -Documentos -Correos electrónicos.


 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	3 de 4

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
		<ul style="list-style-type: none"> •Elaboración del Cronograma de entrevistas a la Secretaría de Salud de Santander en base al Plan Anual de Auditorías en Salud 2026 y seguimiento a las actividades del mismo. 	
3.	Brindar apoyo en la evaluación y seguimiento que por competencia correspondan a la Oficina de Control Interno Departamental.	La presente actividad no fue asignada ni programada durante el período evaluado.	
4.	Emitir conceptos cuando corresponda, sobre asuntos consultados que sean de manejo de la Oficina.	<p>Durante el periodo correspondiente, se emitieron los conceptos solicitados, en atención a las solicitudes por parte de la Oficina de Control Interno:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Remisión de Pautas para el proceso de entrevista de la Secretaría de Salud de Santander. •Verificación de registros de los trámites de la vigencia 2025 y primer trimestre del 2026 del grupo de acreditación de la Secretaría de Salud de Santander para establecer el cálculo del tamaño de la muestra para la auditoría. •Apoyo en la elaboración inicial del Pre-informe de la auditoría a la Secretaría de Salud de Santander de la vigencia 2026. 	<ul style="list-style-type: none"> -Documentos -Correos electrónicos.
5.	Asistir a las reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.	<p>Se brinda asistencia a las capacitaciones programadas y solicitadas por la entidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> •04/05/2026 – Se realiza mesa de trabajo para revisión y ajustes al Programa de transparencia y ética pública PTEP. •14/05/2026 – Se realiza mesa de trabajo para revisión de la matriz de riesgos de la Secretaría de Salud de Santander. •28/05/2026 – Se realiza reunión de seguimiento al plan anual de auditoría de la Secretaría de Salud de Santander. 	<ul style="list-style-type: none"> -Soportes asistencia. -Registros fotográficos. -Correos electrónicos.

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 CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos,

 <i>República de Colombia</i> <i>Gobernación de Santander</i>	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	4 de 4

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	MAYO 2026	NO APLICA
	Fecha de pago	19/062026	NO APLICA
	Nº de Planilla	9505683513	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	\$2.320.000	NO APLICA
	Valor cotizado	\$290.000	NO APLICA
	EPS	SALUD MIA EPS	NO APLICA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO 2026	NO APLICA
	Fecha de pago	19/062026	NO APLICA
	Nº de Planilla	9505683513	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	\$2.320.000	NO APLICA
	Valor cotizado	\$371.200	NO APLICA
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	NO APLICA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO 2026	NO APLICA
	Fecha de pago	19/062026	NO APLICA
	Nº de Planilla	9505683513	NO APLICA
	Ingreso Base de Cotización	\$2.320.000	NO APLICA
	Valor cotizado	\$12.200	NO APLICA
	A.R.L.	ARL SURA	NO APLICA
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	NO APLICA
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	NO APLICA
	Caja de Compensación	Entidad Cajas	NO APLICA
VALOR TOTAL PAGADO		\$673.400	\$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 10 días del mes de junio de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: ANGELICA MARIA RUEDA CALDERON
IDENTIFICACION No. 1098724677
CORREO: Ange1926.1313@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3123354459