INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CARTA DE ACEPTACIÓN**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9825417 del 18 de agosto de 2026
CONTRATISTA:	**CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL**
Nit o C.C. No.	900362328
OBJETO:	FOMENTAR LA FORMACIÓN TÉCNICA EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA DIRIGIDO A CUIDADORES Y/O ASISTENTE PERSONAL DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN LA PROVINCIA DE GARCÍA ROVIRA DEL DEPARTAMENTO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES FAMILIARES, FORTALECIENDO COMUNIDADES Y CALIDAD DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$151,177,840.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$151,177,840.00**
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:	**OMAIRA SANDOVAL ROJAS**
Acto Administrativo de Supervisión:	18 DE AGOSTO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	19 de agosto de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	18/12/2026

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 DE DESARROLLO SOCIAL

VALOR A PAGAR:	$ 84,706,380.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 1	de	3

Periodo de Pago:	Desde:	19/08/2026	Hasta:	28/08/2026

No. del RP:	26009042
Fuente del RP:	ICLD REC.BCE

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 84,706,380.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 84,706,380.00**

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.	Elaborar y entregar al Supervisor el Plan de Trabajo y el cronograma contractual, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del Acta de Inicio del contrato, garantizando que su ejecución se desarrolle dentro de la vigencia fiscal 2026.	Se elaboró y presentó el modelo de cronograma contractual en formato entregado por la Supervisión.	Anexo No, 01. Se adjunta cronograma contractual diligenciado.
2.	Realizar el proceso de inscripción y matrícula de todos los beneficiarios.	Se diligenciaron los documentos institucionales de CECOL, de inscripción, matricula, registro en el SIET (sistema de información Min Educación) y documentos requeridos para la formalización de la matricula.	Anexo No, 02. Se adjuntan los documentos requisito de formalización de la matricula establecidos por CECOL (Inscripción, matricula, entrevista de ingreso, registro SIET y documentos de los estudiantes).
3.	Garantizar la disponibilidad de los espacios físicos (aulas de formación, laboratorios de simulación, espacios de bienestar social) previamente verificados y aprobados por la Entidad en el proceso de selección del contratista, durante toda la ejecución del contrato.	Se presentan evidencias de los espacios necesarios para desarrollar el proceso formativo.	Anexo No, 3 Se adjunta evidencia fotográfica de la disponibilidad y pertinencia de los espacios educativos de CECOL.
4.	Diligenciar y mantener actualizadas las planillas de asistencia de los beneficiarios del	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	programa en cada una de las actividades formativas desarrolladas, según el formato entregado por el Supervisor, tanto en medio físico como en medio digital editable. De igual manera presentar el informe de evidencia de las asistencias e inasistencias cargadas a la plataforma institucional de la escuela de formación con sus respectivos soportes, los cuales deben ser compatibles con las planillas físicas.		
5.	Diligenciar y recolectar los consentimientos informados para la participación en las actividades formativas, incluyendo permisos y autorizaciones para el uso de derechos de imagen (fotografías y producciones audiovisuales). Todos los consentimientos deberán estar debidamente firmados y entregados a la Secretaría de Desarrollo Social Departamental según el formato entregado por el Supervisor.	Se diligenciaron por parte de las beneficiarias participantes en el formato suministrado por el Supervisor.	Anexo 5. Se adjuntan los documentos diligenciados y firmados por los beneficiarios y el supervisor.
6.	Elaborar y entregar el cronograma de las actividades formativas por competencias de acuerdo al primer ciclo académico, de manera mensual con la programación del cuerpo docente asignado.	Se elaboró la planeación académica del primer semestre del programa Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería.	Anexo. 06 Se adjunta la planeación académica formato de CECOL correspondiente al primer semestre.
7.	Realizar una (1) reunión de apertura e inducción con el fin de socializar el cronograma de actividades y el contenido académico con la población beneficiaria, y una (1) reunión de cierre dirigida a los beneficiarios, sus familias, el equipo profesional del contratista y funcionarios de la Secretaría de Desarrollo Social - Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad	Se desarrolló una actividad de apertura con la participación de los funcionarios de la Secretaria de Desarrollo y la Gobernación de Santander.	Anexo. 07 Se adjunta planilla de asistencia de beneficiarios e invitados y evidencia fotográfica de la reunión virtual realizada.
8.	Garantizar el transporte intermunicipal y/o zonas urbanas distantes (ida y regreso) a los beneficiarios del programa.	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.
9.	Suministrar refrigerios a los beneficiarios durante cada jornada académica, garantizando condiciones de calidad, higiene y nutrición, de conformidad como se encuentra consignado en el presupuesto oficial.	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.
10.	Suministrar almuerzo a los beneficiarios durante cada jornada académica, garantizando condiciones de calidad higiene y nutrición de conformidad como se encuentra consignado en el presupuesto oficial.	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.
11.	Aportar mensualmente las planillas de pago de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) del personal vinculado directa e indirectamente a la ejecución del contrato, como	Se diligenció en el Acta de Inicio la seguridad social correspondiente a los dependientes de CECOL, que incluye al personal vinculado a la ejecución del contrato.	Anexo 11. Se presenta adjunta la planilla de pago de la seguridad social y certificación de parafiscales se presenta

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	constancia del cumplimiento de las obligaciones laborales correspondientes.		planilla periodo 08 y 09 2026.
12.	Presentar informes técnicos mensuales y un informe final sobre el desarrollo del programa, incluyendo listado de beneficiarios, resultados de los juicios evaluativos por competencias de formación de acuerdo al ciclo de formación, dificultades y recomendaciones, según los requerimientos del Supervisor, los cuales deben estar plasmados en la plataforma institucional y en los reportes físicos.	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.
13.	Entregar a cada beneficiario los insumos necesarios para el desarrollo de las actividades formativas, conforme al presupuesto oficial. Los elementos indispensables para iniciar clases deberán entregarse antes del comienzo de las actividades académicas, y los demás insumos podrán entregarse de manera progresiva según se requieran en el avance del cronograma. Cada entrega deberá registrarse mediante acta individual firmada y remitirse en medio físico y digital a la Entidad.	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.
14.	Informar de manera oportuna al Supervisor sobre cualquier novedad, situación especial o eventualidad que presenten los beneficiarios durante el desarrollo de las actividades académicas.	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.
15.	Garantizar el acceso a la plataforma virtual, incluyendo licencias, soporte técnico y acompañamiento académico, para las jornadas de aprendizaje autónomo guiado.	PARA LA PRESENTE CUENTA NO SE REQUIRIO.	NO SE PRESENTA EN ESTE PAGO.

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	08-2026	09-2026
	Fecha de pago	21-08-2026	07-09-2026
	Nº de Planilla	38426684	38607455
	Ingreso Base de Cotización	$12.569.684	$12.076.954
	Valor cotizado	$678.700	$653.400
	EPS	SURA, NUEVA EPS, SALUD TOTAL.	SURA, NUEVA EPS, SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	07-2026	08-2026
	Fecha de pago	21-08-2026	07-09-2026
	Nº de Planilla	38426684	38607455
	Ingreso Base de Cotización	$12.569.684	$12.076.954
	Valor cotizado	$2.028.200	$1.932.600
	Fondo de Pensiones	PORVENIR – PROTECCIÓN.	PORVENIR – PROTECCIÓN.
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	07-2026	09-2026
	Fecha de pago	21-08-2026	07-09-2026
	Nº de Planilla	38426684	38607455
	Ingreso Base de Cotización	$12.569.684	$12.076.954
	Valor cotizado	$100.400	$96.900
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	$40.400	$40.000
	I.C.B.F.	$60.500	$60.000
	CAJASAN	$507.200	$483.400
VALOR TOTAL PAGADO		**$3.415.400**	**$3.266.300**

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 07 días del mes de septiembre de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL
IDENTIFICACION No. 900362328
CORREO: Corporacioncecol@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3006600722