

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	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° 1

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8156768 del 01 de agosto de 2025
CONTRATISTA:	KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
Nit o C.C. No.	1098785264
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:	\$14,400,000.00
VALOR ADICIONAL:	\$0.00
VALOR TOTAL:	\$14,400,000.00
ANTICIPO INICIAL:	\$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	\$0.00
ANTICIPO TOTAL:	\$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	TRES (3) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	3 MESES

SUPERVISOR:	FABIO ANDRES MARQUEZ PEREZ
Acto Administrativo de Supervisión:	01 DE AGOSTO DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	20 de agosto de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	19/11/2025

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° 1	de	3
----------------	-----------------	--------------------	------	----	---

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	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:	20/08/2025	Hasta:	19/09/2025
------------------	--------	------------	--------	------------

No. del RP:	25005810
Fuente del RP:	RENDIMIENTOS ICLD REC BCE

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	\$ 4,800,000.00
MENOS APOORTE 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.	Brindar apoyo técnico-administrativo en la organización, convocatoria, seguimiento y archivo de actas y documentos derivados los comités técnicos, interinstitucionales y de planificación adscritos a la Secretaria de Cultura y Turismo, en el marco del cumplimiento de la política pública sectorial.	Realicé el formulario de seguimiento del evento Festival Nacional del Tiples como respuesta a una solicitud de apoyo, realizada a la Secretaria de Cultura y Turismo del Departamento.	Evidencia Fotográfica.
2.	Servir de enlace entre la Secretaría de Cultura y Turismo y los municipios del departamento de Santander para la revisión y orientación de propuestas relacionadas con el fortalecimiento del sector cultural, que sean realizadas por intermedio de esta Dependencia.	No se realizo está actividad en el periodo comprendido del presente informe.	NA
3.	Apoyar la elaboración de respuestas a derechos de petición, solicitudes ciudadanas y demás comunicaciones oficiales que correspondan al ámbito de competencia de la Secretaría, en cumplimiento de la normativa vigente.	No se realizo está actividad en el periodo comprendido del presente informe.	NA
4.	Acompañar procesos de socialización, divulgación posicionamiento de actividades, programas y eventos culturales y turísticos del Departamento, a través de medios físicos y digitales, fomentando el acceso democrático a la cultura y al turismo.	1. Apoyé la organización de la comparsa integrada por más de 400 representantes de la Gobernación de Santander, de diferentes secretarías, en especial la Secretaria de Cultura y Turismo, en el marco de la Feria Bonita. 2. Apoye la recepción e inscripción de los participantes al evento Nacional del Tiple en el Teatro Santander.	Evidencia Fotográfica.

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	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
		<div>3. Apoye la recepción y organización de lo más de 600 participantes del Torbellinodromo en su primera edición en el marco de la feria bonita.</div> <div>4. Participar del baile y desfile de la Comparsa de la Secretaria de cultura y turismo en el marco de la Feria Bonita.</div>	
5.	Desplazarse a los municipios del Departamento de Santander y, de ser necesario, fuera del mismo, para brindar acompañamiento técnico, administrativo y logístico en el desarrollo, ejecución y seguimiento de actividades, eventos, programas y proyectos relacionados con el sector turístico y cultural, en articulación con las autoridades locales y en concordancia con la política pública de turismo y los objetivos del Plan de Desarrollo Departamental.	No se realizo está actividad en el periodo comprendido del presente informe.	NA
6.	Asistir a las reuniones, mesas técnicas, capacitaciones, comités y demás espacios convocados por el Supervisor del contrato, en el marco de las funciones asignadas y del objeto contractual.	Asistí a la Jornada Teórica Proceso de Organización de Archivos de Gestión de manera presencial el día 21 de Agosto del presente año.	Evidencia Fotográfica.
7.	Realizar las demás actividades complementarias o relacionadas que le sean solicitadas por el Supervisor del contrato, siempre en coherencia con el objeto del mismo.	1. Realizar la revisión de los informes de supervisión, las evidencias, las cartas a radicar y demás documentos necesarios a presentar cuenta, de los diferentes Supervisados por mi Supervisor el Dr Fabio Marqués.	Evidencia Fotográfica

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, 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	Septiembre 2025	mm-aaaa
	Fecha de pago	25/09/2025	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9492262701	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	\$1.920.000	\$0
	Valor cotizado	\$241.600	\$0
	EPS	Nueva EPS	Entidad EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Septiembre 2025	mm-aaaa

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

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	Fecha de pago	25/09/2025	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9492262701	943738XX
	Ingreso Base de Cotización	\$1.920.000	\$ 1.200.000
	Valor cotizado	\$309.200	\$ 192.000
	Fondo de Pensiones	Colpensiones	PORVENIR
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Septiembre 2025	mm-aaaa
	Fecha de pago	25/09/2025	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	9492262701	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	\$1.920.000	\$0
	Valor cotizado	\$10.200	\$0
	A.R.L.	SURA	Entidad ARL
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	Entidad SENA
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	Entidad ICBF
	Caja de Compensación	Entidad Cajas	Entidad Cajas
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 561.000	\$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 29 días del mes de septiembre de 2025



Firma del Contratista
NOMBRE: KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
IDENTIFICACION No. 1098785264
CORREO: Karen.gamba6@outlook.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3132153477