1. DATOS GENERALES

CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 027 DE 2026
FVH-PS27-2026

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a FONVIHUILA para apoyar técnica, administrativa y socialmente la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de programas y proyectos de vivienda y desarrollo territorial, mediante la incorporación del componente ambiental, educativo y de sostenibilidad, así como el acompañamiento socioambiental a comunidades beneficiarias, de conformidad con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente.
CONTRATISTA:	**LUCIANA ANDREA LAGUNA VELÁSQUEZ**
IDENTIFICACIÓN:	**1.004.491.984 DE ÍQUIRA**
FECHA DE PRESENTACIÓN INFORME:	02/03/2026
FECHA DE INICIO:	30/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	29/07/2026
PERIODO REPORTADO:	**30 / 01 / 2026 al 28 / 02 / 2026**

2. INFORMACIÓN FINANCIERA CONTRATO

Valor Inicial Del Contrato	**$21.000.000**	**En Letras:** Veintiún Millones de pesos Mcte.
Valor Adición Del Contrato:	**$0**	**En Letras:** Cero pesos Mcte.
Valor Total Del Contrato:	**$21.000.000**	**En Letras:** Veintiún Millones de pesos Mcte.
Valor Ejecutado	**$3.500.000**	**En Letras:** Tres millones quinientos mil pesos Mcte.
Saldo Por Ejecutar:	**$17.500.000**	**En Letras:** Diecisiete millones quinientos mil pesos Mcte.
Valor A Pagar en la Presente Acta:	**$3.500.000**	**En Letras:** Tres millones quinientos mil pesos Mcte.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

1. Apoyar la incorporación del enfoque ambiental y de sostenibilidad en los proyectos y programas ejecutados por FONVIHUILA y realizar seguimiento y apoyo a los planes de manejo ambiental asociados a proyectos de vivienda.

En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:

• No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.
Documentos Soportes de la Actividad
N/A

2. Apoyar la identificación de impactos ambientales y proponer medidas de mitigación en las diferentes etapas de los proyectos y promover prácticas de uso eficiente de los recursos naturales (agua, energía, residuos) en los proyectos institucionales.
En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:
• No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.
Documentos Soportes de la Actividad
N/A

3. Elaborar conceptos técnicos, informes y documentos relacionados con el componente ambiental y socioambiental de los proyectos.
En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:
• No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.
Documentos Soportes de la Actividad
N/A

4. Diseñar y ejecutar jornadas de capacitación y educación ambiental dirigidas a comunidades beneficiarias de los programas de vivienda.
En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:
• No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.
Documentos Soportes de la Actividad
N/A

5. Apoyar procesos de acompañamiento socioambiental antes, durante y después de la ejecución de los proyectos.
En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:
• No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.
Documentos Soportes de la Actividad
N/A

6. Elaborar material pedagógico y didáctico orientado al cuidado del entorno, convivencia y sostenibilidad en los proyectos de vivienda.
En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:

- No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.

Documentos Soportes de la Actividad

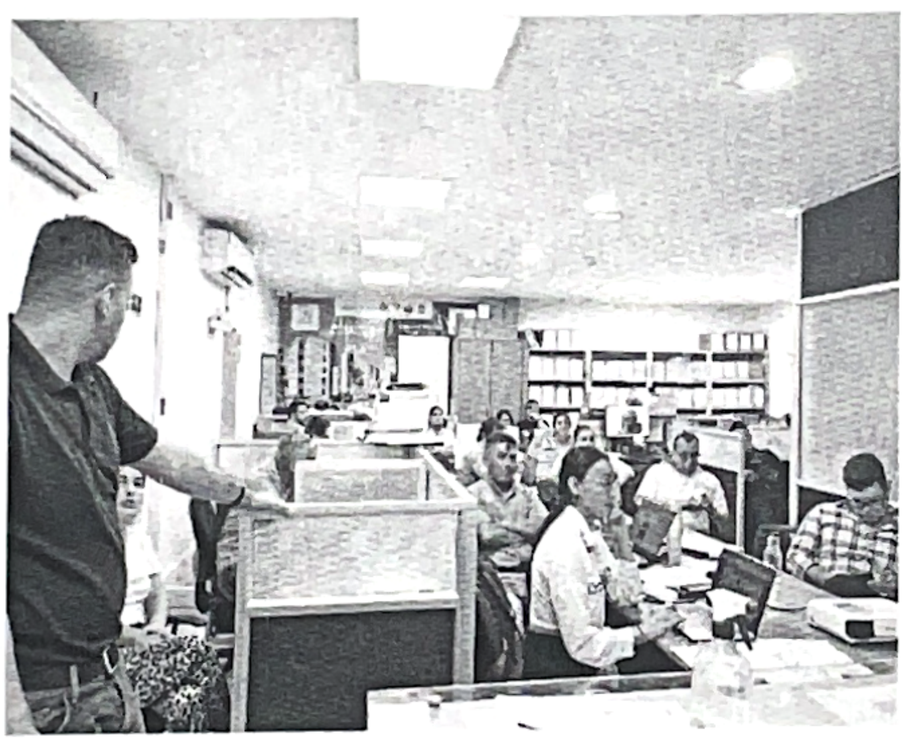
N/A

7. Participar en espacios comunitarios, mesas de trabajo y actividades sociales relacionadas con los proyectos institucionales.

En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:

- Participé en la tercera SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO del Fondo de Vivienda de Interés Social del Departamento del Huila "FONVIHUILA"; con el fin de socializar temas importantes sobre MIPG y sus componentes estratégicos para mejorar y así mismo dar cumplimiento; así como también la socialización de las políticas de seguridad y salud en el trabajo SST.

Documentos Soportes de la Actividad





8. Apoyar la formulación, seguimiento y evaluación de proyectos, especialmente en lo relacionado con el componente ambiental y social.

En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:

- No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.

Documentos Soportes de la Actividad

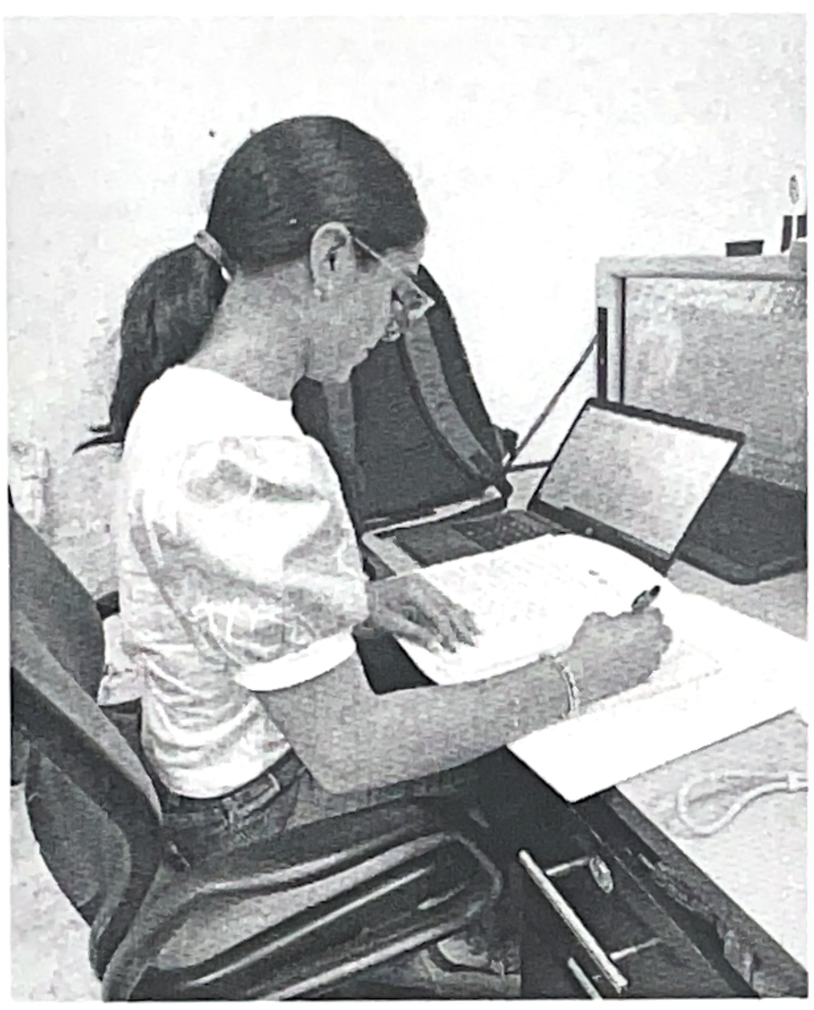
N/A

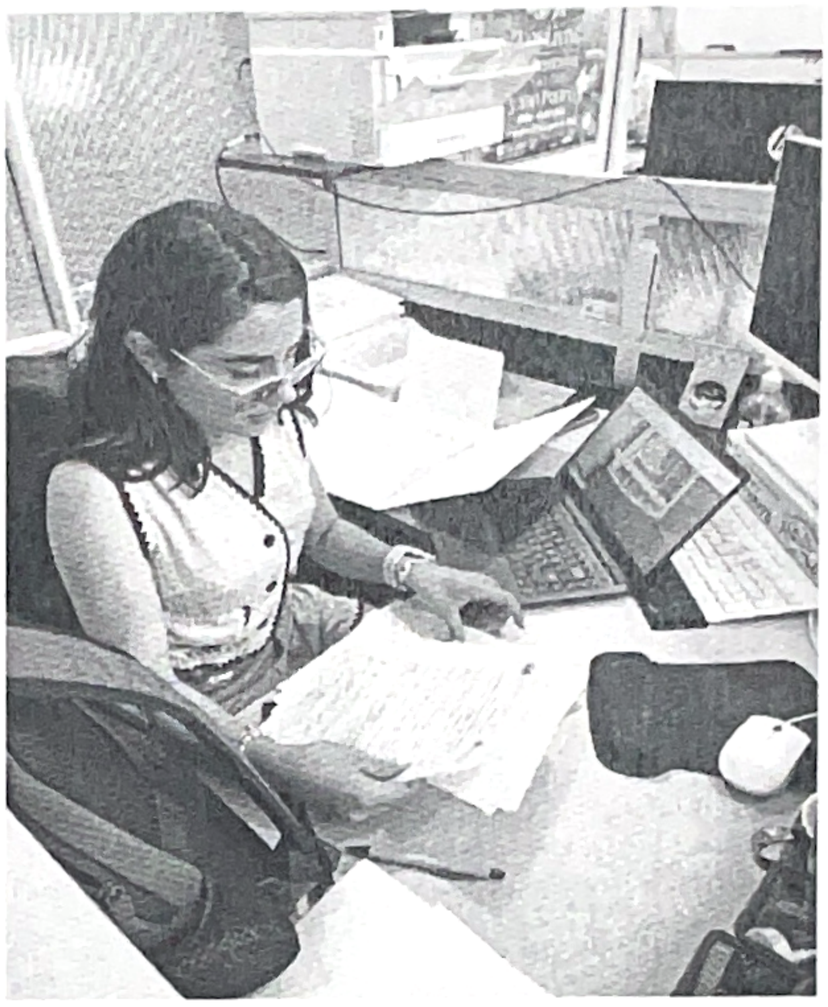
9. Consolidar y organizar información técnica y administrativa requerida para la ejecución y seguimiento contractual.

En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:

- Apoyé en la parte administrativa mediante la organización, clasificación y recibido de las resoluciones físicas, garantizando su adecuado registro, archivo y control, contribuyendo así al orden documental y al cumplimiento oportuno de los procesos institucionales.

Documentos Soportes de la Actividad





10. Apoyar la articulación interinstitucional con entidades ambientales, educativas y territoriales cuando sea requerido.

En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:

- No se me requirió realizar actividades relacionadas con esta obligación contractual.

Documentos Soportes de la Actividad

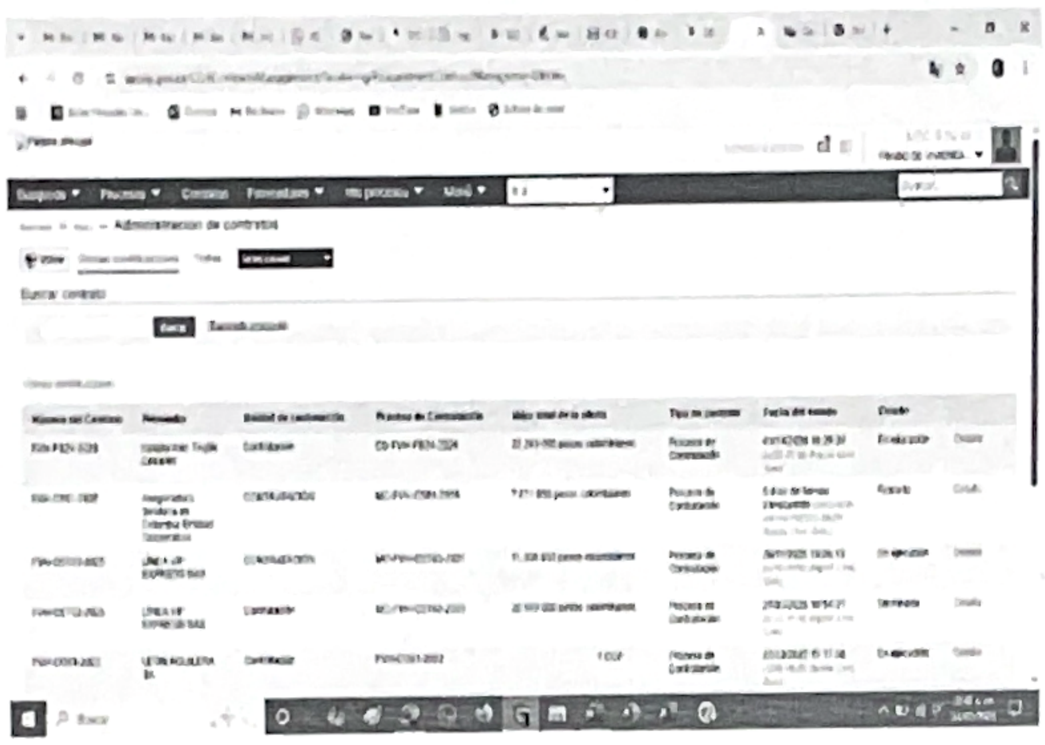
N/A

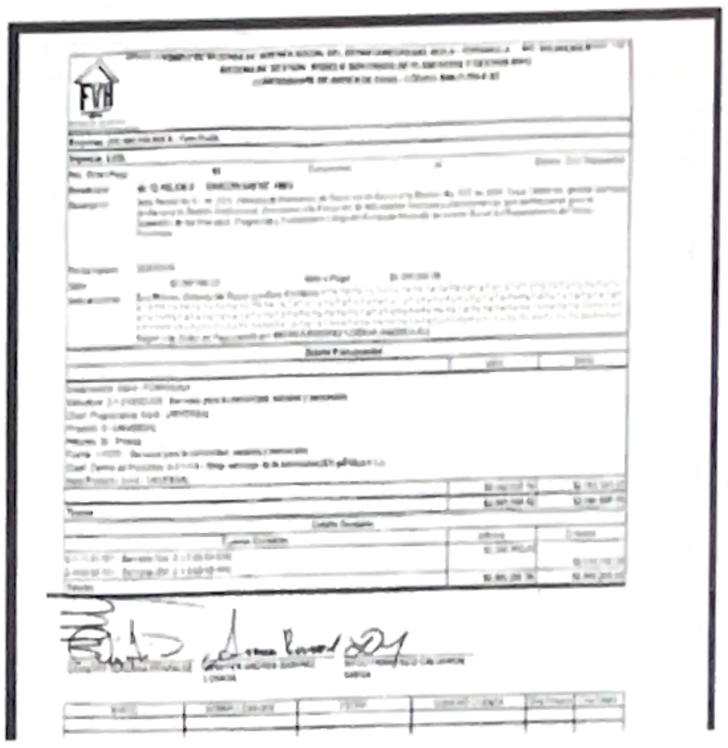
11. Las demás actividades afines al objeto del contrato que le sean asignadas por la supervisión, relacionadas con su perfil profesional.

En el periodo reportado se realizaron las siguientes actividades:

- Apoyé con el cargue de las órdenes de pago del personal de planta y contratistas en la plataforma SECOP II, verificando previamente la documentación requerida y cumpliendo con las indicaciones y lineamientos establecidos, garantizando la correcta publicación, trazabilidad y oportunidad en los procesos administrativos.

Documentos Soportes de la Actividad





4. INFORMACIÓN ADICIONAL RELACIONADA CON LA EJECUCION DEL CONTRATO

1. DIFICULTADES: NINGUNA

2. OBSERVACIONES: NINGUNA

3. TEMAS PENDIENTES A LA FECHA: NINGUNA

5. RELACION DE ANEXOS AL INFORME

1. Planillas Seguridad Social de los meses de enero y febrero.
2. Soportes de Pago de la Planilla.

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – ENERO

No de Planilla: 9498509796	**Fecha de Pago:** 27/01/2026	**IBC: $333,334**
TIPO DE APORTE	**ENTIDAD**	**VALOR**
Salud	SANITAS	$41,700
Pensión	PROTECCIÓN	$53,400
Riesgos Profesionales	POSITIVA	$1,800

7. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – FEBRERO

No de Planilla: 9500561705	**Fecha de Pago:** 27/02/2026	**IBC: $1,750,905**
TIPO DE APORTE	**ENTIDAD**	**VALOR**
Salud	SANITAS	$218,900
Pensión	PROTECCIÓN	$280,200
Riesgos Profesionales	POSITIVA	$9,200

8. FIRMAS
Para Constancia se Firma en la Ciudad de Neiva, el 02 de marzo de 2026
Luciana Andrea Laguna V.
Luciana Andrea Laguna Velásquez
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004491984		LAGUNA VELASQUEZ LUCIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 5 4 49	IQUIRA-HUILA	3232417959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93002789	9498509796	I	2026/02/19	2026/01/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$96,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1004491984	LAGUNA LUCIANA	X																	230201	5	$333,334	$53,400	EPS005	5	$333,334	$41,700		0	$0	$0	14-23	5	$333,334	$1,800	0	$0	$0	No	$96,900
Total Afiliados(1)																							$333,334	$53,400			$333,334	$41,700			$0	$0			$333,334	$1,800		$0	$0		$96,900

Luciana Laguna
planilla # 9498509796 periodo 01
pago 27-01-2026 IBC $ 333.334.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004491984		LAGUNA VELASQUEZ LUCIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 5 4 49	IQUIRA-HUILA	3232417959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93002789	9498509796	I	2026/02/19	2026/01/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$96,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,400	$0	$0	$53,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$53,400	$0	$0	$53,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$0	$0	$1,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$41,700	$0	$0	$41,700
TOTAL				1	$96,900	$0	$0	$96,900

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

ENERO

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1004491984		LAGUNA VELASQUEZ LUCIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asesoriascontablesiquira@gmail.com	IQUIRA-HUILA	3232417958

Clave: 9498509796

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/02/18	0	$0	$96,900
2026/02/19	0	$0	$96,900

Periodo Pensión: 2026-01 **Periodo Salud: 2026-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$53,400
PROTECCION		1	$53,400
ARL	1	1	$1,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$1,800
EPS	1	1	$41,700
SANITAS		1	$41,700
SUBTOTAL			**$96,900**
TOTAL			**$96,900**

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
NIT:.830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9626732150 DV: 469729
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 27/01/2026 14:24:30
PAP: 902675
Nombre: LUCIANA
Apellido 1: LAGUNA
NUM PLANILLA: 9498509796
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1004491984
PERIODO: 202601
Referencia: 9498509796 Valor: $96.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004491984		LAGUNA VELASQUEZ LUCIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 5 4 49	IQUIRA-HUILA	3232417959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	94999869	9500561705	I	2026/03/19	2026/02/27	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1004491984	LAGUNA LUCIANA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

Luciana Laguna

planilla # 9500561705 periodo 02

pago 27-02-2026 IBC $ 1.750.905

pgo 02.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004491984		LAGUNA VELASQUEZ LUCIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 5 4 49	IQUIRA-HUILA	3232417959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	94999869	9500561705	I	2026/03/19	2026/02/27	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	179.1.240.5
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9500561705
Valor:	508,300
Período de pago:	2026-02
No Transacción (CUS):	94999869
Fecha:	2026/02/27
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9500561705
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Linea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.