INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 2

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9124881 del 29 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**CLARITA CALDERON DUARTE**
Nit o C.C. No.	37946798
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACION EN LA SECRETARIA DE VIVIENDA Y HABITAT SUSTENTABLE DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO 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:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$23,200,000.00**
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:	**NILSON ARLEY BALLEN VILLARREAL**
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:	

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

VALOR A PAGAR:	$ 5,800,000.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 2	de	4

Periodo de Pago:	Desde:	01/03/2026	Hasta:	29/03/2026

No. del RP:	26002212
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° 2	$ 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 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 las labores de supervisión de los convenios, estudios, obras e interventorías y demás contratos de los proyectos que se encuentran a cargo de la secretaria de vivienda y habita sustentable.	Se brindó apoyo en la supervisión del convenio denominado subsidio complementario para mejoramiento de vivienda rural del departamento de Santander correspondiente al municipio JESUS MARÍA, en la elaboración de la cuenta de pago final del convenio interadministrativo N co1.pccntr.2702624.	Anexo No. 1 Relacione la Evidencia
2.	Brindar asesoría técnica a los municipios, entidades públicas y privadas respecto a temas de vivienda, de acuerdo a la normatividad vigente en el área de su competencia.	Se brindo apoyo en el municipio de Sabana de Torres del Departamento de Santander. Teniendo en cuenta las siguientes resoluciones Resoluciones No. 0071-2026 del 06-01-2026 Resoluciones No. 0124-2026 del 29-01-2026 Resoluciones No. 02836-2026 del 23-02-2026. Revisando documentación que esté vigente y completa la información, para el otorgamiento y o asignan diez (10) Subsidios Complementarios Departamentales de Mejoramiento Rural y diez (10) Subsidios Complementarios Departamentales de Mejoramiento Urbano en el Municipio de Sabana de Torres del Departamento de Santander. Quedando escaneado y archivado en AZ, toda la documentación requerida y las respectivas actas de Compromiso y Aceptación de Beneficiarios programa de Mejoramiento de Vivienda Urbana – Municipio de Sabana de Torres, Santander	Anexo No. 2 Relacione la Evidencia
3.	Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a los que sea designado por el supervisor y que tenga relación con el objeto contractual.	Se participa en las reuniones, capacitaciones a las que son convocadas por la Secretaria de Vivienda y Habita Sustentable.	Anexo No. 3 Relacione la Evidencia

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
4.	Realizar respuestas oportunas a los requerimientos a través del sistema forest.	Se está muy atento a la asignación de tareas en el aplicativo Forest. Se atendió a la capacitación brindada del aplicativo forest conociendo muy bien el aplicativo y manejándolo de la mejor manera.	Anexo No. 4 Relacione la Evidencia
5.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor.	Se apoya en cada una de las asignaciones por parte del supervisor.	Anexo No. 5 Relacione la Evidencia

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)

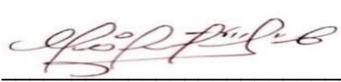
Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

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	03-2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	01-04-2026	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	8640765246	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.320.000	$0
	Valor cotizado	$ 290.000	$0
	EPS	NUEVA EPS	Entidad EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	03-2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	01-04-2026	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	8640765246	943738XX
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.320.000	$ 1.200.000
	Valor cotizado	$ 371.200	$ 192.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	03-2026	mm-aaaa
	Fecha de pago	01-04-2026	dd-mm-aaaa
	Nº de Planilla	8640765246	XXXXX
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.320.000	$0
	Valor cotizado	$ 12.200	$0
	A.R.L.	POSITIVA	Entidad ARL
PARAFISCALES	SENA	NA	Entidad SENA
	I.C.B.F.	NA	Entidad ICBF
	Caja de Compensación	NA	Entidad Cajas
VALOR TOTAL PAGADO		**$ 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 06 días del mes de abril de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: CLARITA CALDERON DUARTE
IDENTIFICACION No. 37946798
CORREO: Clacadu20@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 315 6161307