

Bogotá D.C., 5 de mayo de 2026.

Doctor
WILSON CRUZ CAMARGO
Director de Recursos Financieros
Contraloría General de la República
Bogotá D.C.

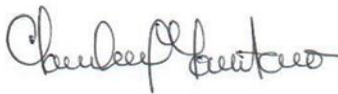
Asunto: Remisión de documentos correspondientes al informe de ejecución N°004 del contrato No. **CGR-007-2026 del 02 de enero de 2026.**

Respetado Doctor:

Por medio de la presente allego el informe mensual de ejecución con los siguientes documentos que corresponden al contrato No. **CGR-007-2026.**

- Cuenta de cobro No 4, comprendido entre el **01 de abril al 30 de abril del 2026**
- Planilla de pago con número **77741859** del mes abril de 2026 con fecha de pago 05 de mayo de 2026.
- Certificación de cumplimiento a satisfacción, durante el período comprendido entre **01 de abril al 30 de abril del 2026**
- firmado por el supervisor del contrato el Dr. Bernardo Henríquez Claros.
- Declaración Juramentada abril 2026

Cordialmente,



Claribel Marín Acero
C.C. No.37.670.395
Teléfono: 3152912696
Correo electrónico: klary_7@hotmail.com

Bogotá, D.C., 05 de mayo 2026

CUENTA DE COBRO No. 04

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
NIT 899.999.067-2
CARRERA 69 No. 44-35

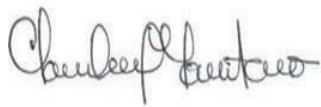
DEBE A:

CLARIBEL MARIN ACERO
C.C 37.670.395

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Contratación de la CGR en todos los trámites, actuaciones jurídicas, administrativas, contractuales y demás actividades que contribuyan al cumplimiento de los objetivos, funciones legales y reglamentarias de dicha dependencia que requieran de su apoyo, conforme al contrato CGR-007 de 2006, para el período comprendido entre el **01 de abril al 30 de abril de 2026**.

LA SUMA DE:

SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7'000.000,00)



.....
CLARIBEL MARIN ACERO

Dirección: Carrera 58b no. 130-61 Int 4 apto 210 ciudad jardín norte

Teléfono: 3152912696

Correo electrónico: klary_7@hotmail.com

Nombre de la entidad bancaria: Bancolombia

Número de cuenta: 46153196664

Tipo de cuenta: Ahorros

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

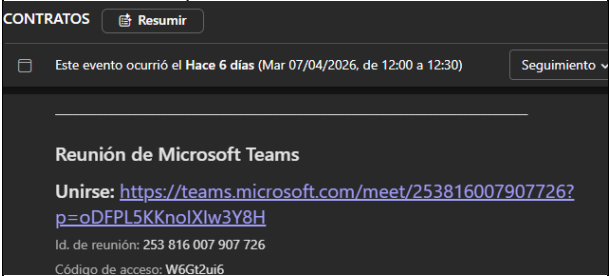
NÚMERO DE CONTRATO	CGR-007 de 2026
CONTRATISTA	CLARIBEL MARIN ACERO
IDENTIFICACIÓN	37.670.395
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA CGR EN TODOS LOS TRÁMITES, ACTUACIONES JURÍDICAS, ADMINISTRATIVAS, CONTRACTUALES Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS, FUNCIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS DE DICHA DEPENDENCIA QUE REQUIERAN DE SU APOYO.
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	Hasta el 30 de octubre de 2026
FECHA DE INICIO	El 02 de enero de 2026
VALOR DEL CONTRATO	SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$70.000.000).
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	Cuarto Informe con destino al Dr. Bernardo Henríquez Claros.

INFORME DE ACTIVIDADES

La suscrita **CLARIBEL MARIN ACERO**, en calidad de contratista del contrato No. **CGR- 007 de 2026**, suscrito con la Contraloría General de la República; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el período comprendido entre el **01 al 30 de abril de 2026**.

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES
1	Apoyar a la Dirección de contratación de la elaboración y desarrollo de contratos llevando el control desde el inicio hasta su liquidación, incluidas sus modificaciones, aclaraciones, adiciones, prórrogas, terminaciones anticipadas, declaraciones de incumplimiento y demás circunstancias que se presenten dentro de su ejecución y vigencia	Para este periodo apoye a la Dirección de Contratación con las modificaciones contractuales en la plataforma Secop ii: CGR-370-2025- CGR-385-2021-CGR-390-2021-CGR-383-2021-CGR-386-2021.-CGR-623-2023-510-2022-CGR-1262-2023 Durante este periodo se remitieron observaciones del acta de liquidación del Contrato CGR-128-2025, las cuales fueron subsanadas por la Dirección de Planeación. Se remitieron observaciones de los siguientes cierres contractuales de Dirección de Planeación: (Faltan paz y salvos) CGR-346-2025. Se cargó al punto 7 del Secop II cierre contractual CGR-258-2025, pólizas vigentes.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

2	Apoyar jurídicamente a la Dirección de Contratación, en el análisis y preparación de la información con el fin de generar respuestas a los Derechos de petición en el tiempo de ejecución del contrato que le sean asignados y demás solicitudes que alleguen a la Dependencia.	Durante este periodo apoye a la Dirección de Contratación en la respuesta del Sigedoc Respuesta 2026IE0044384 de 21 de abril.
3	Apoyar jurídicamente a la de la Dirección de Contratación, en el análisis, preparación de la información con el fin de generar respuestas a las tutelas y requerimientos que le sean asignados que alleguen a la Dependencia.	
4	Apoyar a la Dirección Contratación y demás dependencias en la elaboración de estudios y documentos previos que se requieran.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
5	Apoyar a la Dirección de Contratación en la elaboración de proyectos de actos administrativos o de respuesta, que demande el trámite de los procesos contractuales en sus etapas, o de materias que son de competencia de la Dirección de Contratación.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
6	Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y rendir los informes parciales que le sean requeridos por el supervisor del contrato.	Durante este periodo me reuní con el Profesional Cristian Camilo Ortiz Hernández de la Oficina de Planeación para verificar el cierre contractual y acta de liquidación Contractual asignados a esa dependencia (CGR-346-2025- Acta de liquidación CGR-128-2025).  Durante este periodo me reuní con las Abogadas Alejandra y Paola Muñiz en coordinación del

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

		Director de Contratación para subir las modificaciones en el Secop II. Durante este periodo me reuní con la profesional Anyela Odette Díaz Martínez de la contraloría Delegada para el Sector Vivienda Para validar el cierre contractual CGR-151-2025. Reunión de Microsoft Teams Unirse: https://teams.microsoft.com/meet/285507415866247?p=x8oID6LobsbfAAEkE Id. de reunión: 285 507 415 866 247 Código de acceso: 93Wi6Dz7
7	Apoyar en la ejecución de las actividades relacionadas con la liquidación de los contratos pertenecientes a la Dirección de Contratación y a la Gerencia Administrativa y Financiera, en caso de requerirse.	Para este periodo preste apoyo en la verificación del cierre contractual CGR-151-2025 De la Contraloría Sector Vivienda y Saneamiento Básico, se cargó en el punto 7 del Secop II y está pendiente de realizar la modificación de Cierre contractual, hasta el 5 de junio-2026 fecha en que se vencen las pólizas. Durante este periodo se verifico el cierre CGR-040-2025 Dirección de Planeación, el cual se sube a punto 7 en el Secop II, está pendiente de realizar cierre contractual el 12 de junio 2026, fecha en que se vencen las pólizas- Durante este periodo se cerraron los contratos con Acta de liquidación en el SECOP II: CGR-128-2025 CGR-111-2025 CGR-112-2025
8	Efectuar el cargue de los documentos que soportan la contratación de cada proceso de selección en sus diferentes modalidades en los distintos medios de información, dispuestos por la dirección de contratación, tales como SharePoint, SECOP II, SIGEDOC y SIA OBSERVA de acuerdo con las instrucciones impartidas por el supervisor.	Durante este periodo realice el cargue en el SharePoint de los documentos que soportan los cierres contractuales reportados en la actividad No 1 y 7 del presente informe.
9	Responder por la creación, organización y/o conformación del expediente electrónico de los contratos que tenga a su cargo.	Se realizó la digitalización y organización de los documentos firmados por el Director de Contratación con números de SIGEDOC -Los cierres se cargaron en el SharePoint.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

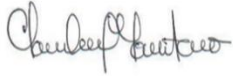
10	Todas las demás que se desprendan del objeto contractual	Apoye a la Dirección de contratación en la verificación de las cuentas de cobro mensuales correspondientes al mes de abril 2026.
-----------	--	--

Nota: Las actividades enunciadas en el presente informe se encuentran sustentada en correos electrónicos y archivos realizados para cada contrato o actuación.

CERTIFICO EL PAGO CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Nombre EPS, AFP Y ARL	Período de Pago	Valor
Compensar EPS	Abril de 2026	\$350.000
Colpensiones		\$448.000
Riesgos Profesionales Positiva		\$ 14.700

Cordialmente,



Claribel Marín Acero

C.C. No.37.670395

Teléfono: 3152912696

Correo electrónico: klary_7@hotmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37670395	CLARIBEL MARIN ACERO		carrera 58b No 130-61 interior 4 apto 210	3152912696	klary_7@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77741859	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,800,000	\$868.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	56.000	0	0
									Total a Pagar
									No. Afiliados
									56.000
									1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	1	56.000	56.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	868.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37670395	CLARIBEL MARIN ACERO		carrera 58b No 130-61 interior 4 apto 210	3152912696	klary_7@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77741859	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,800,000	\$868.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	UP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 37670395	MARIN ACERO CLARIBEL	59	0		N																	25-14	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	30	350.000	14-23	2.800.000	30	1	14.700	CCF24	2.800.000	30	56.000	0	0	0	0	0

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor del contrato No. **CGR-007-2026**, suscrito con la contratista **CLARIBEL MARIN ACERO** cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril de 2026.

Que la contratista presentó la planilla de aportes al sistema de seguridad social del mes de **abril de 2026 No. 77741859**.

Lo anterior teniendo en cuenta el **cuarto** informe de actividades presentado por la contratista.

Se expide en Bogotá D.C., a los 5 días del mes de mayo de 2026.



BERNARDO HENRIQUEZ CLAROS
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

Proyecto: Sonia Catalina Vargas Camargo- Profesional Grado 2- Dirección de Contratación
Revisó cumplimiento de Requisitos: Sonia Catalina Vargas Camargo Profesional Grado 2- Dirección de Contratación 



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACION JURAMENTADA 2026

Yo, CLARIBEL MARIN ACERO

Contrato N° 007-2026

Identificado (a):	NIT:	☐	C.C:	☒	C.E:	☐	Número:	37.670.395 D.V.
-------------------	------	--------------------------	------	-------------------------------------	------	--------------------------	---------	-----------------

Celular: 3152912696

Dirección: CARRERA 58B N. 130-61 INTERIOR 4 Apto 210 Bogotá D.C

Correo Electrónico: klary_7@hotmail.com

En mi calidad de:

Persona Jurídica

☐

Persona Natural

☒

Percibí en el año 2025 ingresos superiores a 1.400 UVT's ó \$69.718.600 de pesos,

SI

☒

NO

☐

soy DECLARANTE DE RENTA

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	SI	☒	NO	☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	SI	☐	NO	☒
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación (Únicamente si en su RUT tiene la responsabilidad fiscal 47)	SI	☐	NO	☒

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 77741859 MES COTIZACION Abril FECHA DE PAGO 5/05/2026

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA SEGUROS
VALOR SIN INTERESES*	\$ 350.000	\$ 448.000	\$ 14.700

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	SI	☐	NO	☒
---	----	--------------------------	----	-------------------------------------

2. Solicitud Deducciones del Artículo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito <u>deducción por Dependientes</u> a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	SI	☒	NO	☐
c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T., solicito <u>deducción por intereses de vivienda (pagados en el año inmediatamente anterior)</u> de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	SI	☐	NO	☒
d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito <u>deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud (pagados vigencia inmediatamente anterior)</u> de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	SI	☐	NO	☒

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los 5 días del mes de Mayo del año 2026

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2026

Nombres y Apellidos: **CLARIBEL MARIN ACERO**

Contrato No. : **007-2026**

Identificado (a): **NIT:** ☐ **CC:** ☒ **CE:** ☐ Número: **37670395** D.V. ☐

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación

Si : ☐ No : ☐

1.2 Crédito Compartido

Si : ☐ No : ☐

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta

Si : ☐ No : ☐

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

☒

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

☐

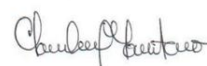
3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal,

☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Artículo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
TI	1013274547	Juan Pablo Urzola Marin	13	Hijo

La anterior se firma el 5 del mes de Mayo del año 2026



Firma