INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 2

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9108967 del 28 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**LAURA MARCELA PINZON VILLABONA**
Nit o C.C. No.	1095797035
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACIÓN EN LA DIRECCIÓN DEL ADULTO MAYOR Y POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD ADSCRITA A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL 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:	$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:	**NORMA COSTANZA SUAREZ HERNANDEZ**
Acto Administrativo de Supervisión:	07 DE ABRIL DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	09 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	08/06/2026

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:	09/03/2026	Hasta:	08/04/2026

No. del RP:	26001881
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.	Hacer seguimiento a los planes de acción y Políticas Públicas de la Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad.	No se desarrolló actividades relacionadas durante este periodo	N/A
2.	Proyectar o revisar los actos administrativos propios de la dependencia	Proyección de los documentos para cambio de supervisión (solicitud cabio de supervisión, certificado supervisión, designación de supervisión y carta archivo contratación) de la Doctora Omaira Sandoval Rojas a la Doctora Norma Constanza Suárez Hernández, con fecha de 07-04-2026, de los siguientes contratistas: LEIDY XIOMARA ARGUELLO FLOREZ PAOLA ANDREA SANABRIA GARCIA SHIRLEY CORREA GOMEZ KAREN SOFIA SANTOS BOHORQUEZ SILVIA ISABEL QUIROS MORANTES EUGENIA SERRANO PRADA LORENA ISABEL ESTUPIÑAN VILLARREAL MILLERLANDY SUESCÚN RAMÍREZ THANIA ROCIO ORDUÑA MEDINA VLADIMIR SUAREZ QUESADA DAIRON JHOAN ORTIZ ANAYA LAURA MARCELA PINZON VILLABONA SILVIA JULIANA ALFONSO HERNÁNDEZ KAREN MARGARITA MONTAÑEZ DÍAZ NANCY SELMINA RODRIGUEZ QUINTERO SHIRLEY CORREA GOMEZ EDWIN DIAZ GALEANO	Anexo No. 002 del documento de evidencias Registro fotográfico documental
3.	Estudiar y dar trámite a las PQRSD o acciones de tutela donde se encuentre como accionada o	Tramité la siguiente respuesta: FOREST NO. 2831339 Dirigido a	Anexo No. 003 del documento de evidencias

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	vinculada la Dirección de Adulto Mayor y población con Discapacidad	Honorable JUZGADO PRIMERO PROMISCUO MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS-CONOCIMIENTO DEPURACION CIVIL Y FAMILIA Fecha. 11 de marzo de 2026	• Registro fotográfico del documento proyectado • Pantallazo plataforma FOREST
4.	Brindar apoyo en la revisión de los documentos que conforman los informes de actividades y/o supervisión y orientar a los contratistas de la oficina que así lo requieran, en el trámite de sus informes mensuales de sus actividades y cuentas de cobro	Brindé apoyo en la supervisión de la documentación radicada para el cobro de cuentas de los contratistas que son partes de la Dirección parte de Adulto Mayor y Población con discapacidad (Nombrados en la obligación segunda).	Anexo No. 004 del documento de evidencias cuenta 02 Registro fotográfico documental
5.	Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a los que sea designado por el supervisor o el Secretario de Despacho y que tenga relación con el objeto del presente contrato	Reunión coordinación de cambios de supervisión y pautas a tener en cuenta para la revisión de las cuentas. Fecha. 09 de marzo de 2026 Lugar. Oficina Directora de Adulto Mayor y Población con Discapacidad Hora. 10:00 am	Anexo No. 005 del documento de evidencias cuenta 02 Registro fotográfico documental
6.	Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato	6.1 Elaboración en archivo excel de informe sobre contratos de prestación de servicios a terminar y adicionales. 6.2 Revisión acta aclaratoria al acta de inicio de la Psicóloga Millerlandy Suescun	Anexo No. 006 del documento de evidencias cuenta 02 6.1 Registro fotográfico del documento en gestión. 6.2 Registro fotográfico documental

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	N/A
	Fecha de pago	09-04-2026	N/A
	Nº de Planilla	67063001	N/A
	Ingreso Base de Cotización	$2.320.000	N/A
	Valor cotizado	$290.000	N/A
	EPS	SANITAS	N/A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	03-2026	N/A
	Fecha de pago	09-04-2026	N/A
	Nº de Planilla	67063001	N/A
	Ingreso Base de Cotización	$2.320.000	N/A
	Valor cotizado	$371.200	N/A
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	N/A
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	03-2026	N/A
	Fecha de pago	09-04-2026	N/A
	Nº de Planilla	67063001	N/A

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	Ingreso Base de Cotización	$2.320.000	N/A
	Valor cotizado	$12.200	N/A
	A.R.L.	POSITIVA	N/A
PARAFISCALES	SENA	N/A	N/A
	I.C.B.F.	N/A	N/A
	Caja de Compensación	N/A	N/A
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 14 días del mes de abril de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: LAURA MARCELA PINZON VILLABONA
IDENTIFICACION No. 1095797035
CORREO: Laurapinzon_2@hotmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: