INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 2

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9108575 del 28 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO**
Nit o C.C. No.	1095792708
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 ELFORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$19,200,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$19,200,000.00**
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:	**OMAIRA SANDOVAL ROJAS**
Acto Administrativo de Supervisión:	02 DE MARZO 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:	$ 4,800,000.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 2	de	4

Periodo de Pago:	Desde:	09/03/2026	Hasta:	08/04/2026

No. del RP:	26001884
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	$ 4,800,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 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.	Apoyar la estructuración, revisión y ejecución de las actividades propias de la Dirección del Adulto Mayor y Población con Discapacidad.	Se brindó apoyo en la estructuración, revisión y ejecución de las actividades propias de la Dirección del Adulto Mayor y Población con Discapacidad, informando que, durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes actividades: • El 12 de marzo se llevó a cabo asistencia a reunión de trabajo relacionada con la planificación de actividades Planeación de las actividades a realizar por parte del equipo psicosocial y el equipo fisioterapeuta para abordar en el ASILO SANTA ANA- LEBRIJA. • • El 18 de marzo se participó en la capacitación de RCP realizada en FANDIC, fortaleciendo conocimientos en primeros auxilios; y • El 25 de marzo se asistió a reunión para la construcción del plan de trabajo del componente de Autismo, aportando a la organización y planificación de actividades institucionales.	Anexos: 1.1 Registro Fotográfico 1.2 Registro Fotográfico y de Asistencia 1.3. Registro Fotográfico
2.	Brindar apoyo en la atención integral a la población adulto mayor y población con discapacidad que requiera orientación y	Esta actividad no se ejecutó durante este periodo.	N/A

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	acompañamiento de la oferta institucional de la Secretaría de Desarrollo Social.		
3.	Brindar valoración y orientación de manera individual y grupal a los adultos mayores y población con discapacidad llevando seguimiento y acompañamiento psicológico a quienes requieran este servicio a la población beneficiada en la Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad.	El día 25 de Marzo s e realizó valoración y orientación psicológica de manera individual a usuarios pertenecientes a la población de adultos mayores y personas con discapacidad, brindando acompañamiento y seguimiento según las necesidades identificadas durante la atención. Estas actividades se desarrollaron en el marco de los servicios ofrecidos por la Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad, garantizando la atención oportuna a los beneficiarios que requirieron intervención.	Anexo: 3.1. Registro Fotográfico
4.	Asistir a reuniones, capacitaciones y comités a las que sea designado por el Supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato	El día 09 de Marzo, en la biblioteca Turbay se asistió a capacitación relacionada con el uso de la plataforma FOREST, herramienta institucional destinada a la gestión, seguimiento y respuesta de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS). Esta capacitación fortaleció el manejo adecuado de la herramienta para el cumplimiento de los procesos administrativos y de atención a la ciudadanía.	Anexo: 4.1. Registro Fotográfico
5.	Atender, dar respuesta oportuna y brindar apoyo en la proyección: de las peticiones. PQRSD - presentadas mediante el sistema de gestión documental FOREST y las demás asignadas por la Dirección de Adulto Mayor y Población con Discapacidad adscrita a la Secretaría de Desarrollo Social.	Se recibieron solicitudes registrada través del Sistema de Gestión Documental FOREST, con números de proceso 2852118 y 2232248 las cuales se gestionaron y ser brindó respuesta oportuna, adecuada y acorde con los lineamientos establecidos.	Anexo: 5.1. Pantallazo documentos
6.	Las demás actividades que sean requeridas por el supervisor, en concordancia con el objeto contractual.	Se dio cumplimiento a actividades adicionales asignadas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual. El 17 de marzo se asistió a reunión del programa “A TIEMPO BRO”, orientado a la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA). Posteriormente, el 8 de abril se realizó la socialización del programa “A TIEMPO BRO” en el Colegio La Normal Superior de Piedecuesta, con el objetivo de promover estrategias de prevención del consumo de SPA en población estudiantil.	Anexo: 6.1 Registro Fotográfico

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	No Aplica
	Fecha de pago	28-04-2026	No Aplica
	Nº de Planilla	84460835	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$1’920.000	No Aplica
	Valor cotizado	$243.500	No Aplica
	EPS	NUEVA EPS	No Aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	03-2026	No Aplica
	Fecha de pago	28-04-2026	No Aplica
	Nº de Planilla	84460835	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$1’920.000	No Aplica
	Valor cotizado	$311.600	No Aplica
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	No Aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	03-2026	No Aplica
	Fecha de pago	28-04-2026	No Aplica
	Nº de Planilla	84460835	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	$1’920.000	No Aplica
	Valor cotizado	$10.300	No Aplica
	A.R.L.	SURA ARL	No Aplica
PARAFISCALES	SENA	Entidad SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	Entidad ICBF	No Aplica
	Caja de Compensación	$ 11.800	No Aplica
VALOR TOTAL PAGADO		**$577.200**	**$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 22 días del mes de mayo de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO
IDENTIFICACION No. 1095792708
CORREO: Joharguello87@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 317 7816143