ACTA ACLARATORIA, ACTA ACLARATORIA N°01, INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL , DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CO1.PCCNTR. 9154297 del 29 de enero de 2026

	DOCUMENTO AL CUAL SE REQUIERE UNA ACLARACIÓN		QUIENES FIRMAN
A	ACTA DE INICIO		Contratista y supervisor
B	INFORME DEL SUPERVISOR		Supervisor
C	INFORME DE ACTIVIDADES (CONTRATISTA)	X	Contratista
D	ACTA DE RECIBO PARCIAL		Contratista y Supervisor
E	ACTA DE RECIBO FINAL		Contratista y Supervisor
F	ACTA DE SUSPENCIÓN		Secretario(a)-Supervisor-Contratista
G	ACTA DE REINICIO		Secretario(a)-Supervisor-Contratista
H	ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		Secretario(a)-Supervisor-Contratista

TIPO DE CONTRATO:				**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**CO1.PCCNTR. 9154297 del 29 de enero de 2026**		
CONTRATISTA:				**LEONEL TIRADO TRASLAVIÑA**		
Nit o C.C. No.				5708432		
OBJETO:				PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR 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:				$19,200,000.00		
VALOR ADICIONAL:				$0.00		
ANTICIPO INICIAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				**CUATRO (4) - MESES**		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				NO APLICA		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				NO APLICA		
SUPERVISOR Y FECHA DEL ACTOADMINISTRATIVO				**ROCIO SOLANO TUIRAN -** Acto Administrativo de fecha 26 de febrero de 2026		
FECHA DE INICIACIÓN:				30 de enero de 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:				29/05/2026		
MUNICIPIO:				BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA ADMINISTRATIVA		
VALOR A PAGAR				NO APLICA.		
PERIODO DE PAGO:				NO APLICA	NO APLICA.	

En Bucaramanga, a los **Veinticuatro (24) días del mes de junio de 2026**, se reunieron **ROCIO SOLANO TUIRAN,** quien comparece en calidad de Supervisor respectivamente y **LEONEL TIRADO TRASLAVIÑA,** quien comparece en calidad de contratista, con el fin de elaborar la presente **ACTA ACLARATORIA N°01, DEL INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CO1.PCCNTR. 9154297 del 29 de enero de 2026**

CONSIDERANDO

1. Debido a un error involuntario y de digitación en el, **INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° No. CO1.PCCNTR. 9154297 del 29 de enero de 2026,** y en los documentos que reposan en las plataformas de Guane y Secop II, en el informe de actividades, en el cuadro de aportes de seguridad social, no se digito la información del mes de abril, solo se digito la información del mes de mayo . siendo lo correcto y por directrices de la parte Contable que las cuentas finales se deben adjuntar las dos ultimas planillas de seguridad social.

ACUERDAN

1. **Aclarar los documentos**

   1- EN EL INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA EL CUADRO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL se adjunta y se relaciona las dos ultimas planillas de seguridad social, como es la directriz de la parte Contable

Así mismo se deja claridad que este documento se debe subir con los documentos en el numeral 7 "Ejecución del contrato".

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a **Veinticuatro (24) días del mes de junio de 2026**

LEONEL TIRADO TRASLAVIÑA
CONTRATISTA

ROCIO SOLANO TUIRAN
SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA PAGO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9154297 del 29 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**LEONEL TIRADO TRASLAVIÑA**
Nit o C.C. No.	5708432
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR 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:	$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:	**ROCIO SOLANO TUIRAN**
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:	**$ 4,800,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**PAGO FINAL**	**de**	**4**
Periodo de Pago:	**Desde:**	**30/04/2026**	**Hasta:**	**29/05/2026**	
No. del RP:	26002208				
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	PAGO FINAL	$ 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.	Asesorar y apoyar técnicamente a la Coordinación del Grupo de Asuntos Religiosos en la adopción, dirección, coordinación, ejecución y seguimiento de la política pública, planes, programas y proyectos en latería de libertad e igualdad religiosa, de cultos y de conciencia y el aporte al bien común de las entidades y organizaciones del sector religioso.	Acompañamiento a la secretaria del interior en la socialización de las políticas públicas de libertad religiosa en la provincia de Vélez Revisión y socialización de las políticas públicas del gobierno nacional, y repercusión para el departamento de Santander.	Evidencia Fotográfica
2.	Desarrollar en coordinación con las entidades competentes, de los niveles nacional y territorial, acciones tendientes a la consolidación de una cultura de igualdad religiosa, de cultos y de conciencia en el Departamento de Santander.	No fue requerido para este periodo	N.A.
3.	Apoyar para la promoción y articulación con el fin de incluir las organizaciones sociales del sector religioso y entidades religiosas, en los programas, proyectos y acciones de trabajo social, construcción del tejido social y bien común que oferten las entidades gubernamentales o de carácter privado, en términos de igualdad	Encuentro con las comunidades de la provincia de Vélez y socialización de las políticas de libertad religiosa de la nación y su repercusión en el desarrollo de la libertad religiosa en las comunidades campesinas y alejadas del departamento.	Evidencia Fotográfica
4.	Promover y promocionar la participación de las entidades y organizaciones del sector religioso a nivel local, regional en las políticas, programas, proyectos e instancias para la construcción de paz, justicia, verdad, perdón, reconciliación	Encuentro con todos los delegados de las diferentes denominaciones religiosas del departamento de Santander en Bucaramanga.	Evidencia Fotográfica
5.	Tramitar respuestas y apoyar informes relacionados con el tema de Asuntos Religiosos en el Departamento de Santander	No fue requerido para este periodo	N.A.
6.	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Se presenta informe de actividades del period comprendido entre el 30 de abril al 29 de mayo de 2026	Evidencia Fotográfica

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	**ABRIL- 2026**	**MAYO- 2026**
	Fecha de pago	**05/06/2026**	**12/06/2026**
	Nº de Planilla	**37196449**	**37646294**
	Ingreso Base de Cotización	**$ 1.920.000**	**$ 1.920.000**
	Valor cotizado	**$ 244.400**	**$ 240.600**
	EPS	**NUEVA E.P.S.**	**NUEVA E.P.S.**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**ABRIL- 2026**	**MAYO- 2026**
	Fecha de pago	**05/06/2026**	**12/06/2026**
	Nº de Planilla	**37196449**	**37646294**
	Ingreso Base de Cotización	**$ 1.920.000**	**$ 1.920.000**
	Valor cotizado	**$ 312.800**	**$ 307.900**
	Fondo de Pensiones	**COLPENSIONES**	**COLPENSIONES**
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**ABRIL- 2026**	**MAYO- 2026**
	Fecha de pago	**05/06/2026**	**12/06/2026**
	Nº de Planilla	**37196449**	**37646294**
	Ingreso Base de Cotización	**$ 1.920.000**	**$ 1.920.000**
	Valor cotizado	**$ 10.300**	**$ 10.200**
	A.R.L.	**POSITIVA**	**POSITIVA**
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica
VALOR TOTAL PAGADO		**$ 567.500**	**$ 558.700**

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 16 días del mes de junio de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: LEONEL TIRADO TRASLAVIÑA
IDENTIFICACION No. 5708432
CORREO: Leoneltirado1983@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: