1. DESCRIPCIÓN GENERAL				
CLASE DE ACTA:	FINAL: _X__ PARCIAL: ___ No.			
_X CONTRATO DE: __ CONVENIO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	N.º 20	AÑO:	2026

CONTRATANTE:	FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA "FONVIHUILA"			
CONTRATISTA O CONVENIENTE:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CAROLINA SANDINO PUENTES		
	NIT O CC:	36.302.873 de Neiva - Huila		
	DIRECCIÓN:	CARRERA 52 No 6-00	TEL:	3183491575
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
	CC:	N/A		
OBJETO:	Prestar servicios profesionales en el desarrollo de convocatorias para la selección de beneficiarios de los proyectos de mejoramiento de vivienda y de vivienda nueva promovidos por FONVIHUILA, así como brindar acompañamiento técnico y asistencia en los procesos sociales relacionados con la coordinación, estructuración, formulación y ejecución de los diferentes proyectos y programas que adelanta el Fondo de Vivienda de Interés Social del Departamento del Huila.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.** 24 DEL 2026			
CUENTA BANCARIA	**No. 0550071400021425** **BANCO:** DAVIVIENDA **TIPO DE CUENTA:** Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	**$ 32.900.000** oo			
	Valor en Letras: TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE			
APORTANTE O CONVENIENTE: (Efectivo – Especie):	**$**			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$ 32.900.000 oo **Valor en Letras**: TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE			
PLAZO INICIAL:	SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.			
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**			

	Nº2		
	Nº3		
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.		
FECHA DE INICIO:	08/01/2026		
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN:	Nº1	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
	Nº2	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
	Nº3	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
	Nº4	SUSPENSIÓN	
		REINICIACIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN:	07/08/2026		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	10/08/2026		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:	01/08/2026 al 07/08/2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**LEANDRO CORDOBA GONZALEZ**	
	EN CALIDAD DE:	Director General FONVIHUILA - SUPERVISOR	
	NOMBRE:	**CAROLINA SANDINO PUENTES**	
	EN CALIDAD DE:	Contratista	
	NOMBRE:	**MAGDA JIMENA RAMOS ARAUJO**	
	EN CALIDAD DE:	Profesional de la Oficina Gestión Social y Servicio al Ciudadano- - SUPERVISOR	
	NOMBRE:	**MONICA L. PLATA MOLANO**	
	EN CALIDAD DE:	Profesional Universitario Área Jurídica	

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL CONTRATO	SALDO
Valor del Contrato	08/01/2026		$32.900.000.oo	$32.900.000.oo
Acta Parcial No. 01	02/02/2025	$3.603.333.oo		$29.296.667.oo
Acta Parcial No. 02	02/03/2026	$4.700.000.oo		$24.596.667.oo
Acta Parcial No. 03	06/04/2026	$4.700.000.oo		$19.896.667.oo
Acta Parcial No. 04	04/05/2026	$4.700.000.oo		$15.196.667.oo
Acta Parcial No. 05	01/06/2026	$4.700.000.oo		$10.496.667.oo
Acta Parcial No. 06	01/07/2026	$4.700.000.oo		$5.796.667.oo
Acta Parcial No. 07	03/08/2026	$4.700.000.oo		$1.096.667.oo
Acta Final	10/08/2026	$1.096.667.oo		**$ 0**
TOTAL		$32.900.000.oo	$32.900.000.oo	**$ 0**

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÓN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que la señora CAROLINA SANDINO PUENTES en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **4661981241** del mes de AGOSTO de 2026, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$ 1.880.000.oo	Salud	12,5%	$ 235.000.oo
	Pensión	16 %	$ 300.800.oo
	ARL	0,522%	$ 9.900.oo

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL	Fecha de elaboración: Quien suscribe: _____

4. RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR

1. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.

2. El contratista presenta informe de actividades realizadas en el periodo comprendido del 01 al 07 de agosto de 2026, los cuales se recibieron a satisfacción, una vez realizada la ejecución del contrato se autoriza el pago del acta final de fecha 10 de agosto de 2026, por valor de UN MILLÓN NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE Mcte ($1.096.667.oo)

3. Que las partes contratantes cumplieron con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

4. Que la presente acta final constituye el conjunto de operaciones realizadas para determinar las obligaciones correspondientes a cada una de las partes y mediante la misma se concluye el presente contrato liberando por lo tanto a las partes de sus obligaciones reciprocas.

LEANDRO CORDOBA GONZALEZ
Director General FONVIHUILA

CAROLINA SANDINO PUENTES
Contratista

MONICA L. PLATA MOLANO
Profesional Universitario Área Jurídica

MAGDA JIMENA RAMOS ARAUJO
Profesional Universitario Área social-supervisora

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,

11/02/2021

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAROLINA SANDINO PUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **36302873**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550071400021425**
Saldo a la fecha	**10,685.54 Pesos**
Fecha de apertura	**19/05/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS CONTRATISTAS POR PRESTACION DE SERVICIOS – 2026

Yo, **CAROLINA SANDINO PUENTES** identificado con cedula de ciudadanía no 36.302.873, expedida en Neiva, obrando en nombre propio, y de acuerdo con los artículos 10,103, 383 y 499 del estatuto tributario y acuerdo municipal 028 de 2018, declaro bajo la gravedad de juramento que:

- Soy Residente En Colombia **SI**__X__**NO**____
- Mis Ingresos Son Obtenidos Por Concepto De Salarios, Comisiones, Viaticos, Honorarios O Servicios Personales **SI**__X__**NO**____
- Soy Responsable De Iva **SI**___ **NO**__X__
- Me Encuentro Afiliado Al Sistema De Seguridad Social y Cumplo Con El Pago De Aporte. **SI**__X__**NO**____
- Estoy Obligado A Presentar Factura Electrónica **SI**____**NO**__X__

APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2231 DE 2023 (UNICAMENTE PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS) - MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cedula de rentas de trabajo tomando el beneficio del 25% de renta exenta y no descontare costos y gastos - artículo 103 et (Retefuente art 383 ET) [x]

En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cedula de rentas de trabajo y no tomare el beneficio del 25% de renta exenta y descontare costos y gastos- artículo 103 et (Retención Art 392 ET) [ ]

APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE – ACUERDO 028 DE 2018

Que, de acuerdo al articulo 72, numeral 9 decreto 0008 de 2025 "Por medio del cual se compila el Estauto Triutario del Municipio Neiva", soy responsable del impuesto de Industria y comercio para la actividad 306 (servicios profesionales, científicos, administrativos y técnicos, prestados por persona natural en forma personal y directa), a una tarifa del 3.5 por mil, en razon a que mis ingresos anuales SI_____NO__X___superan los 45 SMMLV.

En constancia de lo anterior se firma a los diez (10) días del mes de agosto de 2026.

Firma:

Carolina Sandino P

Nombre: **CAROLINA SANDINO PUENTES**
Documento de Identificación: 36.302.873 de Neiva
Teléfono: 3183491575