



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 1 de 4

Contrato No.	2025-3884		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO SAC, APOYANDO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS, RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL		
Valor del Contrato	\$ 7.066.667	Reg. Presupuestal No.	9678
Contratista	GRACIELA MARIA VILLA ALDANA		
Supervisor	JOHN ANDERSON RODRIGUEZ AMAYA		
Fecha de Inicio	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
Fecha de terminación	14 DE DICIEMBRE DE 2025		
Plazo de Ejecución	DOS (2) MESES Y (20) VEINTE DIAS		
Forma de Pago	SIETE MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$7.066.667), pagaderos de la Siguiete manera: Dos (2) pagos iguales mensuales vencidos cada uno por un valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MI/CTE (\$2.650.000), y un último pago correspondiente a los 20 días finales de ejecución del contrato, por valor de UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SIES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (1.766.667); previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas, así como el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control NOTA: El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensual de caja PAC.		
FECHA DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2025	12
		Día	
		18	

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 3 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 25 de noviembre de 2025 al 14 de diciembre de 2025
Actividades Desarrolladas	OBLIGACIONES GENERALES 1. Presentar al Supervisor y/o Interventor informes mensuales y final del cumplimiento de las actividades objeto del contrato. 2. Conocer e implementar los procesos que le sean aplicables al Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG V2. 3. Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas concordantes. 4. Presentar mes a mes en medio magnético, las evidencias de lo actuado durante cada periodo de ejecución contractual. 5. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato. 6. Administrar, conservar y entregar al término del contrato todos los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el Formato Único de Inventario Documental, en aplicación de la Ley 594 de 2000 (Ley General de Archivo), y responder por el buen estado (salvo deterioro por su normal uso) de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento del objeto contractual. 7. Cumplir con las obligaciones del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 16 del Decreto 0723 de 2013. 8. Cumplir con las obligaciones o normas del sistema General de Riesgos Laborales establecidas en los artículos 2.2.4.2.2.13 y 2.2.4.2.2.16 del decreto 1072 de 2015. 9. Asistir a capacitaciones sobre temas relacionados con el objeto del contrato impartidas por funcionarios del sector central de la Administración Municipal a las que sean convocados.

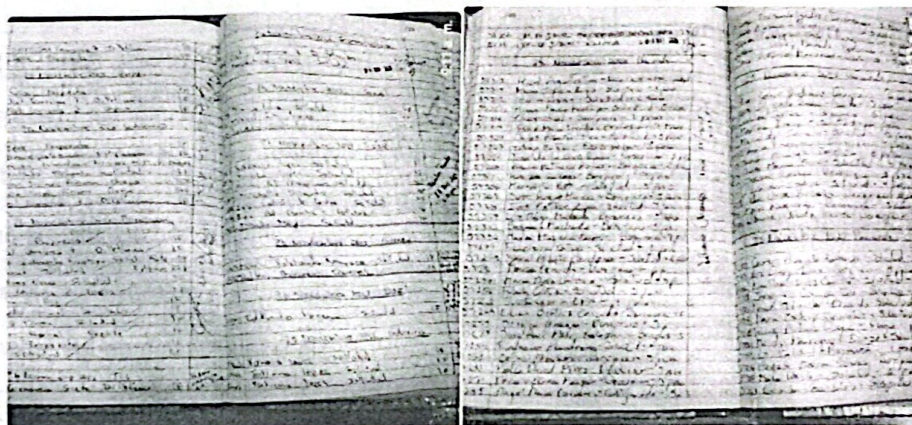
OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Apoyar en el chat de la Alcaldía en la comunicación por escrito brindando la información a los ciudadanos interactuando simultáneamente con ellos.

- se realizó esta actividad el día 5 de diciembre de 8 am a 12 m .
atendiendo 5 consultas para las diferentes secretarías (transito -
planeación y hacienda)

2. Apoyar en la radicación y distribución de la correspondencia física recibida a las diferentes dependencias del Municipio de Armenia.

- Para esta vigencia se apoyó en la radicación y distribución de la correspondencia.



3. Apoyar en el registro de ingreso diario de ciudadanos al CAM.

- Para esta vigencia no se requirió la realización de esta Actividad.

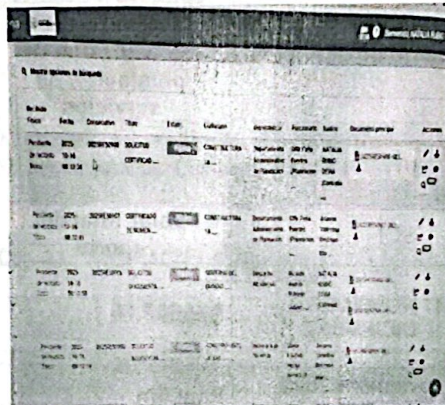
4. Apoyar en el proceso de georreferenciación e información del público en general que acude a las instalaciones del Centro Administrativo Municipal CAM, cuando sea así requerido por el (la) supervisor (a) del contrato.

- Se brindo el apoyo en el proceso de georreferenciación a dos ciudadanos que se dirigieron a la secretaria de gobierno y secretaria de ejecuciones fiscales el día 28 noviembre de 2025, el 1 diciembre 2025 y el 5 diciembre de 2025



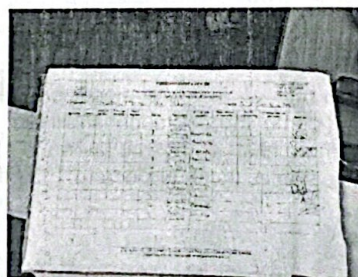
5. Brindar apoyo en la radicación del PQRSD en la plataforma intraweb, para su redireccionamiento a las distintas dependencias competente.

- Desde el 25 de noviembre al 12 de noviembre de 2025 se brindó apoyo en la radicación de las PQRSD en la plataforma intraweb y redireccionando cada solicitud a la respectiva dependencia.



6. Brindar apoyo realizando preventivas a las diferentes dependencias respecto de las PQRSD próximas a vencer.

Se realizo esta actividad los días 9,12 y 14 de noviembre de 2025



CRONOGRAMA Del 09 al 12 de Noviembre					
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
A	VERIANELLA	FESTIVO	VALENTINA	NATALIA	VALENTINA
M	COORDINADORA	FESTIVO	GRACIELA	VALENTINA	NATALIA
P	VERIANELLA	FESTIVO	NATALIA	GRACIELA	GRACIELA
M	COORDINADORA	FESTIVO	VALENTINA	NATALIA	GRACIELA

Evidencias de la ejecución del contrato Correos electrónicos, plataforma intraweb, archivos físicos, expedientes, libro radicador y también reposan en el secop.

ESTADO DE CUENTA

Valor del Contrato \$ 7.066.667

Anticipo (Si lo hay) \$ 0=

Valor Acta No 1 \$ 2.650.000=

Valor Acta No. 2 \$ 2.650.000=

Valor acta No. 3 \$1.766.667



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 4 de 4

Valor a pagar en la presente Acta No. 3	\$ 1.766.667=		
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ -0=		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI () NO (X) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes	Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$2.650.000=	
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)	\$1.423.500=		
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	Valor total del aporte	\$ 420.300=
Recibo No.	4633498217 NOVIEMBRE DICIEMBRE	Salud	NOVIEMBRE \$ 181.000= DICIEMBRE \$
Periodo cotizado	del: 01 de noviembre 2025 del 01 de diciembre 2025	Pensión	NOVIEMBRE \$ 231.600= DICIEMBRE \$
	Al: 30 de noviembre 2025 Al 14 de diciembre 2025	ARP	NOVIEMBRE \$ 7.700= DICIEMBRE
ANEXOS:		Marque con x	
Recibo de pago de seguridad social		x	
Copias planillas de aporte		x	
Otros			
OBSERVACIONES: La contratista durante el mes de ejecución de este informe, cumplió cabalmente con las obligaciones pactadas en el contrato, demostrando responsabilidad en las tareas asignadas y, respeto con sus compañeros de oficina y personal externo a ella. Así mismo aportó la planilla de pago de seguridad social del mes de octubre de 2025 de conformidad con lo establecido en el Decreto 1990 de 2016 y artículo 3° del Decreto 1273 de 2018.			
Firma			
Nombre	GRACIELA MARIA VILLA ALDANA		JOHN ANDERSON RODRIGUEZ AMAYA
	Contratista		Supervisor

Armenia, 18 de diciembre 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. (Profesionales, De Apoyo a la Gestión)

NOMBRE COMPLETO:	GRACIELA MARIA VILLA ALDANA
IDENTIFICACION:	41.929,017
CONTRATO No.	2025-3884
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 7.066.667
VALOR PRESENTE PAGO:	\$ 1.766.667

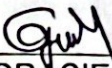
Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024, SI___ NO__X_, soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, NO __X_ SI ___ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.
3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 SI ___ NO_X_ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

(Firma) 
(Nombre) GRACIELA MARIA VILLA ALDANA
(Documento Identidad) 41.929.017
Correo electrónico: gracivillaaldana@hotmail.com

Armenia, 18 de diciembre 2025

Señores
Secretaría de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. (Profesionales, De Apoyo a la Gestión)

NOMBRE COMPLETO:	GRACIELA MARIA VILLA ALDANA
IDENTIFICACION:	41.929,017
CONTRATO No.	2025-3884
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 7.066.667
VALOR PRESENTE PAGO:	\$ 1.766.667

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

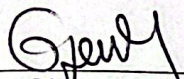
1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024, **SI** ___ **NO** **X**, soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, **NO** **X** **SI** ___ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.
3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 **SI** ___ **NO** **X** tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten **NO** ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

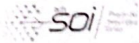
(Firma)



(Nombre) GRACIELA MARIA VILLA ALDANA

(Documento Identidad) 41.929.017

Correo electrónico: gracivillaaldana@hotmail.com



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
CÓDIGO DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN					4635793100					TIPO DE PLANILLA				
NOMBRE (O RAZÓN SOCIAL)					GRACIELA MARIA VILLA ALDANA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
CIUDAD (PAÍS)					ARMENIA DEPARTAMENTO					GUINDIO					noviembre AÑO				
DIRECCIÓN					CRR 1 CULY TELEFONO					777777					2025				
TIPO APORTANTE					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE					14				
TIPO EMPRESA					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA					NÚMERO AUTORIZACIÓN				
FORMA DE PRESENTACIÓN					ÚNICO					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					2025/12/18				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)					NO										9995194226				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

Sai

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
 APOYANTE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
 ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICEF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
 APOYANTE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
 ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICEF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
 APOYANTE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
 ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICEF (REFORMA TRIBUTARIA):

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
22001	22001 HONVENIR		1	\$ 106.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.300	\$ 106.300
SUB-TOTALES:									

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
1423	1423 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:													

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
1423	1423 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:													

Nº. IDENTIFICACION	NOMBRES	TPO. COTIZANTE	SALARIO	TIPO DE APORTES	INDICADOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
CC 41929017	GRACIELA MARIA VILA ALDANA	02 INDEPENDIENTE	\$ 1.423.300	02 INDEPENDIENTE	02 INDEPENDIENTE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:														

TOTAL PAGADO: \$ 192.900

EFFECTIVO LTDA
 NIT: 830.131.993-1
 ORDEN DE SERVICIO
 N. OS: 9621121446
 Cliente: 110263 PIA REC 8000
 Fecha: 18/12/2025 15:17:40
 Identificación: 41929017
 Nombre: GRACIELA VILA ALDANA
 Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
 Telefono: 4631732632
 Periodo Pago: 2025/12
 Valor Comisión: \$ 192.900,00
 Referencia: 41929017 Valor: \$192.900,00
 Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
 Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
 servicioalcliente@efecty.com.co.
 www.efecty.com.co

2025-12-18 15:18 PM USUARIO: SAI COTI9097



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/12/18

Recibo N° 8352500282998

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$35.300

Total

\$35.300

\$00

Total a Pagar

\$35.300

Con destino a:

Municipio de Armenia

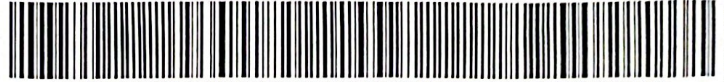
Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 41929017

Nombre GRACIELA MARIA VILLA ALDANA

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500282998(3900)00000000035300(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO

7.066.667

FECHA CONTRATO

25/09/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

1.766.667

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

1.766.667

NRO. CONTRATO

3884

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V.0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500282998

Fecha de Expedición 2025/12/18

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$35.300

Total

\$35.300

\$00

Total a Pagar

\$35.300

Con destino a:

Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 41929017

Nombre GRACIELA MARIA VILLA ALDANA

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500282998(3900)00000000035300(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO

7.066.667

FECHA CONTRATO

25/09/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

1.766.667

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

1.766.667

NRO. CONTRATO

3884

SopORTE trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V.0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500282998

Fecha de Expedición 2025/12/18

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$35.300

Total

\$35.300

\$00

Total a Pagar

\$35.300

Con destino a:

Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 41929017

Nombre GRACIELA MARIA VILLA ALDANA

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500282998(3900)00000000035300(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO

7.066.667

FECHA CONTRATO

25/09/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

1.766.667

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

1.766.667

NRO. CONTRATO

3884

SopORTE Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V.0.0