Periodo que reporta:	DIA	MES	AÑO	A	DIA	MES	AÑO
	02	12	2025		31	12	2025

Informe No. __4_

1. Datos del Supervisor y/o Interventor:

Nombre:	NATHALY TRIVIÑO APONTE
Cargo:	JEFE DE OFICINA DE GESTION ADMINISTRATIVA
Proceso:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

2. Datos del contrato:

Contrato No.	197	Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista:	MONICA VIVIANA FERNANDEZ LLANO		
Objeto:	""**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS.CON LA APLICACIÓN DE LOS PROCESOS DE ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN EL ARCHIVO DE GESTION DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO Y DEMAS SUBGERENCIAS Y/O OFICINAS DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO S.A E.S.P PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR LA LEY GENERAL DE ARCHIVO"**		
Certificado de Disponibilidad presupuestal	No. 250723 No. 251036		Fecha 12 de agosto del 2025 Fecha 28 de noviembre del 2025
Certificado registro presupuestal	No. 250741 No. 251016		Fecha 2 de septiembre de 2025 Fecha 26 de noviembre de 2025
Régimen	Común ____ Simplificado _X___		
Sitio de ejecución del contrato:	DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO		
Fecha acta de inicio:	Septiembre 03 2025		
Valor del contrato:	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)		
Forma de pago:	Será cancelado al contratista el valor pactado, mediante tres (3) pagos iguales, cada uno de treinta (30) días calendarios vencidos, por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2 .000.000) previa la presentación de la cuenta de cobro, certificado suscrito por el supervisor, informe de actividades y soporte de pago al sistema general de seguridad social en salud, pensión y ARL.		
Plazo de ejecución:	El presente contrato tendrá un plazo de ejecución de NOVENTA (90) DIAS contados desde la firma del Acta de inicio por parte del Supervisor designado por la empresa.		
Adición:	N1		

Powered by CamScanner

Prorroga:	N1 por valor de DOSMILLONES DE PESOS M/CTE $ 2.000.000	
Suspensión:	N/A por treinta (30) días	
Vencimiento garantías:	N/A	
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2025	
Valor autorizado para pago:	$ 2.000.000	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

3. Cumplimiento De Obligaciones

Certifico que el Contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el contratante.

CUMPLE: ☐ **SI** ☐ **NO**

La documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato, se encuentra en el informe de actividades del contratista.

Observaciones:

Se presenta seguridad social correspondiente al mes de diciembre Planilla No.4635114157

4. Balance General del Contrato:

No.	Concepto	Valor anticipos $	Valor Amortización anticipo $	Valor Adiciones	Valor pagos parciales $	Saldo $
	Valor inicial del. contrato					**$6.000.000**
1	**Pago 03/09/2025 al 02/10/2025**	$ -	$ -	$ -	$ 2.000.000	$ 4.000.000
2	**Pago 03/10/2025 al 01/11/2025**	$ -	$ -	$ -	$ 2.000.000	$ 2.000.000
3	**Pago 02/11/2025 al 01/12/2025**	$ -	$ -	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
4	**Pago 02/12/2025 al 31/12/2025**	$ -	$ -	$ -	$ 2.000.000	0

Nota. Incluir las filas que se requieran o eliminar las filas que estén en blanco

5. Evidencias documentales del contrato:

Concepto	SI	NO
1. Pago Salud mes de: diciembre	X	
2. Pago Pensión mes de: diciembre	X	
3. Pago ARL mes de: diciembre	X	

Powered by CamScanner

4. Informe de actividades del contratista diciembre	X	
5. Acta de productos recibidos a satisfacción (suministros-compra venta)	X	
6. Factura y/o documento equivalente		X
7. Acta de pago obra		X
8. Paz y salvo administrativo		X
9. Acta semanal visita de obra realizadas por el Supervisor		X
10. Incluye firmas de los residentes de obra del proyecto con el respectivo registro fotográfico		X
9. Otros (cuál)?		X

NOTA 1. El Supervisor y/o interventor certifica que revisó, verificó y constató el pago de los aportes a seguridad social por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.

NOTA 2. El supervisor y/o interventor solicitará la paz y salvo administrativo para la aprobación del último pago, éste deberá ser tramitado por el contratista y entregado con el informe de actividades contractuales.

NATHALY TRIVIÑO APONTE.
Supervisora
Jefe de Oficina de Gestión Administrativa

SOMOS CALIDAD EPQ

Powered by CamScanner

Armenia Quindío, Diciembre 2025

Doctora
NATHALY TRIVIÑO APONTE
Supervisora.
Contrato de Prestación de Servicios No. 197 de 2025.
Empresas Públicas del Quindío EPQ S.A. E.S.P.
Armenia, Quindío.

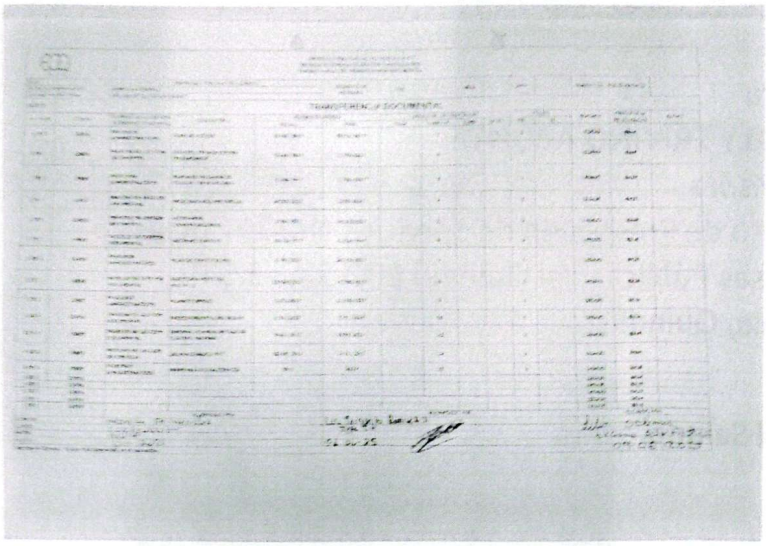
Cordial Saludo

Comedidamente me permito presentar el informe de las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 02 de diciembre al 31 de Diciembre de 2025, en la prestación del servicio en el contrato N°197-2025, cuyo objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ,EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE LOS PROCESOS DE ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN EL ARCHIVO DE GESTION DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO Y DEMAS SUBGERENCIAS Y/O OFICINAS DE EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO S.A E.S.P PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR LA LEY GENERAL DE ARCHIVO"**

1. APOYAR EN LA VERIFICACION DE LOS INVENTARIOS DOCUMETALES FUID EN EL ARCHIVO DE GESTION DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO, SUBGERENCIA DE PLANEACION, SUBGERENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS, Y SECRETARIA GENERAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO EPQ S.A E.S.P.

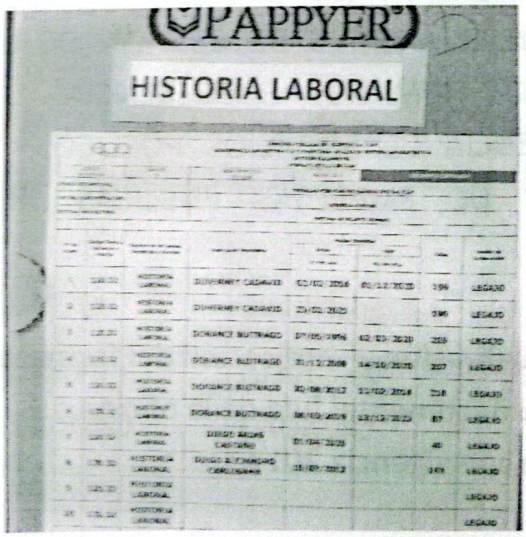
    - ✓ Apoye en la actualización y verificación del formato único inventario documental fuid de la oficina de talento humano con vigencia 2017.

Powered by CamScanner

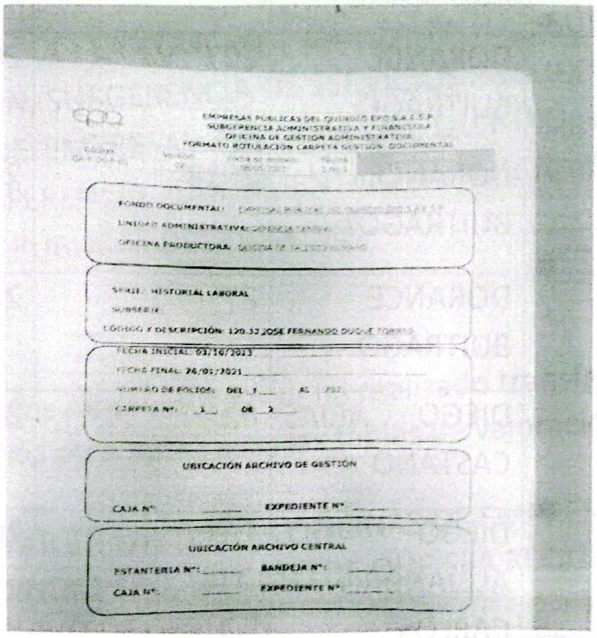


2. APOYAR EN LOS DIFERENTES INSTRUMENTOS ARCHIVISTICOS APLICABLES EN LA ENTIDAD, A LA OFICINA DE TALENTO HUMANO, SUBGERENCIA DE PLANEACION, SUBGERENCIA DE SEVICIOS PUBLICOS Y SECRETARIA GENERAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO EPQ S.A E.S.P.

   - ✓ Apoye con la elaboración de rótulos de carpeta y de caja de Historia Laborales con vigencia de año 2016 -2023.



Powered by CamScanner



-

3- APOYAR EN EL PROCESO DE FOLIACION DE DOCUMENTOS DE LOS ARCHIVOS DE GESTION SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE, EN LAS OFICINAS DE TALENTO HUMANO, SUBGERENCIA DE PLANEACION, SUBGERENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y SECRETARIA GENERAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO EPQ S.A E.S.P.

- ✓ Apoye a la oficina de talento humano con la foliación de historias laborales de los siguientes funcionarios.

OFICINA	EXPEDIENTE	FOLIOS	VIGENCIA
TALENTO HUMANO	DUVERNEY CADAVID	199	2020

Powered by CamScanner

TALENTO HUMANO	DUVERNEY CADAVID	190	2021
TALENTO HUMANO	DORANCE BUITRAGO	205	2020
TALENTO HUMANO	DORANCE BUITRAGO	207	2020
TALENTO HUMANO	DORANCE BUITRAGO	2018	2020
TALENTO HUMANO	DORANCE BUITRAGO	87	2016
TALENTO HUMANO	DIEGO ARIAS CASTAÑO	40	2025
TALENTO HUMANO	DIEGO ALEJANDRO CARLOS	193	2018
TALENTO HUMANO	GIOVANNY MOSCOSO	203	2020
TALENTO HUMANO	GILBRTO ANTONIO HURTADO	98	2021
TALENTO HUMANO	GERMAN LEANDRO ORTIZ	202	2022

4-APOYAR EN LOS ARCHIVOS DE GESTION Y EN LA VERIFICACION DE DOCUMENTOS, CON EL FIN DE QUE CUMPLAN CON LA NORMATIVIDAD ARCHIVISTICA ESTABLECIDA CON EL PROCESO DE DESCRIPCION DOCUMENTAL DE LAS UNIDADES DE CONSERVACION, APLICABLES EN LA OFICINA DE TALENTO HUMANO, SUBGERENCIA DE PLANEACION, SUBGERENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y SECRETARIA GENERAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO EPQ S.A E.S.P.

Powered by CamScanner

Apoye con la verificación de todos los documentos realizando foliación en la realización de hojas de control de diferentes funcionarios de la entidad, también se realizó rótulos de carpetas, se retiraron elementos metálicos.

5. APOYAR A LA OFICINA DE TALENTO, SUBGERENCIA DE PLANEACION, SUBGERENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y SECRETARIA GENERAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO, EN EL PROCESO DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL AL ARCHIVO CENTRAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO.

.

- ✓ En estos momentos no se ha realizado transferencias debidas Que no sean aprobadas las tablas de valoración documental.

6 APOYAR EN LAS DEMAS OFICINAS DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO-EPQ, EN CASO DE QUE SEA REQUERIDO, EN TEMAS DE ARCHIVO DE GESTION.

Se apoyó en el archivo central en la búsqueda de los siguientes funcionarios:

John Jairo Gonzales guerra
Gustavo Adolfo Gutiérrez
Carlos Felipe torres
Adrián botero
Mauricio duque
Juan Sebastián Restrepo
Jennifer llano morales
Juan Carlos Márquez.

Powered by CamScanner

7. LAS DEMAS ACTIVIDADES, QUE EN VIRTUD DE LA NECESIDAD DE LOS SERVICIOS SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATISTA Y TENGAN RELACION DIRECTA CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

8. PRESENTAR INFORMES DE ACTIVIDADES Y ACCIONES REALIZADAS EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO COMO REQUISITOS PARA QUE SE PROCEDA A LOS PAGOS MENSUALES POR PARTE DE LA ENTIDAD, PREVIA VERIFICACION POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

9. CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD EN SALUD, PENSIONES Y RIESGO LABORALES DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN ARTICULO 50 DE LEY 789 DE 2002.

Se presenta pago de seguridad social No.4635114157 correspondiente en el mes de diciembre desprendible de pago realizado.

10. CERTIFICAR SI ES SUBJETO DE RETENCION EN LA FUENTE,DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013.

Atentamente;

Monica Fernandez

MONICA VIVIANA FERNANDEZ LLANO

CC. 41.940624 Expedida en Armenia Quindío.

Contratista.

Powered by CamScanner

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	41940624
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			MONICA VIVIANA FERNANDEZ LLANO
CIUDAD/MUNICIPIO	ARMENIA	DEPARTAMENTO	QUINDIO
DIRECCIÓN	MZ 7 CS 18 VILLA CAROLINA I ETAPA	TELÉFONO	7777777
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4635114157	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/12/15	NUMERO AUTORIZACIÓN		9995122328

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 41940624	FERNANDEZ LLANO MONICA VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	41940624	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9626212000 OV: 163031
Cliente: 110263 PILA BELCOOMEVA
Fecha: 13/12/2025 10:46:33
PAP:
Identificacion: 41940624
Nombre: MONICA VIVIANA
Apellido 1: FERNANDEZ
Apellido 2: LLANO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Planilla: 4635114157
Periodo Pago: 2025/1
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 41940624 Valor: $413.300,

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo, Tel. (1) 6510101.
servicioalclientedefecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner