**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**
**No. 024 DE 2026**

**PERÍODO DEL INFORME**

| 19 | 01 | 2026 | AL | 18 | 02 | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | | DD | MM | AAAA |

RESEÑA DEL NEGOCIO JURÍDICO:

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA PRESTAR SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA EN LAS INSTALACIONES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA. |
| **CONTRATISTA** | NINI JOHANA RIVERA MARTÍNEZ |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($10.600.000) |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** | CUATRO (4) MESES |
| **ADICIÓN** | NO |
| **PLAZO DE ADICIÓN** | N/A |
| **VALOR ADICIÓN** | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($10.600.000) |
| **PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN** | CUATRO (4) MESES |
| **SUPERVISOR** | ALBA MILENA MATEUS GIRALDO |
| **CARGO DE SUPERVISOR** | SECRETARIA EJECUTIVA |

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

| **Nº** | **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **LUGAR ESPECÍFICO UBICAN LAS EVIDENCIAS** | **FECHA** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar permanentemente la limpieza del área de la cocina de la Personería Municipal. | Hice de forma permanente la limpieza del área de la cocina de la Personería Municipal. | Archivo de Gestión Documental / Expediente contractual. | 19/01/2026 al 18/02/2026 |
| 2 | Atender las reuniones o capacitaciones que se realizan en la Personería, suministrando café, agua, aromáticas, etc. | Atendí las reuniones realizadas en la Personería Municipal de Armenia, suministrando café, agua y aromáticas. | Archivo de Gestión Documental / Expediente contractual. | 19/01/2026 al 18/02/2026 |
| 3 | Mantener en óptimo estado de aseo los pasillos, oficinas y baños de la Personería Municipal. | Realicé aseo a los pasillos, oficinas y baños de la entidad, dejando éstos en óptimo estado. | Archivo de Gestión Documental / Expediente contractual. | 19/01/2026 al 18/02/2026 |
| 4 | Manejar la provisión mensual de los implementos de aseo y cafetería proporcionados por la entidad, haciendo uso racional de los insumos suministrados. | Manejé la provisión mensual de los implementos de aseo y cafetería, haciendo un uso racional de los insumos suministrados. | Archivo de Gestión Documental / Expediente contractual. | 19/01/2026 al 18/02/2026 |
| 5 | Realizar la distribución de café, agua, aromáticas, etc., al personal que labora en la Personería Municipal. | Distribuí café, agua, aromáticas, etc. al Personal que labora en la Personería Municipal. | Archivo de Gestión Documental / Expediente contractual. | 19/01/2026 al 18/02/2026 |

Las actividades relacionadas anteriormente se encuentran soportadas el respectivo archivo de gestión documental del expediente contractual.

Me permito presentar la planilla y recibo de pago de la seguridad social correspondiente al período comprendido entre el 01/01/2026 al 31/01/2026 por valor de quinientos ocho mil trescientos pesos mcte. ($508.300.oo).

| CLASE DE APORTE | ENERO 2026 | INTERESES DE MORA | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|
| SALUD | $218.900 | 0 | $218.900 |
| PENSIÓN | $280.200 | 0 | $280.200 |
| RIESGOS LABORALES | $9.200 | 0 | $9.200 |
| TOTAL | $508.300 | 0 | $508.300 |
| Nº PLANILLA | 4636685867 | | |
| FECHA DE PAGO | Febrero 5 de 2026 | | |

Así mismo, bajo la gravedad de juramento que se entiende prestada con la firma del presente informe, afirmo que los aportes antes descritos se realizaron sobre el Ingreso Base de Cotización (IBC) señalado en las disposiciones vigentes para los trabajadores independientes.

Atentamente,

Nini Johana Rivera.

**NINI JOHANA RIVERA MARTÍNEZ**
Contratista

Recibí: **ALBA MILENA MATEUS GIRALDO**
Supervisora

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA CONTRATISTA**
**NINI JOHANA RIVERA MARTÍNEZ**

| Actividad | Fecha | Hora | | Colaborador que recibe el servicio | |
|---|---|---|---|---|---|
| | (dd/mm/aaaa) | am | pm | Nombre | Firma |
| Aseo piso 1 | 19/01/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 20/01/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 21/01/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 22/01/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 23/01/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 26/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 27/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 28/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 29/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 30/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 2/02/2026 | X | | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 3/02/2026 | X | | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 4/02/2026 | X | | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 5/02/2026 | X | | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 6/02/2026 | X | | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 7/02/2026 | X | | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 9/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 10/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 11/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 12/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 13/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 1 | 16/02/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 17/02/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |
| Aseo piso 1 | 18/02/2026 | | X | Daniela Berno Sánchez | Daniela Berno |

Nini Johana Rivera
Contratista

Supervisor

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA CONTRATISTA**
**NINI JOHANA RIVERA MARTÍNEZ**

| Actividad | Fecha | Hora | | Colaborador que recibe el servicio | |
|---|---|---|---|---|---|
| | (dd/mm/aaaa) | am | pm | Nombre | Firma |
| Aseo piso 2 | 19/01/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 20/01/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 21/01/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 22/01/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 23/01/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 26/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 27/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 28/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 29/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 30/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 2/02/2026 | | X | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 3/02/2026 | | X | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 4/02/2026 | | X | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 5/02/2026 | | X | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 6/02/2026 | | X | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 7/02/2026 | | X | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 9/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 10/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 11/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 12/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 13/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 2 | 16/02/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 17/02/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |
| Aseo piso 2 | 18/02/2026 | X | | Luisa Maria Cardenas | |

Nini Johana Rivera
Contratista

Supervisor

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA CONTRATISTA**
**NINI JOHANA RIVERA MARTÍNEZ**

| Actividad | Fecha | Hora | | Colaborador que recibe el servicio | |
|---|---|---|---|---|---|
| | (dd/mm/aaaa) | am | pm | Nombre | Firma |
| Aseo piso 3 | 19/01/2026 | | X | | |
| Aseo piso 3 | 20/01/2026 | | X | | |
| Aseo piso 3 | 21/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 22/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 23/01/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 26/01/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 27/01/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 28/01/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 29/01/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 30/01/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 2/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 3/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 4/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 5/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 6/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 7/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 9/02/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G | |
| Aseo piso 3 | 10/02/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 11/02/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 12/02/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 13/02/2026 | X | X | Alba Milena Mateus G. | |
| Aseo piso 3 | 16/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 17/02/2026 | | | | |
| Aseo piso 3 | 18/02/2026 | | | | |

Nini Johana Rivera
Contratista

Supervisor

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 41942565 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NINI JOHANA RIVERA MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | BOSQUES DE PINARES M5 #82 | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4636685867** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/02/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995621186 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8050011572 | EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | $ 218.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 508.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 508.300** |

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 41942565 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | NANCY JOHANNA VERA MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO | ARMENIA | DEPARTAMENTO | QUINDIO |
| DIRECCIÓN | BOSQUES DE PINARES MZ 882 | TELÉFONO | 3999999 |
| TIPO APORTANTE | 02- INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 463668588 | TIPO DE PLANILLA | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | enero | AÑO 2026 |
| DIAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaammdd): | | | 20260206 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 9999821186 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 216.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 216.900 | $ 0 | $ 0 | $ 216.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 216.900 | $ 0 | $ 0 | $ 216.900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | |