INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 031 DE 2026

PERIODO DEL INFORME

21	01	2026	AL	20	02	2026

RESEÑA DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA ASESORIA JURIDICA Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA PERSONERIA MUNICIPAL
CONTRATANTE	PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA
REPRESENTANTE LEGAL	**JULIANA VICTORIA RÍOS QUINTERO** C.C 1.096.032.381 de La Tebaida, Q
CONTRATISTA	**GUSTAVO ADOLFO MAFLA RENGIFO** C.C 1115074446 de Buga, Valle del Cauca
FECHA DE INICIO	21 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE MAYO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($14.800. 000.oo)
FORMA DE PAGO	MENSUAL MES VENCIDO
SUPERVISOR	JUAN DAVID RIVERA MOLANO
ADICION	NO
VALOR DE LA ADICIÓN	NO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	LUGAR ESPECÍFICO UBICAN LAS EVIDENCIAS	FECHA
1	Apoyar la atención y asesoría jurídica de los usuarios que soliciten acompañamiento de la Personería Municipal de forma presencial o virtual.	Durante el periodo contractual informado, apoye con 91 asesorías jurídicas de manera presencial a los usuarios, las cuales se clasifican de la siguiente manera: 1. 19022026-C36 2. 19022026-C29 3. 19022026-C24 4. 18022026-C65 5. 18022026-C63 6. 18022026-C56 7. 18022026-C53 8. 18022026-C50 9. 18022026-C49 10. 18022026-C44 11. 17022026-C46 12. 17022026-C43 13. 17022026-C40 14. 17022026-C39 15. 17022026-C37 16. 17022026-C35 17. 17022026-C33 18. 13022026-C26 19. 13022026-C23	Reposa en la Ventanilla única de atención a Usuarios de la Personería Municipal de Armenia y archivo de Gestión. \\serverdell\PDDH\130 P.D.D.H\130.55 ATENCION DE USUARIOS	**21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2026**

INFORME DE ACTIVIDADES

		20. 13022026-C19 21. 12022026-C49 22. 12022026-C48 23. 12022026-C43 24. 12022026-C31 25. 11022026-C47 26. 11022026-C37 27. 11022026-C29 28. 09022026-C61 29. 09022026-C57 30. 09022026-C54 31. 09022026-C41 32. 09022026-C38 33. 06022026-C36 34. 06022026-C30 35. 06022026-C26 36. 06022026-C24 37. 06022026-C21 38. 05022026-C59 39. 05022026-C50 40. 05022026-C46 41. 05022026-C43 42. 05022026-C39 43. 04022026-C60 44. 04022026-C53 45. 04022026-C49 46. 04022026-C46 47. 04022026-C44 48. 04022026-C37 49. 03022026-C58 50. 03022026-C49 51. 03022026-C46 52. 03022026-C44 53. 03022026-C39 54. 03022026-C35 55. 03022026-C31 56. 03022026-C30 57. 02022026-C68 58. 02022026-C64 59. 02022026-C62 60. 02022026-C55 61. 02022026-C54 62. 02022026-C47 63. 29012026-C38 64. 29012026-C35 65. 29012026-C33 66. 29012026-C27 67. 28012026-C52 68. 28012026-C46 69. 28012026-C40 70. 28012026-C30 71. 27012026-C32 72. 27012026-C30 73. 27012026-C26 74. 27012026-C22 75. 27012026-C18 76. 27012026-C15 77. 26012026-C38 78. 26012026-C35 79. 23012026-C52		

INFORME DE ACTIVIDADES

		80. 23012026-C50 81. 23012026-C46 82. 23012026-C38 83. 23012026-C35 84. 22012026-C33 85. 22012026-C32 86. 22012026-C31 87. 22012026-C28 88. 22012026-C26 89. 22012026-C24 90. 22012026-C20 91. 21012026-C41		
2	Apoyar la elaboración de acciones constitucionales, derechos de petición, recursos, amparos de pobreza, solicitudes de conciliación y demás documentos requeridos por los usuarios que acuden a la entidad.	Durante el periodo informado realice las siguientes actividades: **ACCIONES DE TUTELA** **Acción de Tutela L.E.** # caso 23012026-C50 **Acción de Tutela M.C.P** # caso 26012026-C35 **Acción de Tutela J.F.D** # caso 09022026-C38 **Acción de Tutela M.L.R** # 09022026-C41 **Acción de Tutela A.M.F** # caso 11022026-C37 **Acción de Tutela D.Z.Y** # 17022026-C35 **Acción de Tutela P.A.B** # caso 17022026-C46 **Acción de Tutela O.L.G** # caso 18022026-C65 **Acción de Tutela L.M.G** # caso 19022026-C24 **INCIDENTES DE DESACATO** **IncidentedeDesacatoY.L.V** # caso 22012026-C33 **<u>DERECHOS DE PETICION:</u>** 1-DerechodePetición J.W.L # caso 27012026-C22 2-DerechodePetición Y.M.F # caso 28012026-C46 3-Derecho de Petición M.A.J # caso 02022026-C55 4-Derecho de Petición E.Y.O # caso 02022026-C64 5- Derecho de Petición R.L.T # caso 03022026-C58 6- Derecho de Petición L.A.S # caso 05022026-C39 7-Derecho de Petición F.M.Q # caso 05022026-C59	Reposa en el servidor servedell, Personería delegada en Derechos Humanos y ventanilla única de la Personería Municipal siguiente ruta: \\serverdell\PDDH\130 P.D.D.H\130.55 ATENCION DE USUARIOS\130.55.02ATENCION DE USUARIOS QUE GENERAN DOCUMENTO\AÑO 2026\ENERO \\serverdell\PDDH\130 P.D.D.H\130.55 ATENCION DE USUARIOS\130.55.02ATENCION DE USUARIOS QUE GENERAN DOCUMENTO\AÑO 2026\FEBRERO	**21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2026**

INFORME DE ACTIVIDADES

		8-Derecho de Petición G.A.S # caso 12022026-C31 9- Derecho de Petición E.V.T # caso 12022026-C43 10- Derecho de Petición M.M.L # caso18022026-C56 11. Derecho de Petición A.J.C # caso 19022026-C29		
3	Apoyar la proyección de respuestas a las peticiones que llegan a la entidad y el seguimiento a los derechos de petición y solicitudes que le sean asignados.	Durante el periodo contractual informado no se me asignó la elaboracion de tales actividades	N/A	N/A
4	Apoyar el seguimiento y verificación de los derechos de las poblaciones vulnerables del municipio de Armenia ante las entidades encargadas de su garantía.	Realice doce (12) atenciones a la población migrante venezolana verificando en la plataforma de migración Colombia los estados actuales de su tramites, solicitudes de refugio y Prorroga de salvoconducto: **Solicitud de Refugio:** **1. 22012026-C20** **2. 23012026-C35** **3. 27012026-C15** **4. 03022026-C39** **5. 04022026-C44** **6. 06022026-C24** **7. 06022026-C26** **8. 17022026-C43** **Salvoconducto:** **1. 09022026-C54** **2. 04022026-C46**	Reposa en el servidor SERVEDELL - Personería delegada en Derechos Humanos en la siguiente ruta: \\serverdell\PDDH\130 P.D.D.H\130.79 SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DERECHOS\130.79.11 PERSONAS CON NECESIDADES DE PROTECCION INTERNACIONAL PNPI\AÑO 2026\ENERO	**21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2026**
5	En caso de ser requerido por la entidad, asistir a diferentes diligencias programadas por las autoridades competentes	Durante el periodo contractual informado no se me asignó asistir a diligencias programadas por las autoridades competentes	N/A	**N/A**

INFORME DE ACTIVIDADES

Las actividades relacionadas anteriormente se encuentran soportadas en el respectivo archivo de la Personería delegada para los Derechos Humanos.

Por otro lado, y de conformidad con el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, que contempla que el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, me permito presentar la planilla y recibo de pago de la seguridad social correspondiente al periodo del mes de enero por valor total de **QUINIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($513.600)** y el mes de febrero por valor total de **QUINIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($505.800).**

CLASE DE APORTE	ENERO 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL, APORTES
SALUD	$218.900=	$2.300	$221.200=
PENSIÓN	$280.200=	$2.900	$283.100=
RIESGOS LABORALES	$9.200=	$100	$9.300=
TOTAL			$513.600
No. de planilla:			4636736135
Fecha de pago:			27/02/2026

CLASE DE APORTE	FEBRERO 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL, APORTES
SALUD	$218.900=	$200	$219.100=
PENSIÓN	$280.200=	$200	$280.400=
RIESGOS LABORALES	$9.200=	$100	$9.300=
TOTAL			$508.800
No. de planilla:			4644747626
Fecha de pago:			12/03/2026

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,

GUSTAVO ADOLFO MAFLA RENGIFO
Contratista

Recibí:

JUAN DAVID RIVERA MOLANO
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115074446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO MAFLA RENGIFO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 NUMERO 7 20	TELÉFONO:	7541622
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4636736135**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	25454408

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 280.200	$ 2.900	$ 283.100
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.900**	**$ 283.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 218.900	$ 2.300	$ 0	$ 221.200
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 221.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1115074446	MAFLA RENGIFO GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111507444	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115074446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO MAFLA RENGIFO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 NUMERO 7 20	TELÉFONO:	7541622
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4644747626**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4857996099

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 280.200	$ 200	$ 280.400
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 200**	**$ 280.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 218.900	$ 200	$ 0	$ 219.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 219.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1115074446	MAFLA RENGIFO GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111507444	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.800

Planilla Pagada