Contrato No.	023 – 2026 Del 22 de enero del 2026		
Objeto	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINACIERA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA-EDUA**		
Valor total del contrato	Nueve millones doscientos mil Pesos Mcte ($9.200.000)	**Reg. Presupuestal No.**	**RP-26-0043**
Contratista	LINA MARIA GUTIERREZ ORTIZ		
Supervisor	JORGE FERNANDO OSPINA GÓMEZ		
Fecha de Inicio	22 de enero de 2026	**Fecha de terminación:**	21 de mayo de 2026
Plazo de Ejecución	Ciento veinte (120) días calendario		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	***Año***	***Mes***	***Día***
	2026	04	22

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta número 03 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 23 de marzo al 21 de abril de 2026
Actividades Desarrolladas	En cumplimiento del Objeto Contractual se desarrollaron las siguientes actividades **2.2.2 Obligaciones Específicas:** **1**. Apoyar en las acciones de cobranza respecto a los cánones de arrendamiento en virtud a los contratos y/o convenios suscritos por la Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia LTDA – EDUA, con personas naturales o jurídicas realizando llamadas telefónicas a los arrendatarios y/o aprovechadores económicos en coordinación con el director del área Administrativa y financiera. ➢ Durante esta obligación se cumplió con las acciones establecidas en la cual se proporciona listado de informe de llamada

21/03/2026 **LISTADO INFORME DE LLAMADAS Y VARIOS**

NOMBRE	TELEFONO	TIPO	ASUNTO
Dralle Joliett Arce	[illegible] 3151941084	llamada	falta poliza
Mariana Cantero	3148129643	llamada	falta poliza

LISTADO INFORME DE LLAMADAS Y VARI

NOMBRE 25/03-2026.	TELEFONO	TIPO
Dan Alves Silva	3106325422	llamada
Nelson Ospina Olvea	3161472623	llamada
2015 Carlos Llanos	3116105859	llamada

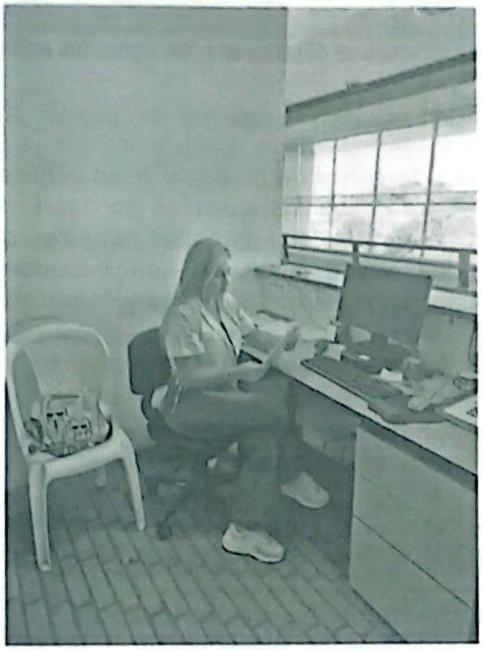
Powered by CamScanner

LISTADO INFORME DE LLAMADAS Y VARIOS

NOMBRE	TELEFONO	TIPO	ASUNTO
[illegible]	[illegible]	llamada	Deliza
[illegible]	[illegible]	llamada	Deliza
[illegible]	[illegible]	llamada	Deliza
[illegible]	[illegible]	llamada	Deliza / dede oficina
[illegible]	[illegible]	llamada	Deliza
[illegible]	[illegible]	llamada	Deliza
[illegible]	[illegible]	llamada	Deliza

2. Apoyar en la atención al público y recepción de documentos que se radican en la Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia LTDA – EDUA.

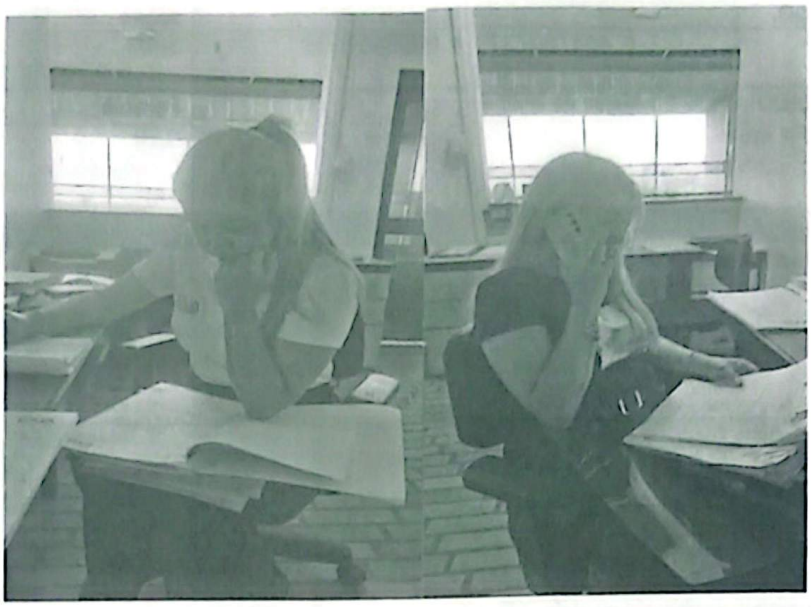
- Durante el periodo de la cuenta, esta actividad se ha venido cumpliendo en la atención por ventanilla al público, atendiendo de manera oportuna sus solicitudes, como son la entrega de correspondencia, solicitud de información relacionada con los trámites y requisitos de arrendamiento o aprovechamiento, resaltando que todas las solicitudes fueron resueltas a satisfacción del usuario.



3. Apoyar en la entrega de los archivos documentales producidos por las diferentes áreas de la Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia LTDA – EDUA cuando se requiera.

Durante el periodo, esta actividad se ha cumplido por demanda, para lo cual se ha apoyado tanto en los trámites internos de la empresa como en la consolidación de documentación hasta llegar a la construcción de los respectivos archivos de correspondencia y/o construcción de expedientes para el caso de contratos de arrendamiento o aprovechamiento.

Powered by CamScanner



4. Apoyar en las visitas necesarias a los diferentes predios e inmuebles que se encuentren a cargo de la EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA – EDUA generando la respectiva acta e informe de la misma.

Para este periodo de cuenta, esta actividad no fue programada, por lo que continúa en ejecución.

5. Subir a la plataforma del SECOP II, en un archivo aparte al del informe de actividades, las evidencias de lo realizado cada periodo a cobrar en formato pdf o zip.

- Las evidencias de las actividades realizadas fueron subidas en formato pdf, a la plataforma del secop ii, dentro del numeral 6.

6. Entregar en cada cuenta de cobro en medio magnético CD, las evidencias documentales o fotográficas realizadas en el periodo a cobrar.

Como soporte de esta actividad, se hace entrega en cd de las evidencias de cada una de las obligaciones, correspondientes al periodo de la cuenta.

ESTADO DE CUENTA ESTADO DE CUENTA	
Valor total del Contrato	Nueve millones doscientos mil Pesos Mcte ($9.200.000)
Valor Total pagos efectuados	$ 4.600.000 (Cuatro Millones Seiscientos mil Pesos Mcte)
Valor Acta No 1	$ 2.300.000 (Dos Millones Trescientos mil Pesos Mcte)
Valor Acta No 2	$ 2.300.000 (Dos Millones Trescientos mil Pesos Mcte)
Valor Acta No 3	$ 2.300.000 (Dos Millones Trescientos mil Pesos Mcte)
Valor autorizo a pagar en la presente acta N. 3	$ 2.300.000 (Dos Millones Trescientos mil Pesos Mcte)
Saldo por pagar (valor pendiente para pago)	$ 2.300.000.000 (Dos Millones trescientos mil Pesos Mcte)
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	

Powered by CamScanner

ENTIDAD EN DONDE SE REALIZA EL PAGO.	**SOI – BANCOMEVA**	**Valor total del aporte**	**$508.300**
PLANILLA y PIN	**# 4647807379 # 9996457048**	**Salud**	**$218.900**
PERIODO COTIZADO	**Marzo de 2026**	**Pensión**	**$280.200**
		C. de Compensación	**N/A**
		ARP	**$9.200**

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	*X*
Copias planillas de aporte	*X*
Otros	N/A

OBSERVACIONES:
Porcentaje ejecución contractual es del 75%
El contrato fue legalizado y publicado en el SECOP por la persona responsable del tema de contratación en la Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia EDUA.

Firma	Lina maria Gutierrez	
Nombre	**LINA MARIA GUTIERREZ ORTIZ**	**JORGE FERNANDO OSPINA GÓMEZ**
	Contratista	Supervisor

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41956704
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA GUTIERREZ ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 38 N -30 PORTAL DE ALAMEDA	TELÉFONO:	8899999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	5647897379	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/04/15	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9996457048		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 280.200	$ 1.800	$ 282.000
SUBTOTALES										$ 280.200	$ 1.800	$ 282.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 218.900	$ 1.400	$ 0	$ 220.300
SUBTOTALES													$ 218.900	$ 1.400	$ 0	$ 220.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NP	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO PENSIONADO	NOVEDADES: IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 41956704	GUTIERREZ ORTIZ LINA MARIA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	41956704	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 511.600

EFECTIVO LTDA-1
NIT: 830.113.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 963860709
Cliente:
Fecha:
Cap:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TELEFONO CONVENIO:
Codigo Plan:
Periodo Plan:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 41956704 Valor: $511.600.00

Aplica condiciones particulares con el cliente general es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones PSE solo este recibo. (1) 6510101. servicioalcliente@epecty.com.co. www.epecty.com.co

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

GOBIERNO DEL QUINDÍO | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/04/22 — **Recibo Nº** 8352600162971

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$46.000
Total	**$46.000**
	$00
Total a Pagar	**$46.000**

Con destino a: EDUA (Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia)

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 41956704
Nombre LINA MARIA GUTIERREZ ORTIZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600162971(3900)00000000046000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	9.200.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	023

Contribuyente

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

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600162971

Fecha de Expedición 2026/04/22

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$46.000
Total	**$46.000**
	$00
Total a Pagar	**$46.000**

Con destino a: EDUA (Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia)

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 41956704
Nombre LINA MARIA GUTIERREZ ORTIZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600162971(3900)00000000046000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	9.200.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	023

Soporte trámite

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

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600162971

Fecha de Expedición 2026/04/22

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$46.000
Total	**$46.000**
	$00
Total a Pagar	**$46.000**

Con destino a: EDUA (Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia)

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 41956704
Nombre LINA MARIA GUTIERREZ ORTIZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600162971(3900)00000000046000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	9.200.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	023

Soporte Entidad

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

Powered by CamScanner