CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 015 DE 2026

PERIODO DEL INFORME

13	04	2026	AL	12	05	2026

RESEÑA DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL PROCESO PRESUPUESTAL Y CONTABLE DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ARMENIA
CONTRATISTA	LUISA FERNANDA PEREZ OSPINA
FECHA DE INICIO	13 DE ENERO DE 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($14.800.000)
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
ADICION	SI
PLAZO DE ADICION	UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS
VALOR DE ADICION	CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MLCTE ($5.550.000)
VALOR TOTAL	VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($20.350.00.oo)
SUPERVISOR	MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ VEGA
CARGO DE SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	LUGAR ESPECÍFICO UBICAN LAS EVIDENCIAS	FECHA
1	Apoyar la elaboración de los informes y obligaciones presupuestales, contables, tributarias del orden nacional, departamental y municipal, así como la proyección de respuestas a solicitudes y requerimientos.	1. Apoyar en la elaboración del informe de supervisión de los siguientes proveedores: TR SOCIEDAD, VIPCOL Y DISTRACOM del mes de abril de 2026. 2. Apoyar en el diligenciamiento del formato de retención en la fuente del mes de marzo de 2026. 3. Apoye en la depreciación del mes de marzo y abril. 4. Apoye en el escaneo y el envío de correos a (Fedeptal, Davivienda, Estas seguro, Coopserp). Por	Y:\120 D.A.F\VARIOS\INFORMES DE SUPERVISIÓN\SUPERVISIÓN 2026 Reposa en el correo direccionfinanciera@personeriarmenia.gov.co Y:\120 D.A.F\120.66 INVENTARIOS Reposa en el correo direccionfinanciera@personeriarmenia.gov.co	13/04/2026 al 12/05/2026

		concepto de descuentos de libranza 5. Apoye en la alimentación del archivo de ejecución de gastos del primer trimestre para la presentación del CHIP PRESUPUESTAL. 6. Apoye en la depuración de los descuentos de seguridad social del personal de planta para la presentación de la exógena 2025.	Y:\120 D.A.F\120.28 INFORMES\120.28.18 INFORMES DE EJECUCION PRESUPUESTAL\2026\GASTOS\3. MARZO Y:\120 D.A.F\120.36 NOMINA\2025	
2	Apoyar la elaboración de documentos presupuestales como CDP, RP, OP.	Apoyé en la elaboración de los RP 295,308 y OP 376,377,391,392,393,404,405,406,407,408,409,410,411,412,413,415,416,417,418,419,455,456,457,467,479,480.	Reposa en el Software integrado Publifinanzas	13/04/2026 al 12/05/2026
3	Apoyar la elaboración de los insumos necesarios para la preparación de los estados financieros y sus respectivas notas.	Apoyé en el cargué de las provisiones del personal de planta del módulo contable del mes de abril.	Reposa en el Software integrado Publifinanzas	13/04/2026 al 12/05/2026
4	Apoyar el registro de la información de la dependencia en los sistemas de información internos y externos destinados para el efecto.	Apoye en el cargue de las disponibilidades presupuestales del 87 al 93 en la plataforma SIA OBSERVA.	Reposa en la plataforma SIA OBSERVA	13/04/2026 al 12/05/2026
5	En caso de ser requerido por la entidad, asistir a diferentes diligencias programadas por las autoridades competentes.	Durante este periodo no se requirió dicha obligación.	N/A	13/04/2026 al 12/05/2026

Las actividades relacionadas anteriormente se encuentran soportadas en el respectivo archivo de gestión de la Dirección Administrativa.

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 comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026 por valor de seiscientos cuarenta y siete mil trescientos pesos m/cte.($647.300) y me comprometo a entregar al supervisor del contrato dentro del término máximo señalado en el Decreto No 1990 de 2016, el pago del periodo informado restante el cual se ejecutó entre el uno (01) de abril al día doce (12) de mayo de 2026.

CLASE DE APORTE	ABRIL 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL, APORTES
SALUD	$ 278.800	$ 0	$ 278.800
PENSIÓN	$ 356.800	$ 0	$ 356.800
ARL	$ 11.700	$ 0	$ 11.700
TOTAL	**$ 647.300**	**$ 0**	**$ 647.300**
PLANILLA No.			**9504067335**
FECHA DE PAGO			**12/05/2026**

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, y que, para el periodo comprendido entre el primero (01) al día doce (12) de mayo de 2026, realizaré los aportes conforme al ingreso base de cotización (IBC) que exige las leyes vigentes.

Atentamente,

LUISA FERNANDA PEREZ OSPINA
Contratista

Recibí: MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ V.
Supervisora

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094912147		LUISA FERNANDA PEREZ OSPINA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 30 #33-03	ARMENIA-QUINDIO	3002211857	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	301580777	9504607335	I	2026/05/13	2026/05/12	NU	0	$647,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						$2,230,000	$356,800			$2,230,000	$278,800			$0	$0			$2,230,000	$11,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$2,230,000	$356,800			$2,230,000	$278,800			$0	$0			$2,230,000	$11,700		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)						$2,230,000	$356,800			$2,230,000	$278,800			$0	$0			$2,230,000	$11,700		$0	$0
1	CC	1094912147	PEREZ LUISA	230301	30	$2,230,000	$356,800	EPS010	30	$2,230,000	$278,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,230,000	$11,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,230,000	$356,800			$2,230,000	$278,800			$0	$0			$2,230,000	$11,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094912147		LUISA FERNANDA PEREZ OSPINA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 30 #33-03	ARMENIA-QUINDIO	3002211857	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	301580777	9504607335	I	2026/05/13	2026/05/12	NU	0	$647,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,800	$0	$0	$356,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$356,800	$0	$0	$356,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,800	$0	$0	$278,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$278,800	$0	$0	$278,800
TOTAL				1	$647,300	$0	$0	$647,300