

Armenia, mayo de 2026

Doctora

ADRIANA LUCIA CARDONA VALENCIA

Supervisor CPS N° 104-2026

Empresas Públicas del Quindío EPQ S.A E.S.P.

Asunto: Informe de actividades contrato de apoyo a la gestión 104 de 2026, cuyo objeto es **"PRESTAR APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO S.A. E.S.P., MEDIANTE LA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA REQUERIDA PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE SUS FUNCIONES"**.

Cordial saludo, De manera respetuosa me permito presentar el TERCER informe de actividades entre el periodo comprendido entre el 27 de abril al 26 de mayo de 2026, correspondiente al contrato de apoyo a la gestión que he celebrado con la entidad.

Contrato No. 104-2026

Tipo de contrato: APOYO A LA GESTIÓN

Contratista: Ana Ximena Arce Blandón

Objeto: PRESTAR APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVO A LA OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO DE GESTION DE EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDÍO E.P.Q.E.A.E.S.P.

Valor del contrato: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.500.000)

Valor Adición: TRES MILLONES SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 3.750.000)

Forma de Pago: Empresas Públicas del Quindío E.P.Q S.A E.S.P., cancelará al contratista el valor pactado mediante tres (3) pagos parciales a los treinta (30) días calendario vencidos cada uno, por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.500.000), previa presentación de la cuenta de cobro, informe de actividades contractuales, soporte del pago al sistema general de seguridad social en salud, pensión y ARL, y la respectiva acta de pago suscrita por el supervisor.

Fecha de inicio del Contrato: 26 DE ENERO DE 2026

Tiempo de ejecución: Noventa (90) días calendario.

Tiempo adición: Cuarenta y Cinco (45) días calendario.

Fecha de terminación del contrato: 9 DE JUNIO DE 2026

Valor a cobrar en la Presente cuenta: Dos Millones Quinientos mil pesos M/CTE (\$2.500.000).

OBLIGACION No. 1

Apoyar en la organización y manejo de la información: Clasificar, organizar y mantener actualizada la información y documentación de la Oficina Asesora de Control Interno - Garantizar la trazabilidad de los documentos y datos generados a recibidos en el marco de los procesos administrativos.

1.1 Apoyo en la clasificación y organización documental de los oficios y documentos producidos por la Oficina Control Interno correspondientes al periodo 27 de abril al 26 de mayo de 2026. **Evidencia: Archivo de gestión vigencia 2026 oficios solicitudes PQRS y Juridica.**

1.2 Apoyo en la elaboración de oficio: Solicitud de radicados en físico vencidos a la oficina de PQR que fue requerido para elaborar el informe del primer trimestre 2026. **Evidencia: Oficio de entrega de expedientes.**

1.3 Apoyo en la proyección de oficio, solicitud de 37 contratos vigencia 2025 para la auditoría preliminar de los procesos contractuales. **Evidencia: Oficio solicitud de contratos.**

OBLIGACIÓN No.2

Elaboración y consolidación de Informes: Colaborar en la elaboración de oficios, informes administrativos, reportes de seguimiento y consolidación de información requerida por la Oficina Asesora de Control Interno.

2.1 Se brindó apoyo para la revisión de información la pagina web de transparencia de toda la pagina, insumo para informe de seguimiento pagina web. **Evidencia: Informe y observaciones en correo institucional controlinternodegestion@epq.gov.co**

2.2 Apoyo en la elaboración del informe de contratación, mediante la consolidación de la matriz en Drive correspondiente a 87 contratos revisados físicamente, dejando además el respectivo soporte digital. **Evidencia: Matriz de Contratación e Informe de Contratación. en correo institucional controlinternodegestion@epq.gov.co**

2.3 Apoyo en la elaboración de la matriz para la auditoría de los procesos seleccionados, orientada a la revisión de los procedimientos y sus respectivos pasos a paso realizados por las diferentes dependencias. **Evidencia: Matriz de Contratación e Informe de Contratación. en correo institucional controlinternodegestion@epq.gov.co**

OBLIGACIÓN No. 3

Seguimiento documental a planes de mejoramiento: Verificar la correcta consolidación de aportes y evidencia de cumplimiento- Reportar periódicamente a los procesos y áreas responsables sobre los pendientes frente a la Oficina Asesora de Control Interno.

3.1 Durante este periodo no se requirió esta actividad

OBLIGACIÓN No. 4

Apoyo en la gestión de cronogramas: Colaborar en la planificación, actualización y seguimientos de los cronogramas de actividades de la Oficina asesora de Control Interno - Asegurar que las actividades administrativas programadas se cumplan dentro de los tiempos establecidos.

4.1 Recepción del Programa de Auditorias y seguimientos de la oficina de control interno vigencia 2026, con el fin de brindar apoyo en el control de fechas para cumplimiento, en el registro de actividades realizadas en el mismo documento y brindar apoyo para garantizar que el informe de auditoría, informe de seguimiento, informe de Ley, acta y demás documentos generados por la oficina, reposen en el expediente físico documental. **Evidencia: Matriz del Programa de Auditoria actualizado a la fecha.**

OBLIGACIÓN No. 5

Control y archivo de soportes: Gestionar, clasificar y archivar soportes documentales necesarias para la correcta ejecución de los procesos administrativos - Mantener la integridad y confidencialidad de la información y documentos que reposan en la Oficina de Control Interno.

5.1 Apoyé en la correcta clasificación los expedientes como devolución de expediente a PQRs y expedientes en Jurídica. **Archivo de gestión vigencia 2026 oficios solicitudes PQRS y Jurídica.**

OBLIGACIÓN No. 6

Desempeño de demás tareas administrativas: - Ejecutar actividades administrativas adicionales que contribuyan al adecuado desarrollo de las funciones de la Oficina Asesora de Control Interna, bajo supervisión directa, sin asumir funciones misionales ni decisiones propias de la entidad.

6.1 Durante este periodo no se requirió esta actividad.

OBLIGACIÓN No.7

Participar en reuniones y coordinaciones internas cuando sea requerido, con el fin de garantizar la coherencia y oportunidad de las actividades de apoyo.

7.1 Durante este periodo no se requirió esta actividad.

Atentamente;

Ana Ximena Arce Blandón
ANA XIMENA ARCE BLANDÓN
CC. 24.814.976

ARMENIA, QUINDÍO 27 MAYO 2026

CUENTA COBRO #4

EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO S.A.E.S.P:

**DEBE A: ANA XIMENA ARCE BLANDÓN
C.C 24.814.976 DE MONTENEGRO QUINDIO**

**LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.500.000.00)**

CUENTA DE AHORROS: DAVIVIENDA No 137370011082

POR CONCEPTO DE:

Pago parcial #3 contrato de prestación de servicios 104-2026

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que NO X tomare costos y deducciones asociados a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro.

Atentamente,

Ana Ximena Arce B.
**ANA XIMENA ARCE BLANDÓN
C.C 24.814.976 DE MONTENEGRO
CPS 104-2026**

Armenia Quindío. Mayo de 2026

SEÑORES:

EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO E.P.Q S.A., E.S.P

Armenia Quindío

ASUNTO: RETENCION EN LA FUENTE

Me permito informarle que para la ejecución del Contrato de Apoyo a la gestión N° 104-2026, suscrito con ustedes, no he contratado o vinculado dos o más trabajadores para realizar esta actividad. De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 *"La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad"*.

Por lo anteriormente expuesto, le solicito NO aplicar la retención en la fuente en los pagos a realizar

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que NO X SI tomaré costos y deducciones asociados a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro

Cordialmente:

ANA XIMENA ARCE BLANDÓN

ANA XIMENA ARCE BLANDÓN

C.C.24.814.976

CONTRATISTA CPS 104-2026

Armenia Quindío, mayo de 2026

Doctor

WILLIAM ARIEL GONZALEZ JARA

Jefe Oficina contabilidad

Empresas Públicas del Quindío S.A E.S.P

Armenia Q.

Asunto: Certificación

Yo, **ANA XIMENA ARCE BLANDÓN**, identificado con cedula de ciudadanía No **24.814.976 de Montenegro Quindío**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que presto mis servicios personales a Empresas Públicas del Quindío E.P.Q S.A E.S.P y certifico que no tengo personal bajo mi cargo para el desempeño de mis obligaciones.

Nota: autorizo descuento por concepto de estampilla.

Atentamente,

Ana Ximena Arce 3

ANA XIMENA ARCE BLANDÓN

C.C No 24.814.976 de Montenegro Quindío.

Contratista área oficina de control interno de gestión.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	24814976	ANA XIMENA ARCE BLANDON		Cll 14 # 14-56 Caffeto Unid Residencial	6067391151	anxiarbla53@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	MONTENEGRO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79624398	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$510.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	4	700	0	219.600	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	280.200		0	0	0	0	4	900	0	281.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200					9.200	4	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.600
Pensión	1	280.200	281.100
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	510.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	24814976	ANA XIMENA ARCE BLANDON		Cll 14 # 14-56 Caffeto Unid Residencial	6067391151	anxiarbla53@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	MONTENEGRO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79624398	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$510.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UP	UPP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 24814976	ARCE BLANDON ANA XIMENA	59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP5037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	ANA XIMENA ARCE BLANDON	NIT:	24814976
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2026
Número de Radicación:	79624398	Total a pagar:	\$510,000
Fecha de vencimiento:	21/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	25/05/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	334317399
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$9,300
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$281,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$219,600
						\$510,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 79624398, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.



Fecha de Expedición 2026/05/25

Recibo N° 8352600204660

Contribuyente

Trámite

PERMISOS, CERTIFICADOS, CONTANCIAS, LICENCIAS

PRO DESARROLLO\$3.900

PRO HOSPITAL\$3.900

Total Estampillas\$7.800

Total a Pagar\$7.800

Con destino a: Empresas Públicas del Quindío S.A E.S.P. - ARMENIA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número24814976

NombreAna Ximena Arce Blandón

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600204660(3900)00000000007800(96)20261231

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



Recibo N° 8352600204660

Fecha de Expedición 2026/05/25

SopORTE trámite

Trámite

PERMISOS, CERTIFICADOS, CONTANCIAS, LICENCIAS

PRO DESARROLLO\$3.900

PRO HOSPITAL\$3.900

Total Estampillas\$7.800

Total a Pagar\$7.800

Con destino a: Empresas Públicas del Quindío S.A E.S.P. - ARMENIA

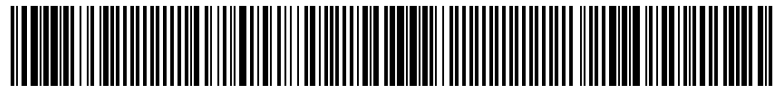
Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número24814976

NombreAna Ximena Arce Blandón

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600204660(3900)00000000007800(96)20261231

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



Recibo N° 8352600204660

Fecha de Expedición 2026/05/25

SopORTE Entidad

Trámite

PERMISOS, CERTIFICADOS, CONTANCIAS, LICENCIAS

PRO DESARROLLO\$3.900

PRO HOSPITAL\$3.900

Total Estampillas\$7.800

Total a Pagar\$7.800

Con destino a: Empresas Públicas del Quindío S.A E.S.P. - ARMENIA

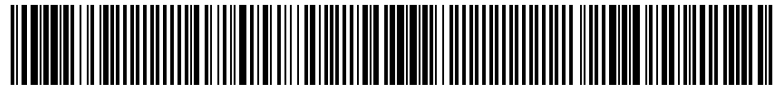
Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número24814976

NombreAna Ximena Arce Blandón

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600204660(3900)00000000007800(96)20261231

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