

PERIODO DE SUPERVISIÓN: del 26 de mayo al 25 de junio de 2026

I. DATOS GENERALES DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA
CONTRATANTE	PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA
REPRESENTANTE LEGAL	JULIANA VICTORIA RÍOS QUINTERO C.C 1.096.032.381 de La Tebaida, Q
CONTRATISTA	NICOLÁS HERRERA RESTREPO 1.094.967.005 de Armenia, Quindío
FECHA DE INICIO	26 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25 de mayo de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN PRORROGA	25 de junio de 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (04) MESES
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	CINCO (05) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$14.800.000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$18.500.000.00
FORMA DE PAGO	MENSUAL MES VENCIDO
SUPERVISOR	CÉSAR AUGUSTO FONSECA VERGARA Personero delegado para la Vigilancia Administrativa
ADICION	SI
VALOR DE LA ADICION	\$3.700.000
PRORROGA	SI
TIEMPO DE PRORROGA	UN (1) MES

II. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Conforme la cláusula cuarta del contrato, para que la entidad proceda a realizar los trámites y gestiones pertinentes para el pago del contratista por sus servicios prestados para el periodo informado, es necesaria la certificación o constancia de cumplimiento a satisfacción de las obligaciones derivadas del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 034 DE 2026**.

En ese sentido, una vez recibido el informe de actividades presentado por el contratista **NICOLÁS HERRERA RESTREPO**, para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio de 2026, se evidencia que éste cumplió a satisfacción con las actividades encomendadas por la **PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA**, conforme a las obligaciones derivadas del mencionado contrato.

En conclusión, el suscrito supervisor por medio del presente deja constancia del cumplimiento a satisfacción por parte del contratista **NICOLÁS HERRERA RESTREPO** de las obligaciones contenidas en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 034 DE 2026**, dentro de periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio de 2026.

Lo anterior, para que la entidad continúe con los trámites y gestiones pertinentes para proceder al pago del contratista.

III. VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

De conformidad con la **CLÁUSULA DECIMOCUARTA SUPERVISIÓN**, corresponde al suscrito supervisor verificar el cumplimiento del contratista en los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos

laborales. Del certificado de aportes que adjunta el contratista en su informe de actividades, se observan los siguientes aportes:

CLASE DE APORTE	MAYO 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL APORTES
SALUD	\$221.200	2.300	\$221.200
PENSION	\$283.100	2.900	\$283.100
RIESGOS LABORALES	\$9.300	100	\$9.300
TOTAL			\$ 513.600
			No. de planilla: 37135489
			Fecha de pago: 16/06/2026

CLASE DE APORTE	JUNIO 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL APORTES
SALUD	\$218.900	0	\$218.900
PENSION	\$280.200	0	\$280.200
RIESGOS LABORALES	\$9.200	0	\$9.200
TOTAL			\$ 508.300
			No. de planilla: 37749219
			Fecha de pago: 18/06/2026

Se aclara que, para el presente informe, al contratista se le recibe el pago de los aportes correspondientes al periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) de mayo de 2026, y del primero (01) al treinta (30) de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en 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. Así mismo se aclara que de existir otros contratos se realizaron los pagos correspondientes de manera independiente.

IV. SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DENTRO DEL PERIODO INFORMADO.

Para efectos de determinar el cumplimiento a satisfacción del contratista, se tuvo en cuenta los documentos aportados en el informe de actividades y presentado por el contratista en cuatro (04) folios que contienen las respectivas evidencias de la ejecución del periodo que se pretende pagar, documentos que serán incorporados en el expediente contractual además, los documentos que reposan en la gestión documental de la entidad, específicamente en el área de PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA

V. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN		VALOR
1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL		
1.1.	Disponibilidad Presupuestal:	No.0041 del 22 de enero de 2026
1.2.	Registro Presupuestal:	No.0058 del 26 de enero de 2026
1.3.	Disponibilidad Presupuestal Adición:	No. 0123 del 14 de mayo de 2026
1.4.	Registro Presupuestal Adición:	No. 0347 del 21 de mayo de 2026
1.5.	Rubro	servicios prestados a las empresas y servicios de producción
1.6.	Código	2.1.2.02.02.008_1
2. VALOR CONTRATO		
2.1.	Valor Inicial	\$14.800.000
2.2.	Disminución del valor inicial	0
2.3.	Valor Adición	\$3.700.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 18.500.000
3. PAGOS PARCIALES		



INFORME	FECHA	VALOR
01	25/02/2026	\$ 3.700.000
02	25/03/2026	\$3.700.000
03	28/04/2026	\$3.700.000
04	26/05/2026	\$3.700.000
05	25/05/2026	\$3.700.000
4. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		100%
5. VALOR PRESENTE INFORME		\$3.700.000
6. SALDO DEL CONTRATO		\$0,00

La presente acta de supervisión se suscribe conforme al cronograma del SECOP II, ya que a la fecha se cumple con los preceptos jurídicos.

Atentamente,

CESAR AUGUSTO FONSECA VERGARA
Supervisor
Personero delegado para la Vigilancia Administrativa
Personería Municipal de Armenia.



RAZÓN SOCIAL :	NICOLAS HERRERA RESTREPO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1094967005
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-02
FECHA DE PAGO:	2026-06-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37749219
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37749219
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	NICOLAS HERRERA RESTREPO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1094967005
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-02
FECHA DE PAGO:	2026-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37135489
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37135489
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 218.900	\$ 221.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 280.200	\$ 283.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 508.300	\$ 513.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/07/2026
----------------------------------	------------



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/06/25

Recibo Nº 8352600236529

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094967005
Nombre NICOLAS HERRERA RESTREPO
Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600236529(3900)00000000074000(96)20261231

PRO HOSPITAL \$74.000

Total \$74.000 \$00

Total a Pagar \$74.000

Con destino a: Personería Municipal de Armenia

VALOR TOTAL CONTRATO 18.500.000
FECHA CONTRATO 26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 3.700.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 3.700.000
NRO. CONTRATO 034



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600236529

Fecha de Expedición 2026/06/25

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094967005
Nombre NICOLAS HERRERA RESTREPO
Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600236529(3900)00000000074000(96)20261231

PRO HOSPITAL \$74.000

Total \$74.000 \$00

Total a Pagar \$74.000

Con destino a: Personería Municipal de Armenia

VALOR TOTAL CONTRATO 18.500.000
FECHA CONTRATO 26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 3.700.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 3.700.000
NRO. CONTRATO 034



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600236529

Fecha de Expedición 2026/06/25

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094967005
Nombre NICOLAS HERRERA RESTREPO
Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600236529(3900)00000000074000(96)20261231

PRO HOSPITAL \$74.000

Total \$74.000 \$00

Total a Pagar \$74.000

Con destino a: Personería Municipal de Armenia

VALOR TOTAL CONTRATO 18.500.000
FECHA CONTRATO 26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 3.700.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 3.700.000
NRO. CONTRATO 034