CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 022 DE 2026

PERIODO DEL INFORME

19	06	2026	AL	03	07	2026

RESEÑA DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PROMOCION Y DIFUSION DE LOS DERECHOS HUMANOS, LOS SERVICIOS Y GESTIONES DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ARMENIA.
CONTRATISTA	ANDRES FERNANDO LÓPEZ RAMIREZ
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($14.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO MESES (4)
ADICIÓN	SI
PLAZO DE ADICIÓN	UN MES Y QUINCE DÍAS
VALOR DE ADICIÓN	CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($5.550.000)
VALOR TOTAL	VEINTE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($20.350.000)
SUPERVISOR	LAURA DANIELA PAEZ RAMIREZ
CARGO DE SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	LUGAR ESPECÍFICO DONDE SE UBICAN LAS EVIDENCIAS	FECHA
1	**Apoyar la actualización y ejecución de la estrategia de comunicación externa e interna de la Personería Municipal de Armenia para la socialización permanente del portafolio de servicios y los logros de gestión de la entidad.**	Durante el periodo contractual informado, apoyé la estrategia de comunicación externa de la entidad fortaleciendo la imagen institucional, con acciones como la actualización constante de las redes sociales con 18 publicaciones en instagram y Facebook, actualización de la página web 10 actualizaciones de página web con boletines de prensa y actualizaciones de notificaciones.	\\serverdell\DESPACHO\OFICINA DE COMUNICACIONES\\2026\CONTRATO 022\INFORME 6	19/06/2026 a 03/07/2026
2	**Apoyar la actualización y ejecución de la estrategia de difusión y promoción de los derechos humanos, mecanismos de protección de los derechos y mecanismos de participación ciudadana dirigida a**	Apoyé en la realización de videos y fotos de distintos temas de promoción de los derechos humanos - Publicación de video sobre atención ciudadana - Publicación tipo carrete sobre como atajamos la vulneración de derechos - Fotos sobre fortalecimiento de	\\serverdell\DESPACHO\OFICINA DE COMUNICACIONES\\2026\CONTRATO 022\INFORME 6	19/06/2026 a 03/07/2026

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	LUGAR ESPECÍFICO DONDE SE UBICAN LAS EVIDENCIAS	FECHA
	grupos de interés y comunidad en general.	espacios de formación y participación ciudadana - Fotos campaña interinstitucional sobre diversidad - Fotografías en desfile pride fest 2026		
3	**Diseñar piezas gráficas y audiovisuales, boletines, comunicados, folletos, volantes, plegables requerido para la promoción y difusión de los derechos humanos, fechas conmemorativas, portafolio de servicios y gestión de la entidad.**	Durante el periodo informado realice las siguientes actividades: 1. Apoyé en la elaboración de piezas audiovisuales para las distintas redes sociales. 18 publicaciones en las distintas redes sociales de la entidad entre videos, fotos y piezas gráficas para post e historias. 2. Apoyé en la elaboración de piezas gráficas entre post e historias. 3. Apoyé en la estrategia y posterior difusión de videos y piezas graficas de campañas de la personería	\\serverdell\DESPACHO\OFICINA DE COMUNICACIONES\\2026\CONTRATO 022\INFORME 6	19/06/2026 a 03/07/2026
4	**Apoyar la revisión y actualización permanente de la página web de la entidad con el fin de dar cumplimiento a la ley de transparencia y acceso a la información pública.**	Durante el periodo contractual apoyé en la administración de las redes sociales. Se realizó actualización de la página web.	\\serverdell\DESPACHO\OFICINA DE COMUNICACIONES\\2026\CONTRATO 022\INFORME 6 www.personeria-armenia.gov.co	19/06/2026 a 03/07/2026
5	**Apoyar el registro audiovisual de las actividades relevantes ejecutadas por la entidad.**	Se apoyó tomando el registro fotográfico de los distintos eventos y reuniones en los que tuvo presencia la personería como: -acompañamiento en elecciones segunda vuelta presidencial. - acompañamiento a comité de convivencia escolar - Acompañamiento a comisión de moralización - Entre otros solicitados por las distintas dependencias.	\\serverdell\DESPACHO\OFICINA DE COMUNICACIONES\\2026\CONTRATO 022\INFORME 6	19/06/2026 a 03/07/2026

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	LUGAR ESPECÍFICO DONDE SE UBICAN LAS EVIDENCIAS	FECHA
6	**Vincular las piezas y material gráfico y videográfico producido a los sistemas de información de la entidad.**	Las piezas, fotos y videos están cargados en el serverdell.	\\serverdell\DESPACHO\OFICINA DE COMUNICACIONES\\2026\CONTRATO 022\INFORME 6	19/06/2026 a 03/07/2026

Las actividades relacionadas anteriormente se encuentran soportadas en el respectivo archivo de gestión del Despacho de la Personería Municipal de Armenia, en el servidor (serverdell) de la entidad y los medios informativos (redes sociales y pagina web) de la entidad.

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 01/06/2026 al 30/06/2026 y 1/07/2026 al 31/07/2026 por valor de un millón trecientos mil doscientos pesos mcte ($1.300.200) cada una.

CLASE DE APORTE	JUNIO 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL APORTES
SALUD	$ 560.000=	$ 0	$ 560.000=
PENSIÓN	$ 716.800=	$ 0	$ 716.800=
RIESGOS LABORALES	$ 23.400=	$ 0	$ 23.400=
TOTAL	**$ 1.300.200=**	**$ 0**	**$ 1.300.200=**
PLANILLA No.			**6022651821**
FECHA DE PAGO			**2 DE JULIO 2026**

CLASE DE APORTE	JULIO 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL APORTES
SALUD	$ 560.000=	$ 0	$ 560.000=
PENSIÓN	$ 716.800=	$ 0	$ 716.800=
RIESGOS LABORALES	$ 23.400=	$ 0	$ 23.400=
TOTAL	**$ 1.300.200=**	**$ 0**	**$ 1.300.200=**
PLANILLA No.			**6026308127**
FECHA DE PAGO			**2 DE JULIO 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,

Andres Lopez Ramirez

ANDRES FERNANDO LÓPEZ RAMIREZ
Contratista

Recibí:

Laura Daniela Paez R

LAURA DANIELA PAEZ RAMIEREZ
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094916637
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FERNANDO LOPEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 17 #17-58	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6022651821			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	Junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	442885798		

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	$ 716.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.800	$ 0	$ 716.800
SUBTOTALES:										**$ 716.800**	**$ 0**	**$ 716.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000
SUBTOTALES:													**$ 560.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 560.000**

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	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 23.400
SUBTOTALES:									**$ 23.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094916637	LOPEZ RAMIREZ ANDRES FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 4.480.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 4.480.000	$ 716.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 716.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.480.000	$ 560.000	$ 0	$ 560.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.480.000	$1094916637	$ 23.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.300.200

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
442932936

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
02/07/2026

Número de aprobación
00932936

Dirección IP
186.99.230.82

Valor transacción
$ 1.300.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	1094916637

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094916637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FERNANDO LOPEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 17 #17-58	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6026308127			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio	AÑO 2026	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/07/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			442932936

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	$ 716.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.800	$ 0	$ 716.800
SUBTOTALES:										**$ 716.800**	**$ 0**	**$ 716.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000
SUBTOTALES:													**$ 560.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 560.000**

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	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 23.400
SUBTOTALES:									**$ 23.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.400**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094916637	LOPEZ RAMIREZ ANDRES FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 4.480.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 4.480.000	$ 716.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 716.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.480.000	$ 560.000	$ 0	$ 560.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.480.000	$ 1094916637	$ 23.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.300.200

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
442885799

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
02/07/2026

Número de aprobación
00885799

Dirección IP
186.99.230.82

Valor transacción
$ 1.300.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	1094916637

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

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

Fecha de Expedición 2026/07/03 **Recibo Nº** **8352600243930**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$37.000
Total	**$37.000**
	$00
Total a Pagar	$37.000

Con destino a: Personería Municipal de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094916637
Nombre ANDRES FERNANDO LOPEZ RAMIREZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600243930(3900)00000000037000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	20.350.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	1.850.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	1.850.000
NRO. CONTRATO	022

Contribuyente

GOBIERNO DEL QUINDÍO | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600243930**

Fecha de Expedición 2026/07/03

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$37.000
Total	**$37.000**
	$00
Total a Pagar	$37.000

Con destino a: Personería Municipal de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094916637
Nombre ANDRES FERNANDO LOPEZ RAMIREZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600243930(3900)00000000037000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	20.350.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	1.850.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	1.850.000
NRO. CONTRATO	022

Soporte trámite

GOBIERNO DEL QUINDÍO | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600243930**

Fecha de Expedición 2026/07/03

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$37.000
Total	**$37.000**
	$00
Total a Pagar	$37.000

Con destino a: Personería Municipal de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094916637
Nombre ANDRES FERNANDO LOPEZ RAMIREZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600243930(3900)00000000037000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	20.350.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	1.850.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	1.850.000
NRO. CONTRATO	022

Soporte Entidad