

 CONCEJO <i>Municipal</i>	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL CONTRATO	Código: FO-CCO-40
		Versión: 03
		Fecha de Aprobación: 16/06/2025
		Página 1 de 6

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO N°	028
FECHA	Enero 15 de 2026
CONTRATISTA	Valeria Echavarria Peña ✓
NIT / C.C.	1001014822
CARGO/RESPONSABILIDAD	Asistente
OBJETO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades operativas, logísticas y asistenciales en la unidad de apoyo de concejal.
DATOS DEL PERÍODO DE ACTIVIDADES REALIZADAS (RENDICIÓN DE INFORME)	
PERÍODO / MES:	Julio de 2026
PRESENTADO A:	Gabriel Arturo Vanegas Chaverra
CARGO:	Secretario General

EN CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL, ME PERMITO DAR CUENTA DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO ESTABLECIDO, DETALLANDO LOS RESULTADOS LOGRADOS E INDICADORES DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS CONTRATADOS.

1. EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS EN EL CONTRATO (Cláusula Segunda. Alcance)	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO
01	Apoyar la gestión de la agenda de actividades del concejal, programando oportunamente sus compromisos.	Administré y mantuve actualizada la agenda del concejal, coordinando la programación de sus actividades para garantizar su adecuado desarrollo y cumplimiento oportuno.



CONCEJO
Municipal

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL CONTRATO

Código: FO-CCO-40

Versión: 03

Fecha de Aprobación:
16/06/2025

Página 2 de 6

02	Preparar los documentos necesarios que requiera el concejal para las sesiones ordinarias, extraordinarias y estudios de comisión.	Elaboré y consolidé la documentación requerida para las sesiones y reuniones de comisión del concejal, garantizando la disponibilidad oportuna de la información necesaria para el adecuado desarrollo de estas.
03	Apoyar la logística necesaria para las reuniones de los concejales.	Apoyé la coordinación logística de las reuniones del concejal, contribuyendo a su desarrollo eficiente.
04	Apoyar la atención de las personas que requieran interactuar con el concejal.	Atendí y orienté a la ciudadanía en la gestión de solicitudes y reuniones con el concejal, garantizando una atención oportuna y organizada.
05	Apoyar las tareas relacionadas con la correspondencia del concejal y/o la transcripción de los trabajos que se le encomienden.	Coordiné la correspondencia y apoyé la elaboración y transcripción de documentos institucionales, garantizando información oportuna y de calidad.
06	Estar atento al desarrollo de las sesiones y a las necesidades de asistencia y apoyo que requiera el concejal.	Apoyé el desarrollo de las sesiones del Concejo, atendiendo oportunamente los requerimientos del concejal.
07	Acompañar las actividades institucionales que realiza el Concejo de Sabaneta para la participación comunitaria, tales como: retretas, Aula Abierta, Cabildo Abierto, Cátedra Democrática y todas aquellas en las que participe el concejal.	Participé en las actividades institucionales del Concejo Municipal de Sabaneta, apoyando iniciativas de participación comunitaria.

 CONCEJO <i>Municipal</i>	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL CONTRATO	Código: FO-CCO-40
		Versión: 03
		Fecha de Aprobación: 16/06/2025
		Página 3 de 6

08	Apoyar las demás actividades que, de acuerdo con la naturaleza de las funciones del concejal o las funciones del Concejo, se requieran.	Apoyé las actividades del despacho del concejal y del Concejo Municipal, contribuyendo al cumplimiento de las funciones institucionales.
----	---	--

2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN			
HONORARIOS: \$ 1.578.000	IBC \$ 1.750.905	N° PLANILLA 86248846	FECHA PAGO: 30-06-2025
EPS: Sura		\$218.900	
PENSIONES: Protección		\$280.200	
ARL: Sura		\$9.200	
TOTAL		508.300	
Al presente informe se adjuntan dos copias de la planilla de seguridad social y el comprobante de pago de la misma.			

CONTRATISTA

Marque con una X el registro que le corresponda al periodo contractual:

Seguimiento al contrato: SI ☒ NO ☐

Finalización del contrato: SI X NO ☐

Para el trámite del desembolso de los honorarios, me permito relacionar las evidencias de las actividades que desarrollé durante este periodo, las cuales reposarán en el archivo del concejo.

Para el trámite del desembolso de los honorarios, si es finalización del contrato me permito relacionar las evidencias y entregarlas en medio físico y digital a través de, todos los informes entregados en la corporación mes a mes que se encuentran en las carpetas de los contratos.



CONCEJO
Municipal

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL CONTRATO

Código: FO-CCO-40

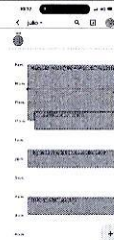
Versión: 03

Fecha de Aprobación:
16/06/2025

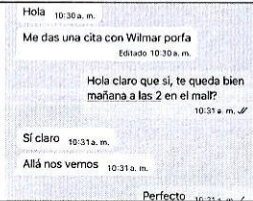
Página 4 de 6

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES

Actividad 1



Actividad 2



Actividad 3



Actividad 4



CONCEJO
Municipal

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL
CONTRATO

Código: FO-CCO-40

Versión: 03

Fecha de Aprobación:
16/06/2025

Página 5 de 6



Actividad 5



Actividad 6



Actividad 7



Actividad 8



CONCEJO
Municipal

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL
CONTRATO

Código: FO-CCO-40

Versión: 03

Fecha de Aprobación:
16/06/2025

Página 6 de 6



Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y que cuenten con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

REVISADO Y APROBADO POR: SECRETARIO GENERAL
C.C.:

CONTRATISTA
C.C.:

Valeria E.
1001014822

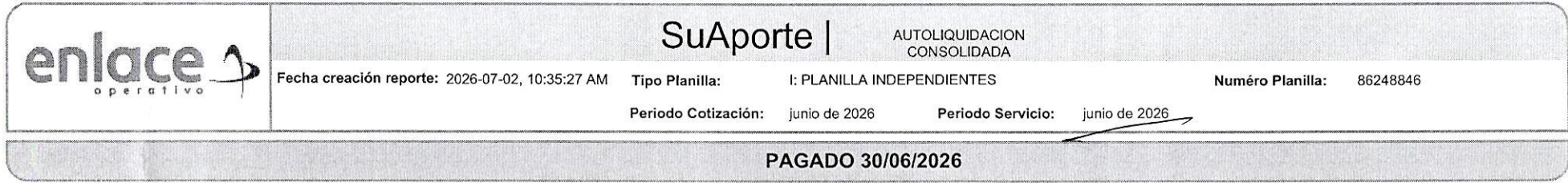


Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-30, 08:33:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	VALERIA ECHAVARRIA PEÑA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1001014822
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	86248846
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	432268729
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 218.900	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 9.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 508.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 508.300





Razón Social	VALERIA ECHAVARRIA PEÑA		
Documento	CC1001014822	Dirección	CL 72 SUR #45 A - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

Datos del Afiliado				Novedades								Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales						Total								
Identificación	APELLIDOS Y NOMBRES	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TOE	TAE	TDP	VSP	COR	VCT	SUN	LGE	LMA	VAC	AVP	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10010148Z2	VALERIA ECHAVARRIA PEÑA	57	00														0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300