PERIODO DE SUPERVISIÓN: 07 de julio al 06 de agosto de 2026.

DATOS GENERALES DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ARMENIA
CONTRATANTE	PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA
REPRESENTANTE LEGAL	JULIANA VICTORIA RÍOS QUINTERO C.C 1.096.032.381 de La Tebaida, Q
CONTRATISTA	ALEJANDRO BEDOYA BEDOYA C.C. 1.094.953.811 de Armenia
FECHA DE INICIO	07 DEJULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	06 DE NOVIEMBRE DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (04) MESES
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	CUATRO (04) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($16.000.000)
FORMA DE PAGO	MENSUAL MES VENCIDO
SUPERVISOR	JUAN DAVID RIVERA MOLANO
ADICIÓN	N/A
VALOR DE ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
TIEMPO DE PRÓRROGA	N/A
FECHA DE TERMINACÓN CON ADICIÓN.	N/A

I. 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 NÚMERO 064 DE 2026.**

En ese sentido, una vez recibido el informe de actividades presentado por el contratista **ALEJANDRO BEDOYA BEDOYA,** para el periodo comprendido entre el **07 de julio al 06 de agosto 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. Adicionalmente, se aclara que, si en la obligación contenida **CLÁUSULA SEGUNDA NUMERALES 6**, el contratista no informó actividades desarrolladas en el periodo informado, se debe a que la entidad no solicitó al contratista la prestación de dicha obligación.

En conclusión, la suscrita supervisora por medio del presente deja constancia del cumplimiento a satisfacción por parte del contratista **ALEJANDRO BEDOYA BEDOYA** de las obligaciones contenidas en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 064 DE 2026**, dentro de periodo comprendido **07 de julio al 06 de agosto de 2026.**

Scanned with CamScanner

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:

Aportes realizados entre el 01/06/2026 al 30/06/2026

CLASE DE APORTE	JUNIO	INTERESES DE MORA	TOTAL, APORTES
SALUD	$218.900=	$0	$218.900=
PENSIÓN	$280.200=	$0	$280.200=
RIESGOS LABORALES	$9.200=	$0	$9.200=
CAJA DE COMPENSACIÓN	$35.100=	$0	$35.100=
TOTAL			**$543.400**
No. de planilla:			**9506498644**
Fecha de pago:			**02/07/2026**

Se aclara que, para el presente informe, al contratista se le recibe el pago de los aportes correspondientes al 01/06/2026 al 30/06/2026 por valor de **QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($543,400)**, 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 se efectuará mes vencido, razón por la cual el contratista asume la responsabilidad del pago de los aportes correspondientes a los días del siete (07) al treinta y uno (31) de julio de 2026 dentro del término máximo señalado en el Decreto No. 780 de 2016, y los días primero (01) al seis (06) de agosto de 2026 dentro del término máximo señalado, que de acuerdo con los últimos dos dígitos del número de cedula me corresponde al tercer (03) día hábil del mes de septiembre de 2026. Comprometiéndose a presentar la planilla y el recibo de pago correspondiente.

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 con 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 la **PERSONERIA DELEGADA PARA LOS DERECHOS HUMANOS.**

V. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR
1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	
1.1. Disponibilidad Presupuestal:	0173 del 02 de julio de 2026
1.2. Disponibilidad Presupuestal Adición:	N/A
1.3. Registro Presupuestal:	0485 del 07 de julio de 2026

Scanned with CamScanner

1.4. Registro Presupuestal Adición:		N/A
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		$ 16.000.000
2.2. Valor Adicional		N/A
2.3. Disminución del valor inicial		0.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**$ 16.000.000**
3. PAGOS PARCIALES		
INFORME	**FECHA**	**VALOR**
01	12/08/2026	$ 4.000.000
4. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		25%
5. VALOR PRESENTE INFORME		$4.000.000
6. SALDO DEL CONTRATO		$12.000.000

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

JUAN DAVID RIVERA MOLANO
Supervisor

Scanned with CamScanner

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 1094953811		BEDOYA BEDOYA ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA ARCADIA MZ 6 # 9	ARMENIA-QUINDIO	7477777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	441906874	9506498644	I	2026/07/03	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$543,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1094953811	BEDOYA ALEJANDRO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF43	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$543,400	$0	$0	$543,400

Scanned with CamScanner