CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO (061) DE (2026) SUSCRITO ENTRE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ARMENIA Y LUZ ADRIANA ARANGO ARISTIZABAL

PERIODO DEL INFORME

06	07	AL	05	08	2026

RESEÑA DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA
CONTRATISTA	LUZ ADRIANA ARANGO ARISTIZABAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.950.000.oo)
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES
ADICIÓN	NO
PLAZO DE ADICIÓN	N/A
VALOR DE ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL	SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.950.000.oo)
SUPERVISOR	ANDRES FELIPE PIEDRAHITA ARIAS
CARGO DE SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	LUGAR ESPECÍFICO UBICAN LAS EVIDENCIAS	FECHA
1	1) Apoyar la operación del software intraweb de la Personería Municipal de Armenia realizando las siguientes actividades: a) Radicar la correspondencia externa recibida y direccionarla a la dependencia correspondiente. b). Radicar las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias en el módulo correspondiente, direccionándolas hacia la dependencia encargada de su trámite. c) Ingresar y/o registrar los datos de los usuarios que soliciten asistencia, servicios y asesorías y direccionarlos a las dependencias correspondientes.	Apoye la operación del software intraweb de la Personería Municipal de Armenia realizando las siguientes actividades: **a)** Apoye realizando la radicación de **210** oficios de correspondencia externa recibida las cuales distribuidas así: Derechos Humanos:**73** Dirección Administrativa: **5** Despacho: **5** Vigilancia Administrativa: **66** Centro de Conciliación: **61** **b)** Apoye la radicación de **112** PQRS, las cuales fueron direccionas a cada dependencia encargada de su trámite. **c)** Durante el periodo de ejecución se registraron un total **371** Usuarios que acudieron a la Personeria Municipal de los cuales fueron direccionados a los colaboradores de la	Toda la información relacionada se encuentra registrada en la Ventanilla Única Virtual https://intrawed.personeriarmenia.gov.co/ Reporte Excel	Del 06 de julio al 05 de agosto de 2026

		Personeria Delegada de los Derechos Humanos para la correspondiente asesoría y/o servicio requerido. De lo anterior, apoye en el ingreso y registro de dichos ciudadanos.		
2	2) Realizar la distribución de correspondencia física a las dependencias y funcionarios asignados.	Apoyé en la distribución de la correspondencia física para cada dependencia.	Libro de recibido de los funcionarios de la Personería Municipal de Armenia.	Del 06 de julio al 05 de agosto de 2026
3	3) Registrar en el formato diseñado para el efecto la correspondencia enviada a través de la empresa de mensajería correspondiente.	Apoyé en el diligenciamiento de la correspondencia en el cuadro de Excel con la información de la correspondencia enviada	La evidencia se encuentra en el SERVERDELL -Dir Admin y financiera-D.A.F- - varios informes de supervisión – supervisión 2026-contrato 061 2026	Del 06 de julio al 05 de agosto de 2026
4	4) Apoyar la atención de las llamadas telefónicas que ingresan al número de teléfono de la Personería Municipal.	Durante el periodo informado realicé la atención de las llamadas telefónicas que ingresan al número de celular de la Personería Municipal, dando respuesta sobre consultas e información requerida por los usuarios.	Teléfono móvil de la Personería Municipal de Armenia.	Del 06 de julio al 05 de agosto de 2026

Las actividades relacionadas anteriormente se encuentran soportadas en Ventanilla Única https://intrawed.personeriarmenia.gov.co/ en el respectivo archivo de gestión de la Dirección financiera, en el correo electrónico comunicaciones@personeriarmenia.gov.co .

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 01/07/2026 al 31/07/2026 por valor de quinientos ocho mil trescientos pesos mcte ($508.300,oo=), y me comprometo a entregar al supervisor del contrato dentro del término máximo señalado en el Decreto No 1990 de 2016, el pago del periodo informado restante el cual se ejecutó el día primero (1) al día cinco (05) de agosto de 2026.

CLASE DE APORTE	JULIO 2026	INTERESES DE MORA	TOTAL APORTES
SALUD	$218.900=	0	$218.900=
PENSIÓN	$280.200=	0	$280.200=
RIESGOS LABORALES	$9.200=	0	$9.200=
TOTAL	**$508.300=**	**0**	**$508.300=**
No. de planilla:			**4659202340**
Fecha de pago:			**06/07/2026**

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, conforme al ingreso base de cotización (IBC) que exige las leyes vigentes.

Atentamente,

LUZ ADRIANA ARANGO ARISTIZABAL
Contratista

ANDRES FELIPE PIEDRAHITA ARIAS
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	41939207
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADRIANA ARANGO ARISTIZABAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MZ 10 CASA 11 CIUDAD DORADA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4659202340	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997359241

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 260,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260,200	$ 0	$ 260,200
SUBTOTALES:										$ 260,200	$ 0	$ 260,200

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	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 9,200	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 9,200
SUBTOTALES:									$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 9,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																												PENSIÓN									SALUD								ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	T-PO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 41939207	ARANGO ARISTIZABAL LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,750,905			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,750,905	$ 260,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260,200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	$ 41939207	$ 9,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508,300

Planilla Pagada