AÑO	MES	DIA
2026	07	27

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.	
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 111 DE 2026
Informe No.	01
Contratista:	ISABEL CRISTINA RODRIGUEZ WALTEROS
No. cédula de ciudadanía o NIT:	1.094.910.460 DE ARMENIA QUINDIO
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN GESTIÓN DE MERCADEO PARA APOYAR LAS ESTRATEGIAS PUBLICITARIAS Y DE COMUNICACIÓN ASÍ COMO LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL ÁREA TÉCNICA Y OPERATIVA, EN CUMPLIMIENTO PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL – PROYECTA."
Plazo de ejecución.	El plazo de ejecución del contrato será de **CUATRO (04) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. En todo caso, el plazo no excederá la vigencia 2026.
Fecha de inicio:	25 DE JUNIO DE 2026
Fecha de terminación según inicio:	24 DE OCTUBRE DE 2026
Valor del contrato $:	El valor del presente contrato asciende a la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) MCTE.**
Componentes	**VÍAS:** 2.3.2.02.02.009.2402041.2024003630013 .91119_9 Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Vía terciaria mejorada - MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO por un valor de $6.000.000 **DEPORTIVA:** 2.3.2.02.02.009.4301004.2024003630012.91119_8 Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicio de mantenimiento a la infraestructura deportiva - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y RECREATIVA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personal por valor de $6.000.000.
Forma de pago:	Proyecta cancelará el valor del futuro contrato mediante cuatro (04) pagos mensuales vencidos, cada uno por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000,00),** incluido IVA, impuestos o descuentos, previa presentación del informe de actividades ejecutadas durante cada mes de prestación de servicios o periodo prestado, en el que debe de constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la Ley. **PARÁGRAFO PRIMERO:** No obstante, lo anterior, es necesario señalar que la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual Mensualizado de Caja PAC. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA,

	realizará en cada pago parcial los descuentos correspondientes a los tributos que cause este contrato.						
Periodo de pago:	DEL 25 DE JUNIO AL 24 DE JULIO DE 2026						
Valor a pagar:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (3.000.000) ,incluido iva, impuestos o descuentos.						
Modo de pago	**Cheque**		Transferencia	X	Entidad DAVIVIENDA	Tipo de cta. AHORROS	No. 136470129539
Indicar – Interventor o Supervisor:	CRISTIAN DAVID REYES RINCÓN **PROFESIONAL TÉCNICO Y OPERATIVO**						

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

ITEM	Obligaciones del contrato	Actividades ejecutadas	Producto/ Evidencia
1.	Brindar apoyo en el diseño de las piezas publicitarias que requiera la empresa, de manera que se contribuya a mejorar la comunicación interna y externa, fortaleciendo la imagen institucional a través de la información oportuna y veraz sobre el desarrollo de los diferentes planes, programas y proyectos que realiza la empresa.	Brindé apoyo en la elaboración y diseño de la pieza publicitaria y del video (reels) informativo para la divulgación de información interna y externa de la entidad, del contrato DE OBRA 005 DE 2026 MANTENIMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS Y/O TERCIARIAS EN EL MUNICIPIO DE LA TEBAIDA,QUINDIO. mediante la aplicación de lineamientos del manual de identidad corporativa, criterios de comunicación estratégica y el uso de herramientas de diseño gráfico y edición digital. Esta labor se realizó con el propósito de garantizar la correcta transmisión de la información corporativa, fortalecer el posicionamiento y la reputación institucional, y consolidar una imagen organizacional sólida, coherente y alineada con los objetivos estratégicos de la empresa, contribuyendo así a una comunicación efectiva y oportuna tanto a nivel interno como externo (VÍAS)	EVIDENCIA #1 ANEXO A -PANTALLAZO DEL FORMATO DONDE SE ELABORÓ LA PIEZA DEL CONTRATO DE OBRA 005 DE 2026 -PANTALLAZO DEL FORMATO DONDE SE ELABORÓ LA PIEZA DEL CONTRATO DE OBRA 005 DE 2026 ANEXO B -PIEZA PUBLICITARIA DEL CONTRATO DE OBRA 005 DE 2026 -REELS DEL CONTRATO DE OBRA DE 005 DE 2026
2.	Brindar apoyo en el acompañamiento a nivel de comunicaciones en las socializaciones, avances y	Brindé apoyo en el acompañamiento de la socialización inicial del contrato de OBRA 005 DE 2026 MANTENIMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE VÍAS	EVIDENCIA # 2 ANEXO A

	entregas de obras. Esto incluirá el registro fotográfico y de video, garantizando una documentación completa y profesional de cada actividad.	URBANAS Y/O TERCIARIAS EN EL MUNICIPIO DE LA TEBAIDA,QUINDIO Esta actividad se desarrolló con el propósito de garantizar una comunicación clara, oportuna y transparente entre la entidad, el contratista, las autoridades locales y la comunidad beneficiaria, promoviendo el acceso a información veraz sobre el alcance, los objetivos, el cronograma de ejecución y los beneficios del proyecto, fortaleciendo así la participación ciudadana y la confianza institucional. Para el cumplimiento de esta actividad, desde el Área de Comunicaciones se realizó el acompañamiento en la planeación, coordinación y desarrollo de la jornada de socialización, apoyando la difusión de la convocatoria, la organización logística del evento, el registro fotográfico y audiovisual, la documentación de la actividad y la elaboración de los insumos comunicacionales necesarios para evidenciar el inicio del contrato y divulgar la información a través de los canales institucionales, contribuyendo al fortalecimiento de la estrategia de comunicación y rendición de cuentas de la entidad. (VÍAS)	-REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA SOCIALIZACIÓN DE LA OBRA 005 DE 2026 -LISTA DE ASISTENCIA CON ACTA DE REUNIÓN DE LA OBRA 005 DE 2026
3.	Brindar apoyo en la revisión de los documentos para pago de las cuentas de los contratistas, conforme las políticas de la empresa.	Brindé apoyo en la revisión de los documentos requeridos para el pago de las cuentas por prestación de servicios , en el periodo de Julio de 2026, con el fin de mantener los procesos al día y garantizar el cumplimiento oportuno de las obligaciones de pago. Como parte del desarrollo de la actividad, se llevó a cabo un proceso de verificación exhaustiva orientado a garantizar el cumplimiento integral de las obligaciones contractuales	EVIDENCIA #3 ANEXO A -INFORMES DE CUENTAS REVISADAS CPS 104,105,112 -OFICIO DE RECIBIDO

		establecidas para el periodo evaluado. Esta verificación incluyó el análisis comparativo entre las actividades programadas y las actividades efectivamente ejecutadas, con el fin de identificar desviaciones, rezagos o inconsistencias en la ejecución contractual y determinar su impacto en la planeación operativa. De igual manera, se efectuó la validación documental y administrativa de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, verificando la correcta afiliación y el pago oportuno de los conceptos de salud, pensión y ARL por parte del contratista o responsable correspondiente. Esta revisión tuvo como propósito asegurar el cumplimiento de los requerimientos legales vigentes y la mitigación de riesgos asociados a la gestión del talento humano vinculado a los contratos. Se realizó la evaluación, revisión y validación de la siguiente cuenta: • CPS 104 DE 2026(DEPORTIVA) • CPS 105 DE 2026(DEPORTIVA-VÍAS) • CPS 112 DE 2026(DEPORTIVA) verificando la consistencia entre los soportes presentados, las actividades ejecutadas y los criterios de pago establecidos contractualmente. Este proceso permitió confirmar la trazabilidad de la información financiera y administrativa.	
4.	Brindar apoyo en la elaboración de los informes que le sean asignados.	Brindé apoyo en la elaboración del Plan de Mejoramiento del Área Técnica y Operativa, en atención a los resultados de la evaluación realizada por la Oficina de Control Interno al reporte de la Matriz de Riesgos. Para ello, consolidé las acciones de mejora requeridas,	EVIDENCIA #4 ANEXO A -FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO

		definiendo actividades, responsables, plazos de ejecución y mecanismos de seguimiento, con el propósito de atender las observaciones formuladas, fortalecer la gestión del riesgo y contribuir al cumplimiento de los lineamientos institucionales y al mejoramiento continuo del proceso.	

3. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

No.	Concepto	Mes pagado	Planilla No.	Fecha de pago	Salud	Pensión	ARL
				Valor a pagar por cada concepto :	$600.000	$768.000	$25.100
1	INFORME 01	JUNIO	9506392022	24/06/2026	$116.800	$149.500	$4.900

Honorarios	Valor	IBC	% Salud	% Pensión
Valor Inicial	12.000.000	$4.800.000	$600.000	$768.000
Valor Adicional	-	-	-	-
Total	12.000.000	$4.800.000	$600.000	$768.000

4. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

No.	Concepto
1	Pago de aportes Salud, Pensión, ARL
2	CD

Firma: _____

ISABEL CRISTINA RODRIGUEZ WALTEROS

Contratista:

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1094910460

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

[redacted]

Clave de pago

[redacted]

Período de cotizacion (salud)

2026 06

No soy un robot

OK

¿Tienes

Planilla válida

Selecciona

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Li

Aceptar

Certificado de aportes

Soporte de pago

Verificar la validez de una planilla

Pago electronico PSE

Contribucion solidaria

Declaración de Renta

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 1094910460		ISABEL CRISTINA RODRIGUEZ WALTEROS	INDEPENDIENTE	Principal	BRR CACIQUE MZ 42 CA 17	CALARCA-QUINDIO	3207136799	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	417697666	9506392022	E	2026/07/15	2026/06/24	BANCOLOMBIA	0	$289,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,500	$0	$0	$149,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$149,500	$0	$0	$149,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$0	$0	$4,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,900	$0	$0	$4,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,800	$0	$0	$116,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$116,800	$0	$0	$116,800
TOTAL				1	$289,900	$0	$0	$289,900

PAGADA PLANILLA

PAGADA PLANILLA

PLANILLA PAGADA PLANILLA

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

A PLANILLA PAGADA PLANILLA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094910460		ISABEL CRISTINA RODRIGUEZ WALTEROS	INDEPENDIENTE	Principal	BRR CACIQUE MZ 42 CA 17	CALARCA-QUINDIO	3207136799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	417697666	9506392022	2026/07/15	2026/06/24	BANCOLOMBIA	0	$289,900

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
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$933,816	$18,700			$933,816	$4,900		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal.(1 Afiliados)					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$933,816	$18,700			$933,816	$4,900		$0	$0
Ciudad: CALARCA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$933,816	$18,700			$933,816	$4,900		$0	$0
1	CC 1094910460	RODRIGUEZ ISABEL	230301	16	$933,816	$149,500	EPS005	16	$933,816	$116,800	CCF43	16	$933,816	$18,700	14-23	16	$933,816	$4,900	16	$0	$0
Total Afiliados(1)					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$933,816	$18,700			$933,816	$4,900		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA