AÑO	MES	DIA
2026	08	26

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.	
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 111 DE 2026
Informe No.	02
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.
Periodo de pago:	DEL 25 DE JULIO AL 24 DE AGOSTO 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 para la divulgación de información interna y externa de la entidad, del contrato DE OBRA 020 DE 2025 (SECTOR EL CINCO) PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONECTIVIDAD RURAL Y EL DESARROLLO SOCIOECONÓMICO 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 ANEXO B -PIEZA PUBLICITARIA DEL CONTRATO DE OBRA 005 DE 2026
2.	Brindar apoyo en el acompañamiento a nivel de comunicaciones en las socializaciones, avances y entregas de obras. Esto incluirá el registro fotográfico y de video, garantizando una	El período objeto del presente informe no se llevó a cabo la ejecución de la presente obligación contractual, teniendo en cuenta las actividades y necesidades priorizadas durante el período reportado. No obstante, se deja constancia de que la obligación	**N/A**

	documentación completa y profesional de cada actividad.	permanece vigente dentro del alcance del contrato y no ha sido objeto de modificación, suspensión o terminación que afecte su cumplimiento .En consecuencia, su ejecución podrá ser desarrollada en los próximos períodos	
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 Agosto 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 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:	EVIDENCIA #3 ANEXO A -INFORMES DE CUENTAS REVISADAS CPS 104,105,112 -OFICIO DE RECIBIDO

		• 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 consolidación y elaboración del reporte de los indicadores de gestión correspondientes al mes de julio del Área Técnica y Operativa, con el propósito de realizar seguimiento al cumplimiento de las metas y actividades programadas, identificar avances y posibles desviaciones, y facilitar la toma de decisiones para el mejoramiento de la gestión del área. Esta actividad se desarrolló mediante la recopilación, revisión, organización y validación de la información suministrada por los responsables de los procesos, garantizando la trazabilidad y consistencia de los datos reportados. -Brindé apoyo en el levantamiento y elaboración del acta de la reunión gerencial de seguimiento a las obras financiadas con recursos del Sistema General de Regalías, con el fin de dejar constancia de los temas abordados, avances, situaciones identificadas, compromisos y acciones requeridas para el adecuado seguimiento y control de los proyectos. Para ello, se recopiló y organizó la información presentada durante la reunión, registrando de manera estructurada las decisiones	EVIDENCIA #4 ANEXO A -EXCEL DE INDICADORES DE GESTIÓN MES DE JULIO ANEXO B -ACTA DE REUNIÓN GERENCIAL DE REGALÍAS(LISTA DE ASISTENCIA)

		adoptadas, responsables y compromisos establecidos, como herramienta para facilitar su posterior seguimiento y cumplimiento. (VÍAS) (DEPORTIVA)	

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
2	INFORME 02	JULIO AGOSTO	9508566252 9510147321	26/08/2026 26/08/2026	$218.900 $218.900	$280.200 $280.200	$9.200 $9.200

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:

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
2026-07	2026-07	595965293	9508566252	I	2026/08/18	2026/08/26	NEQUI	8	$546,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: CALARCA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1094910460	RODRIGUEZ ISABEL	230301	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**

Planilla

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
2026-07	2026-07	595965293	9508566252	I	2026/08/18	2026/08/26	NEQUI	8	$546,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$300					$0	
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$35,100	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,400					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,400	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$543,400	$3,500	$0	$0	$0	$0	$0	

en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$281,900
$281,900
$9,300
$9,300
$35,400
$35,400
$220,300
$220,300
$546,900