Contrato No.	**2022-2779**		
Objeto	**Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación en acciones correspondientes a la gestión integral de usos del suelo empleando los instrumentos de planificación territorial".**		
Valor total	$10'500,000	Reg. Presupuestal No.	**20225967**
Contratista	Jaime Alberto Castro Salazar		
Supervisor	Diego Fernando Tobón Gil		
Fecha de Inicio	Agosto 03 de 2022		
Fecha de terminación	Noviembre 02 de 2022		
Plazo de Ejecución	Tres (3) Meses		
Forma de Pago	Tres pagos Mensuales vencidos por un valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos ($3'500,000)		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2022	**10**	**03**

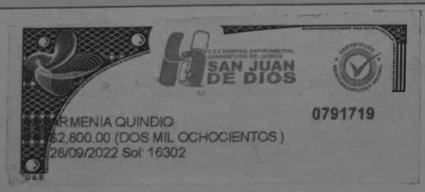
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial **No. 2,** del contrato antes identificado y autorizan su correspondiente pago

Periodo informado	Del 03 de septiembre al 02 de Octubre de 2022
Actividades Desarrolladas	2.2. Obligaciones Específicas: 1. Realizar inspecciones técnicas de campo a fin de verificar el cumplimiento de las normas urbanísticas desde el ámbito urbanístico físico, urbano, ambiental y usos del suelo. (Se realizaron un total de 26 visitas de control urbano con el fin de dar respuesta a igual número de oficios y/o quejas. De igual manera se realizó inspección ocular de un total de 10 predios con el fin de dar respuesta a varias solicitudes) ACTAS 918, 919, 920, 937, 938, 939, 194, 195, 196, 940, 966, 967, 968, 969, 941, 1014, 1015, 1016, 1010, 1012, 1013, 1001, 1003, 1004, 1005, 1006. 2. Realizar visitas de control de la obra, para verificar el cumplimiento de lo aprobado en la respectiva licencia de construcción, de igual manera visitas de identificación de asentamientos en el municipio de Armenia, solicitando la aplicación de medidas correctivas en caso de identificar infracción urbanística. (Se realizaron un total de 26 visitas de control urbano con el fin de dar respuesta a igual número de oficios y/o quejas. De igual manera se realizó inspección ocular de un total de 10 predios con el fin de dar respuesta a varias solicitudes) ACTAS 918, 919, 920, 937, 938, 939, 194, 195, 196, 940, 966, 967, 968, 969, 941, 1014, 1015, 1016, 1010, 1012, 1013, 1001, 1003, 1004, 1005, 1006.

	3. Realizar revisión de las licencias aprobadas por las Curadurías Urbanas del municipio y realizar informe respecto a la conformidad o no con lo ejecutado, y solicitar si es del caso auto investigativo ante la inspección de control urbano del municipio. (Se realizaron un total de 3 visitas de control urbano con el fin de dar respuesta a igual número de oficios y/o quejas. De igual manera se realizó inspección ocular de un total de 26 predios con el fin de dar respuesta a varias solicitudes) ACTAS 918, 919, 920, 937, 938, 939, 194, 195, 196, 940, 966, 967, 968, 969, 941, 1014, 1015, 1016, 1010, 1012, 1013, 1001, 1003, 1004, 1005, 1006. 4. Apoyar la proyección de respuestas de fondo y de manera oportuna a las PQRSD asignadas por parte del operador de la INTRANET, incluidos el diligenciamiento y los soportes de información que permitan evidenciar el estado de "FINALIZADO" a tiempo en el aplicativo. (Se realizaron un total de 26 visitas de control urbano con el fin de dar respuesta a igual número de oficios y/o quejas. De igual manera se realizó inspección ocular de un total de 10 predios con el fin de dar respuesta a varias solicitudes) ACTAS 918, 919, 920, 937, 938, 939, 194, 195, 196, 940, 966, 967, 968, 969, 941, 1014, 1015, 1016, 1010, 1012, 1013, 1001, 1003, 1004, 1005, 1006. 5. Apoyar de manera oportuna y de fondo las respuestas a trámites relacionados con planes de implantación y regularización que por reparto le sean asignados. (Se realizaron un total de 3 visitas de control urbano con el fin de dar respuesta a igual número de oficios y/o quejas. De igual manera se realizó inspección ocular de un total de 26 predios con el fin de dar respuesta a varias solicitudes) ACTAS 918, 919, 920, 937, 938, 939, 194, 195, 196, 940, 966, 967, 968, 969, 941, 1014, 1015, 1016, 1010, 1012, 1013, 1001, 1003, 1004, 1005, 1006. 6. Realizar copia de seguridad de toda la información producida mensualmente en el marco de la celebración del presente contrato y realizar entrega final digital que contenga todos los productos que genero la actividad contractual en formato editable (Word – Excel). (se realiza copia física y digital de la información producida para el periodo reportado) 7. Brindar apoyo cuando sea requerido en actividades de competencia del proceso 3: Planificación Y Ordenamiento Del Territorio. (Se realizaron conforme a la solicitud del equipo gestor)
Evidencias de la ejecución del contrato	Se anexa cd con las evidencias del periodo del 03 de septiembre al 02 de octubre de 2022 Jaime Alberto Castro Salazar

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 10'500,000
Anticipo (Si lo hay)	N.A
Valor Acta no. 2	$ 3'500,000

Valor a pagar en la presente Acta No. 2	$ 3´500,000		
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 3'500,000		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**NUEVO SOI**	**Valor total del aporte**	**$410,600**
Recibo No. 7854282400	**AFILIADO**	**Salud**	**$176,800**
Periodo cotizado	**De: 1**	**Pensión**	**$226,300**
	Hasta: 30	**ARL**	**$7,500**
ANEXOS:			*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social			*X*
Copia planilla de aporte			*X*
Otros			
OBSERVACIONES: Se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales en el periodo referenciado en el informe de ejecución.			
FIRMA			
NOMBRE	**JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR**		**DIEGO FERNANDO TOBON GIL**
	Contratista		Supervisor



CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
03	10	2022	DIEGO FERNANDO TOBON GIL	Departamento Administrativo de Planeación

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 89´004,596 DE ARMENIA

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios profesionales **NO. DEL CONTRATO:** 2022-2779

FECHA DEL ACTA DE INICIO: agosto 03 de 2022 **FECHA DE TERMINACION:** noviembre 02 de 2022

CDP: 20225967 **RP:**20226365 **Código (Rubro Presupuestal):**10101.232020200900004002018005591119.210

VALOR TOTAL: $10'500,000 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3´500,000 **CUENTA No:** 0550136700040316 Ahorros

SALDO RESTANTE: $3'500,000

FORMA DE PAGO: Tres (3) pagos mensuales vencidos por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE **$3´500,000**, previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

PERIODO A PAGAR: 03 de septiembre al 02 de octubre.

No. Planilla de aportes: 7854282400	SOPORTES:
Pago de Pensión: $226,300 COLPENSIONES	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). 2. Informe del contratista: folios
Pago de Salud: $ 176,800 SURA	3. Informe del supervisor y/o interventor: folios
ARP: $7,500 POSITIVA	4. Otros: Se anexa CD con las Evidencias.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: $3´500,000.

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO____SEGUNDO X TERCERO ___ CUARTO ____ QUINTO____ SEXTO____
SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ OTROS___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

Diego Fdo. Tobon G.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: R-SH-PGF-005
		Fecha: 28/09/2021
	Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Versión: 001
		Página: 1 de 1

Ciudad y Fecha: octubre 03 de 2022

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Jaime Alberto Castro Salazar Cédula: 89´004,596 de Armenia

Dirección: Av 19 #11N-93 Bloque 5 Apto 2B Cel 3006618842

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo [X] Pro-hospital [X] Pro-cultura [X] Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión [X] Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: 2022-2779 de 2022

Atentamente;

Jaime Alberto Castro Salazar
C.C. 89´004,596 de Armenia

Armenia, octubre 03 de 2022

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Área de Contabilidad
Municipio de Armenia

Asunto: **Retención en la Fuente al Contrato No: 2022-2779**

Yo, **Jaime Alberto Castro Salazar**, identificado con cédula de ciudadanía número **89´004,596** de Armenia, en virtud del contrato de prestación de Servicios Profesionales **N°. 2022-2779 de 2022**, por un valor total de Diez Millones Quinientos Mil Pesos M/cte. **($10'500,000),** en el cual se establece el pago por el valor de Tres Millones Quinientos mil Pesos M/cte. **($3´500,000)**, por el periodo comprendido del **03 de septiembre al 02 de octubre de 2022**, bajo la gravedad de juramento la siguiente declaración.

- Que conforme lo dispuesto en el artículo 383 del E.T. Modificado el inciso primero por el artículo 42 de la ley 2010 de diciembre 27 de 2019, informo que no he contratado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

- De igual forma declaro que conforme los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2021, Si ___ NO X, soy declarante a título de Renta.

Atentamente

Jaime Alberto Castro Salazar
CC. 89´004,596 de Armenia

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	89004596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	AV 19 #11N93 UND 5 B5 APT 2B	TELÉFONO:	7294297
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7854282400**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1685961648	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 226.300
SUBTOTAL:			1	**$ 226.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 176.800
SUBTOTAL:			1	**$ 176.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
SUBTOTAL:			1	**$ 7.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 410.600**

Bancolombia

Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Miércoles 14 de Septiembre de 2022 8:00:37 PM

Fecha y hora actual: Martes 4 de Octubre de 2022 7:41:24 AM

Solicitud de productos | Pagos Cartera | Seguros | Consultas | Ventajas | Salir

XIMENA DEL PILAR JARAMILLO CARDENAS

Actualizar mis datos

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	SOI ACH - 28058
Cus:	1685961648
Tipo identificacion:	CC
Numero planilla:	7854282400
Banco dueño del producto:	Bancolombia
Número de producto:	86558969859
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Valor de la factura:	$ 410,600.00
Valor pagado:	$ 410,600.00
Entidad a quien se pagó por PSE:	SOI ACH
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del pago:	Exitoso
Número de comprobante:	646088517
Fecha y hora del pago:	2022/10/03 13:38:51

También puede

Enviar comprobante por correo electrónico

Descargar o imprimir comprobante

