ato No.	2023-3841		
o	**OBJETO:** "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, BRINDANDO APOYO A LA SECRETARIA DE HACIENDA, EN ACTIVIDADES ENCAMINADAS A LA MODERNIZACION ADMINISTRATIVA PARA LA GESTION FINANCIERA Y FISCAL, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO ARMENIA PA'TODOS 2020-2023."		
otal	**$16.500.000.oo**	**Reg. Presupuestal No.**	6539
tista	**JHON JAIME RESTREPO ROMERO**		
visor	**CAROLINA SOTO VELEZ**		
de Inicio	**JUNIO 30 DE 2023**		
de terminación	**NOVIEMBRE 26 DE 2023**		
de Ejecución	**CIENTO CINCUENTA (150) DIAS**		
de Pago	**Cinco (05) pagos iguales cada Treinta (30) días vencidos calendario, cada uno por valor de tres millones trescientos mil pesos ($3.300.000.oo)**		

FECHA DEL ACTA N° 02	Año	Mes	Día
	2023	08	30

udad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. ontrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

o informado	Del 30 de julio al 28 de agosto de 2023.
lades olladas	• **Apoyar a la Secretaría de Hacienda en la sustanciación de las respuestas a las solicitudes y recursos relacionados con el trámite de exclusiones y exenciones de las obligaciones tributarias vigentes en el Municipio de Armenia.** - Se hizo requerimiento para complementación de la solicitud de exención del impuesto de Industria y Comercio a la Señora ANGELA VIVIANA GIRALDO PAEZ, Representante Legal de PUERTO BAHIA SEAFOOD S.A.S., y se remitió al correo electrónico del contribuyente - Se hizo requerimiento para complementación de la solicitud de exención del impuesto de Industria y Comercio al Señor TYLER BENJAMIN YOUNGBLOOD Representante Legal AZAHAR COFFEE COMPANY S.A.S., Armenia Quindío, y se remitió al correo electrónico del contribuyente - Se hizo requerimiento para complementación de la solicitud de exención del impuesto de Industria y Comercio a la Señor SEBASTIAN PATIÑO LONDOÑO, Representante Legal ILIVING S.A.S., Armenia Quindío, y se remitió al correo electrónico del contribuyente - Se hizo requerimiento para complementación de la solicitud de exención del impuesto de Industria y Comercio al Señor ALVARO HURTADO LONDOÑO Representante Legal ALUMINIOS DEL CAFE S.A.S., Armenia Quindío y se remitió al correo electrónico del contribuyente

Powered by CamScanner

• **Apoyar al supervisor en la elaboración de las respuestas a los derechos de petición y recursos de reconsideración radicados por los contribuyentes, responsables, agentes retenedores y declarantes, según el reparto asignado.**

- Se proyectó respuesta a oficio DJ-PJU-1604 de agosto 15 de 2023; Estado contrato de encargo fiduciario N° 001 de 2021 suscrito para la recepción y manejo de los recursos relacionados con el convenio interadministrativo No. 938 de 2020 suscrito entre el MUNICIPIO DE ARMENIA, EL MINISTERIO DE VIVIENDA Y LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ARMENIA – EPA E.S.P." con destino al Departamento Administrativo Jurídico del Municipio.

- Se proyectó respuesta a petición de descuento del impuesto predial unificado, por motivos de incendio estructural, presentado por el Señor NELSON GALEANO LONDOÑO

• **Entregar mensualmente un informe de las solicitudes de exclusiones y exenciones radicadas por los contribuyentes del Municipio de Armenia, en el que se identifiquen las solicitudes negadas y otorgadas.**

Durante el presente periodo fueron resueltas las siguientes solicitudes de exención y / o exclusión de impuestos

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente PRODUCTOS INDUSTRIALES STARFLEX S.A.S.; decisión: Aprobada.

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto predial unificado; contribuyente COMUNIDAD HIJAS DE MARIA AUXILIADORA PROVINCIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRA; decisión: Aprobada

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente DISEÑO Y DECORACION LA BROCHA S.A.S.; decisión: Negada

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente DISTRI ALEJA S.A.S.; decisión: Aprueba

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente ARTE Y CONSTRUCCION S.A.S.; decisión: Negada

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente ILIVING S.A.S.; decisión: Negada

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente MARSAM BRANDS CI MIPYME S.A.S.; decisión: Negada

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente GRUPO MASISO S.A.S.; decisión: Negada

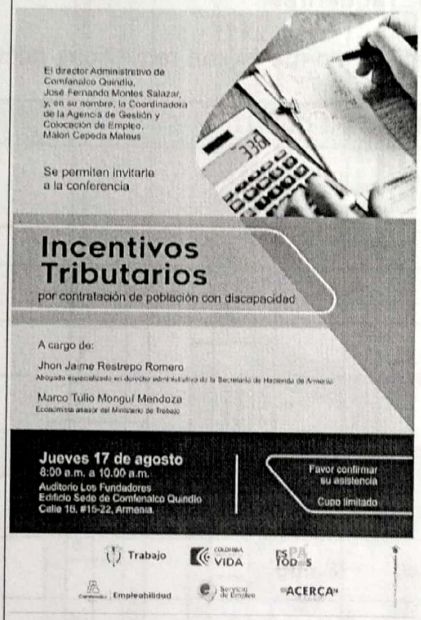
Powered by CamScanner

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente CONSTRUCTORA CENTENARIO S.A.S.; decisión: Negada

- Resolución mediante la cual se resuelve petición de exención del impuesto de industria y comercio; contribuyente WINMARKET S.A.S.; decisión: Aprobada

• **Apoyar a la Secretaría de Hacienda en las actividades de fiscalización o generación de cultura de pago tributario.**

Durante este periodo se efectuaron actividades de fiscalización o generación de cultura de pago tributario.



Powered by CamScanner

	• **Entregar los documentos y archivos generados en el cumplimiento de s obligaciones conforme a las normas y procedimientos que establezca la l de archivo, así como el inventario de las solicitudes de exención y exclus resueltas durante la ejecución del contrato.** Se hizo entrega de los expedientes con sus anexos y la resolución debidamer firmada para la notificación y archivo correspondiente • **Prestar apoyo a la Secretaria de Hacienda en el proceso de empalm conforme al marco de gestión, orientado al logro de los resultados qu contribuyen al cumplimiento del Plan de Desarrollo 2020 – 2023 "Armeni Pa'Todos", en caso de requerirse.** Durante el presente periodo no me fueron requeridas actividades relacionados cor esta actividad.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$16.500.000.oo**
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor a pagado en el Acta No 1	**$3.300.000.oo**
Valor a pagar en la presente Acta No 2	**$3.300.000.oo**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$9.900.000.oo**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

			Julio	Agosto
Entidad en donde se realiza el pago.	**compensar mi planilla.com**	**Valor total del aporte**	$383.100.oo	$383.100.oo
Recibos No.	**69143376 y 70350140**	**Salud**	$165.000.oo	$165.000.oo
Periodo cotizado	**Del 01 de julio 2023 Al 31 de julio 2023**	**Pensión**	$211.200.oo	$211.200.oo
	Del 01 de agosto 2023 Al 31 de agosto 2023	**ARP**	$6.900.oo	$6.900.oo

ANEXOS:	Marque con x
Recibo de pago de seguridad social	X
Copia planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES

Firma		
Nombre	**JHON JAIME RESTREPO ROMERO** **Contratista**	**CAROLINA SOTO VELEZ** **Supervisor**

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	328424	JHON JAIME RESTREPO ROMERO	calle 15 # 4-05 quimbaya	7521215	jjrrcc65@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1- Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-07	2023-07	I	14/07/2023	69143376	TOTAL A PAGAR	
					$383.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23020	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	211.200	0	0	0	0	0	0		211.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.900				6.900	0	0	6.900			69	6.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	165.000
Pensión	1	211.200	211.200
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	383.100	383.100

PAGADA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	328424	JHON JAIME RESTREPO ROMERO		calle 15 # 4-05 quimbaya	7521215	jjrrcc65@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1- Independiente			QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-07	2023-07	1	14/07/2023	69143376	TOTAL A PAGAR	
					$383.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Aportes	Extranjero	Cotizante estudiante	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	328424	RESTREPO ROMERO JHON JAIME	59	0			14																	23020	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS010	1.320.000	165.000	14-23	1.320.000	1	6.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O

ecibidos

S

serviciopse jul. 14

para yo

¡Hola, Jhon Jaime Restrepo Romero

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 45516993
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 383.100
Fecha de Transacción: 14/07/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 383.100
Fecha de Transacción:

Powered by CamScanner

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	328424	JHON JAIME RESTREPO ROMERO	calle 15 # 4-05 quimbaya	7521215	ijrrcc65@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	29/08/2023	70350140	$383.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	211.200	0	0	0	0	0	0		211.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.900				6.900	0	0	6.900			69	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	165.000
Pensión	1	211.200	211.200
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	383.100	383.100

PAGADA

Powered by CamScanner

Centro Administrativo Municipal CAM, piso 3 Tel

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	328424	JHON JAIME RESTREPO ROMERO	calle 15 # 4-05 quimbaya	7521215	jjrrcc65@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
UNICA	I - Independiente			QUINDIO	ARMENIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-08	2023-08	I	29/08/2023	70350140	$383.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE / INFORMACIÓN NOVEDADES

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1	CC	328424	RESTREPO ROMERO JHON JAIME	59	0			N																

PENSIÓN / SALUD

Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
230201	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS010	1.320.000	165.000

RIESGOS LABORALES / CCF / PARAFISCALES

Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
14-23	1.320.000	1	6.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Recibidos

S serviciopse 10:49 a.m.

para yo

¡Hola, Jhon Jaime Restrepo Romero

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 126787702
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 383.100
Fecha de Transacción: 29/08/2023

Powered by CamScanner

Armenia, agosto de 2023

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de prestación de servicios No 2023-3841.

Yo, JHON JAIME RESTREPO ROMERO, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 328.424 de Nilo Cundinamarca, en virtud del contrato de prestación de Servicios Profesionales No 2023-3841 de 2023 por un valor total de ($16.500.000.oo) en el cual se establece el pago por el valor de ($3.300.000.oo) pesos m/cte, por el periodo comprendido del 30 de julio al 28 de agosto de 2023, 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 o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

- De igual forma declaro que conforme los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2022 SI __ NO_X_ soy declarante a titulo de renta.

Atentamente

JHON JAIME RESTREPO ROMERO
C.C. N°328.424 de Nilo Cundinamarca

Powered by CamScanner

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

Ciudad y fecha: Armenia Q., agosto de 2023

Señores
Secretaría de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: JHON JAIME RESTREPO ROMERO Cédula: 328.424

Dirección: Calle 3 N° 21A-24 Teléfono: 316 289 7902

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

☐ Pro-desarrollo ☑ Pro-hospital ☑ Pro-cultura ☑ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☑ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: Contrato de prestación de servicios profesionales N° 2023-3841

Atentamente;

JHON JAIME RESTREPO ROMERO
C.C. N° 328 424 de Nilo Cundi.

Powered by CamScanner