| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 2023-5188 DE 2023** | | |
| **Objeto** | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN EN LA CARACTERIZACIÓN SOCIOECONÓMICA DE LA POBLACIÓN URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ARMENIA. | | |
| **Valor total** | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.800.000) | **Reg. Presupuestal No.** | 8314 |
| **Contratista** | ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA | | |
| **Supervisor (E)** | DIEGO FERNANDO RAMIREZ RESTREPO | | |
| **Fecha de Inicio** | 25 DE AGOSTO DE 2023 | | |
| **Fecha de terminación** | 24 DE NOVIEMBRE DE 2023 | | |
| **Plazo de Ejecución** | TRES (3) MESES | | |
| **Forma de Pago** | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.800.000), PAGADEROS DE LA SIGUIENTE MANERA; TRES (3) PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR VALOR DE UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.600.000); 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. NOTA: EL ÚLTIMO PAGO QUEDA SUPEDITADO A LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS ARCHIVOS Y DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL CUANDO HAYA LUGAR. NO OBSTANTE, LA FORMA DE PAGO PREVISTA, QUEDA SUJETA A LA SITUACIÓN DE LOS RECURSOS DEL PLAN ANUAL MENSUALIZADO DE CAJA PAC; | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL Nro. 01** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2023 | 10 | 10 |

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.01 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | Del 25 de agosto al 24 de septiembre del 2023 |
| **Actividades Desarrolladas** | 1. Revisión del tipo de vías de acceso a los predios (peatonal, vehicular o sendero) de los predios que se encuentran en estrato 1.<br>• Se realiza revisión del tipo de las vías de acceso a los predios en la comuna 1 barrio Nuestra Señora De La Paz, en la cual se encuentran vías de acceso peatonal, vehicular y sendero.<br><br>2. Revisión de estado de vías según su condición (pavimentada, adoquin, cemento, asfalto) de los predios en estrato 1.<br>• Se realiza revisión del estado de las vías en la comuna 1 del barrio Nuestra Señora De La Paz, la cual se encuentran en buenas condiciones, en pavimento rígido (concreto).<br><br>3. Revisión e identificación de los focos de contaminación encontrados que afecten la estratificación del sector, (Aguas negras, basureros y demás) de los predios en estrato 1.<br>• Se realiza revisión e identificación de los focos de contaminación en la comuna 1 del barrio Nuestra Señora De La Paz, la cual no se identifican focos de contaminación en este sector. |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | 4. Apoyo en la atención con el ciudadano en a información y entrega de respuestas de solicitudes radicadas en la oficina por los diferentes usuarios.<br>• Se apoya en la atención con el ciudadano en a información y entrega de respuestas de solicitudes radicadas en la oficina por los diferentes usuarios.<br><br>5. Apoyo con el archivo de estratificación según directrices del archivo nacional.<br>• No se requirió esta obligación en este periodo contractual. |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | Se adjunta CD con los documentos soporte de las actividades desarrolladas. |

| **ESTADO DE CUENTA** | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | $ 4.800.000 |
| **Anticipo (Si lo hay)** | N.A |
| **Valor Acta No 1** | $ 1.600.000 |
| **Valor a pagar en la presente Acta No. 1** | $ 1.600.000 |
| **Saldo (Valor pendiente para pago )** | $ 3.200.000 |

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | APORTES EN LINEA | **Valor total del aporte** | $336,700 |
| **Recibo No.** | No. Planilla de aporte: 9453946831 mes agosto | **Salud** | $ 145,000 |
| **Periodo cotizado** | Del: 1 de agosto 2023 | **Pensión** | $ 185,600 |
| | Hasta: 31 de agosto 2023 | **ARL** | $ 6,100 |

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

**OBSERVACIONES:** (Este espacio es para que el Supervisor (a) realice las anotaciones del caso, respecto del avance de ejecución del contrato, y en general, todas aquellas que pretenda hacer valer respecto del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista).

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| CONCEPTO. | MES PAGADO | No. Planilla | FECHA DE PAGO | SALUD | | PENSIÓN | | ARL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR POR CONTRATO | | | | Valor Total | $435.000 | Valor Total | $556.800 | Valor Total | $18.300 |
| Pago No. 1 | Agosto | 9453946831 | 16-08-23 | $ 145.000 | $ 290.000 | $ 185.600 | $371.200 | $6.100 | $ 12.200 |

**Nota: los valores que se consignen mes a mes en la columna de salud y pensión deben ser los netos es decir sin mora, se debe agregar una fila en caso de que se tenga que hacer reajuste en el pago.**

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA | DIEGO FERNANDO RAMIREZ RESTREPO |
| | **Contratista** | **Supervisor** |



Powered by CamScanner

**CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2023-5188 de 2023**

Siendo las 2:00 p. m. de hoy veinticinco (25) del mes de agosto del año 2023, se reúnen en las Oficinas del Departamento Administrativo de Planeación Municipal, el Doctor **DIEGO FERNANDO RAMIREZ RESTREPO,** Supervisor (a) **ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA** Contratista, con el fin de dar inicio al contrato en referencia.

| | |
|---|---|
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN EN LA CARACTERIZACIÓN SOCIOECONÓMICA DE LA POBLACIÓN URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ARMENIA. |
| VALOR DEL CONTRATO: | Cuatro Millones Ochocientos Mil Pesos M/cte. ($ 4.800.000.oo). |
| FORMA DE PAGO: | Tres pagos mensuales vencidos por valor de Un Millón Seiscientos Mil Pesos M/cte. ($1.600.000.oo), 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. **NOTA:** El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | Tres (03) meses |
| CONTRATISTA: | **ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA** |
| SUPERVISOR: | **DIEGO FERNANDO RAMIREZ RESTREPO** |
| FECHA INICIO: | 25 de Agosto de 2023. |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 24 de Noviembre de 2023. |

NOTAS O CONSTANCIAS ADICIONALES: Ninguna

El Supervisor del contrato deja constancia que previo a la suscripción de la presente acta de inicio, se cuenta con el respectivo Registro Presupuestal.

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA CONTRATISTA



Powered by CamScanner

# ALCALDIA DE ARMENIA

**Vigencia Fiscal 2023**

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 8314

NIT: 890000464-3

Fecha de Compromiso: 25 de agosto de 2023

Beneficiario: ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA Nit: 1005092930 -

Fecha de Expedición del C.D.P. 02 de agosto de 2023

Tipo de Compromiso: Contrato

Rubro: PLANEACION DP PDE-10476 Fecha: 25/08/2023 Vence: 31/12/2023

Objeto: prestar servicios de apoyo a la gestion en el departamento administrativo de planeacion en la caracterizacion socioeconomica de la poblacion urbana y rural del municipio de armenia.

### IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Codigo | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| Gastos Inversion | | |
| Recurso Propio Destinación Especifica | | |
| PEC SGE CONTRIBUCION A LA ESTRATIFIC | | |
| 10 93<br>2-3-2-02-02-008-4399007-050.83990<br>937 | Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. | $ 4 800 000,00 |
| | Total Compromiso | $ 4 800 000,00 |

Programación de PAC*

| Mes | Valor Programacion |
|---|---|
| Septiembre | $1 600 000,00 |
| Octubre | 1 600 000,00 |
| Noviembre | 1.600.000,00 |
| Valor Total | $4 800.000,00 |

DIANA CAROLINA FIGUEROA HERNANDEZ (E)
Lider Gestion Presupuestal

DS
Elaboró

REVISO



Usuario: DSANCHEZ

Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente

Powered by CamScanner

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

Armenia, octubre de 2023

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Albert Daniel Octavo García Cédula: 1.005.092.930

Dirección: Calle 58 #48-39 Zazacuari Conjunto Cerrado, Torre 5 Apto 501

Teléfono: 3128919694

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:

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

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoria

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: **2023-5188 DE 2023**

Atentamente;

Albert Daniel Octavo García
C.C. 1.005.092.930



Powered by CamScanner

Armenia, octubre de 2023

Señores:
**Secretaria de Hacienda**
Área Contabilidad
Municipio de Armenia

**Asunto**: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión **2023-5188** de **2023.**

Yo, **Albert Daniel Octavo García**, identificado con cedula de ciudadanía número **1.005.092.930** de Armenia, en virtud del contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión **No 2023-5188** de **2023** por un valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.800.000)** en la cual se establece el pago por el valor de **Un Millón Seiscientos Mil Pesos M/Cte ($ 1.600.000)** Por el periodo comprendido del 25 de agosto al 24 de septiembre de 2023, bajo la gravedad de juramento la siguiente declaración.

- Que conforme a 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 (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

- De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2022 Si X No _ soy declarante a título de renta.

Cordialmente

**ALBERT DANIEL OCTAVO GARCÍA**
C.C. 1.005.092.930

Powered by CamScanner

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1005092930 | | OCTAVO GARCIA ALBERT DANIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Barrio la cecilia MZ 29 casa 15 | ARMENIA-QUINDIO | 7538747 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 106116259 | 9453946831 | I | 2023/09/08 | 2023/08/16 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $336,700 |

## 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) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1005092930 | OCTAVO ALBERT | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |

Powered by CamScanner

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 1005092930 | | OCTAVO GARCIA ALBERT DANIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Barrio la cecilia MZ 29 casa 15 | ARMENIA-QUINDIO | 7538747 | No |

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 106116259 | 9453946831 | I | 2023/09/08 | 2023/08/16 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $336,700 |

### RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $336,700 | $0 | $0 | $336,700 |

...mentacion soporte ... de la secretaria, debidamente...

Powered by CamScanner

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
106116259

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9453946831

**Fecha**
16/08/2023

**Número de aprobación**
00116259

**Dirección IP**
152.200.151.210

**Valor transacción**
$ 336.700,00

**Referencia 1**
152.200.151.210

**Referencia 2**
CC

**Referencia 3**
1005092930



Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

# CERTIFICADO

**ARMENIA,**
**QUINDIO,**
COLOMBIA.

**28/10/2022**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1005092930**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| N#mero | **0550488422330255** |
| Saldo a la fecha | |
| Fecha de apertura | **13/07/2021** |

Cordialmente.

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner