Contrato No.	Contrato Prestación De Servicios Profesionales **No. DABS-CD-2024-0467**		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EL TRAMITE DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS JURÍDICOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL "ARMENIA ES PA TODOS".		
Valor inicial	**$10.500.000**	**Reg. Presupuestal No.**	**783**
Valor adicion	**$5.250.000**	**Reg. Presupuestal No.**	**3667**
Contratista	WILSON GUTIERREZ FRANCO		
Supervisor	**DIANA MARCELA GONZALEZ GALLEGO**		
Fecha de Inicio	06 de FEBRERO de 2024		
Fecha de terminación	19 de JUNIO de 2024		
Plazo inicial de Ejecución	Noventa (90) días.		
Prórroga	Cuarenta y cinco (45) días		
Forma de Pago	El Municipio de Armenia, cancelará el valor total del contrato mediante Cuatro (04) pagos parciales cada treinta (30) dias calendario por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MÓNEDA CORRIENTE ($3.500.000 M/cte.) y un último pago por quince (15) días por valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.750.000), previa verificación del pago de la seguridad social, entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	06	05

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta parcial N° 004 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado

Del 06 de Mayo de 2024 al 04 de Junio de 2024

Actividades Desarrolladas

Actividad No.1. Apoyar en los trámites administrativos y jurídicos para la realización de los estudios de títulos que permita la construcción de la situación actual de la propiedad inmobiliaria del municipio de Armenia, Quindío.

- No se realizó actividades este mes.

Actividad No. 2. Apoyar en la verificación e identificación catastral que permita la construcción de la situación actual de la propiedad inmobiliaria del municipio de Armenia, Quindío.

- Realice el estudio de titulo de los siguientes bienes inmuebles identificados con matricula inmobiliaria Nro.:

280-238850	VIA PEATONAL 3
280-238851	VIA PEATONAL 4
280-238852	VIA PEATONAL 5
280-238853	VIA PEATONAL 6
280-238854	VIA PEATONAL 7
280-238855	VIA PEATONAL 8
280-238856	VIA PEATONAL 9
280-238857	VIA PEATONAL 10
280-238858	VIA PEATONAL 11

Powered by CamScanner

	280-238859 VIA PEATONAL 12 280-238860 VIA PEATONAL 13 280-238862 VIA PEATONAL 15 280-238863 VIA PEATONAL 16 280-238864 VIA PEATONAL 17 280-238865 VIA PEATONAL 18 280-238866 VIA PEATONAL 19 **Actividad No.3**. Apoyar en la actualización de formulario de google correspondiente al estudio de títulos el cual será suministrado por el supervisor del contrato. - No se realizó actividades este mes. **Actividad No. 4.** Apoyar en la proyección y elaboración de las respuestas a los PQRS emitidas por los entes de control, respecto a los predios de propiedad del municipio de Armenia Q. - No se realizó actividades este mes.
Evidencias de la ejecución del contrato	Las diferentes evidencias se encuentran en los expedientes originales de cada uno de los procesos contractuales, así como en la plataforma SECOP II.

ESTADO DE CUENTA	
Valor inicial Contrato	**$ 10.500.000**
Valor adicion	**$5.250.000**
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	**$ 3.500.000**
Valor Acta No 2	**$ 3.500.000**
Valor acta No 3	**$3.500.000**
Valor acta No 4	**$3.500.000**
Valor Saldo Restante	**$ 1.750.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	Aportes en línea	**Valor total del aporte agosto:** $ 804.400	
Recibo No.	**PLANILLA: 9466505423**	**Salud:**	$ 325.000
Periodo Cotizado	De: 01 de ABRIL 2024 Hasta: 30 de ABRIL de 2024	**Pensión**	$ 416.000
		ARP:	$ 63.400

ANEXOS:	***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social	
Copias planillas de aporte	*X*
Otros	
OBSERVACIONES:	

Powered by CamScanner

Firma		
Nombre	**WILSON GUTIERREZ FRANCO**	**DIANA MARCELA GONZALEZ GALLEGO**
	Contratista	**Supervisor**

Powered by CamScanner

	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: Armenia, Quindío. Junio de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: WILSON GUTIERREZ FRANCO Cédula: 9809761

Dirección: Calle 50 NRO. 16-38 Armenia, Quindío

Teléfono: 3155138481

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: DABS-CD-2024-0467

Atentamente;

WILSON GUTIERREZ FRANCO
CON CC. No. 9809761

Powered by CamScanner

Armenia, Junio de 2024

Señores
Secretaría de Hacienda
Área Contabilidad
Municipio de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° DABS-CD-2024-467**

Yo, **WILSON GUTIERREZ FRANCO**, identificado con cedula de ciudadanía Numero 9809761, en virtud del contrato de prestación de servicios profesionales **No 2024-0467** por un valor total de **($15.750.000),** en el cual se establece el pago por el valor de **($ 3.500.000)** Pesos m/cte. Por el periodo comprendido entre el **6 de Mayo al 4 de Junio de 2024**, 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 dos (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 2023 Si**x** No ___ soy declarante a título de renta.

Cordialmente;

WILSON GUTIERREZ FRANCO
CON CC. No. 9809761

Powered by CamScanner

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 9809761		GUTIERREZ FRANCO WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 50 16-38 ARENALES	ARMENIA-QUINDIO	7376404	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	642493732	9466505423	I	2024/05/16	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$804,400

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)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0
1	CC 9809761	GUTIERREZ WILSON	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS010	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,600,000	$63,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$63,400		$0	$0

Powered by CamScanner

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 9809761		GUTIERREZ FRANCO WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 50 16-38 ARENALES	ARMENIA-QUINDIO	7376404	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	642493732	9466505423	I	2024/05/16	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$804,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,400	$0	$0	$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$804,400	$0	$0	$804,400

Powered by CamScanner



¡Hola, Wilson Gutiérrez !

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 642493732
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9466505423
Valor de la Transacción: $ 804.400
Fecha de Transacción: 16/05/2024

Powered by CamScanner