Contrato No.	**2024-093**		
Objeto	**Contrato de prestación de servicios profesionales, para efectuar actividades administrativas en la elaboración de documentos y registros de información en procesos disciplinarios, así como la elaboración de documentos soporte para el trámite de asuntos contractuales de la dependencia, igualmente apoyar la implementación del proceso dentro del sistema de gestión de calidad correspondiente al departamento administrativo de control interno disciplinario**		
Valor total	$ 15.750.000.oo	**Reg: Presupuestal No.**	148 2872
Contratista	JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ		
Supervisor	LUZ ELENA VALENCIA ÁNGEL		
Fecha de Inicio	22 DE ENERO DE 2024		
Fecha de terminación	05 DE JUNIO DE 2024		
Plazo de Ejecución	4 MESES Y 15 DIAS		
Forma de Pago	**CUATRO (4) PAGOS IGUALES MES VENCIDO CADA UNO POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000), Y UN ULTIMO PAGO POR VALOR DE UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (1.750.000)**		

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 No.**5** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 22 de mayo de 2024 al 05 de junio de 2024
Actividades Desarrolladas	**1. Brindar apoyo en la elaboración, proyección, seguimiento y cumplimiento para la firma de la Directora del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario, el plan de acción, los planes de mejoramiento e informes sobre los mismos que se requieran.** . • Se realizó seguimiento al plan de acción y seguimiento al tablero de control plan de Desarrollo Municipal **2. Construir, digitar y consolidar la información para las diferentes matrices a efectos de la implementación del sistema de Gestión de calidad MECI Y MIPG V2, del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario** • Se Asistió a Capacitación de Micrositio del Departamento administrativo de control interno disciplinario y se solicitó por oficio el usuario y contraseña para su respectiva actualización. **3. Asistir a las mesas de trabajo, comités y diferentes reuniones que le sean delegadas por la Directora del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario y socializar las mismas por medio de un informe donde además se deje de presente si es el caso, la necesidad de toma de decisiones por parte de la Directora en el**

Powered by CamScanner

evento de que no se pueda hacer por medio de delegado.

- Protocolo para dar respuesta a PQRSD

4. Brindar apoyo en la elaboración y proyección para la firma de la Directora del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario en la elaboración de oficios, comunicaciones y demás solicitudes que sean requeridos por entes externos y las diferentes dependencias de la Administración Municipal.

- Se Brindó respuesta a oficio remitido por el Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional 2024-OF-2350, en el desempeño del proceso y la conformidad de los productos y servicios. Indicadores de desempeño y oportunidades de mejora.

- Se realizó respuesta al oficio AM-PGG-394 emitido por el Alcalde James Padilla García.

5. Proyectar y Elaborar las certificaciones de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario que le sean solicitados por los contratistas

- No se Realizaron certificaciones para el periodo comprendido entre el 22 de mayo y el 05 de junio

6. Realizar las afiliaciones a la administradora de riesgos laborales del personal que ingrese al Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario bajo la modalidad de contratos de prestación de servicios.

1. **Se realizó la afiliación a la Administradora de riegos laborales a los siguientes contratistas**:

- Jessica Pinzón Villada

7. Prestar apoyo en el comité operativo del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario, frente a la digitalización de las actas.

- Se realizó acta de comité operativo

8. Realizar seguimiento a los abogados de planta de las quejas asignadas por reparto, las cuales deberán de ser consignadas en la matriz de reparto de quejas implementada por el Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario.

- Se Realizó Comité de quejas con su respectiva acta.

Powered by CamScanner

	9. Brindar apoyo en la elaboración de las solicitudes de los certificados de insuficiencia de personal expedidos por el Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional DAFI, elaboración de los certificados de información de las viabilidades expedidas por el Banco de programas y proyectos de inversión municipal del Departamento Administrativo de Planeación Municipal, elaboración de CDP expedido por la Secretaría de Hacienda y elaboración de solicitudes de los certificados de existencia en el plan anual de adquisiciones expedido por el Departamento Administrativo de Bienes y Suministros. • No fui requerido **10. Brindar apoyo en las demás actividades que le sean requeridas por el supervisor, y que tengan relación directa y tendientes al cumplimiento del objeto contractual.** • No fui requerido.
	Punto 1: Los oficios se encuentran en los respectivos expedientes que reposan en el archivo físico de la oficina de DACID.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 15.750.000.oo
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	$ 3.500.000.oo
Valor Acta No 2	$ 3.500.000.oo
Valor Acta No 3	$ 3.500.000.oo
Valor Acta No 4	$ 3.500.000.oo
Valor Acta No 5	$ 1.750.000.oo
Valor a pagar en la presente Acta No. 5	$ 1.750.000.oo
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 0

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**Bancoomeva**	**Valor total del aporte abril**	$ 407.600
Recibo No. **Planilla No.**	**abril: 9498112444** **abril: 4552815967**	**Salud abril**	$ 175.500

Powered by CamScanner

Periodo cotizado abril	Del:01 de abril de 2024 Hasta 30 de abril de 2024	**Pensión abril**	$ 224.600
		ARL abril	$ 7.500

ANEXOS:	***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social de abril de 2024	X
Copia planilla de aporte de abril de 2024	X
Otros	

OBSERVACIONES: El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones relacionadas dentro del presente contrato.

Se anexa copias, del pago y planilla de seguridad social de abril de 2024, igualmente los presento en forma original para su respectiva verificación y donde certifica que se han efectuado los pagos de acuerdo al aporte que debe realizarse según la obligación del contratista.

Firma		
Nombre	**Juan Sebastián Vanegas López**	**Luz Elena Valencia Ángel**
	Contratista	**Supervisor**

Powered by CamScanner

Armenia Q, junio 05 de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Área Contabilidad
Municipio de Armenia

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **2024-093 del 22 de enero 2024**

JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.094.947.166 de Armenia Quindío, en virtud del contrato de prestación de servicios profesionales No. **2024-093** con fecha de inicio del **22 de Enero de 2024**, en el cual se establece el pago del contrato de prestación de servicios profesionales por el valor total de **QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($15.750.000.oo)** M/Cte., me permito solicitar se tenga presente en el pago del contrato de prestación de servicios profesionales por el periodo comprendido del **22 de mayo de 2024 Y EL 05 de junio de 2024**, por valor de **UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.750.000)** M/Cte., bajo la gravedad de juramento, hago 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 del 27 de diciembre de 2019, informo que no he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos de 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 ____ NO _X_, soy declarante a título de Renta.

Atentamente;

JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
C.C. 1.094.947.166 de Armenia.

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

Armenia Quindío, 05 de junio de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ Cédula: 1.094.947.166

Dirección: Calle 25 N # 13-41 Conjunto Residencial Papiro Teléfono: 3104676291

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: _____

Atentamente;

JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
C.C.1.094.947.166

Powered by CamScanner

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1094947166
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
CIUDAD MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO	QUINDIO
DIRECCIÓN:	LAURELES	TELÉFONO	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4552815967	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO [illegible]
DIAS DE MORA		1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		20240520	NUMERO AUTORIZACIÓN	9998730847

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 224.000	$ 600	$ 224.[illegible]
SUBTOTALES:										$ 224.000	$ 600	$ 224.[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 175.000	$ 500	$ 0	$ 175.[illegible]
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 500	$ 0	$ 175.[illegible]

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 100	$ 0	$ 7.[illegible]
SUBTOTALES:									$ 7.400	$ 100	$ 0	$ 7.[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1094947166	VANEGAS LOPEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	1094947166	$ 7.400

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUCACIÓN TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL	**$ 407.600**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9498112444 DV: 295275
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 20/05/2024 16:03:05
PAP: 917856
Identificacion: 1094947166
Nombre: JUAN
Apellido 1: SEBASTIAN
Apellido 2: VANEGAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7339924
Codigo Planilla: 4552815967
Periodo Pago: 202404
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1094947166Valor: $407.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co