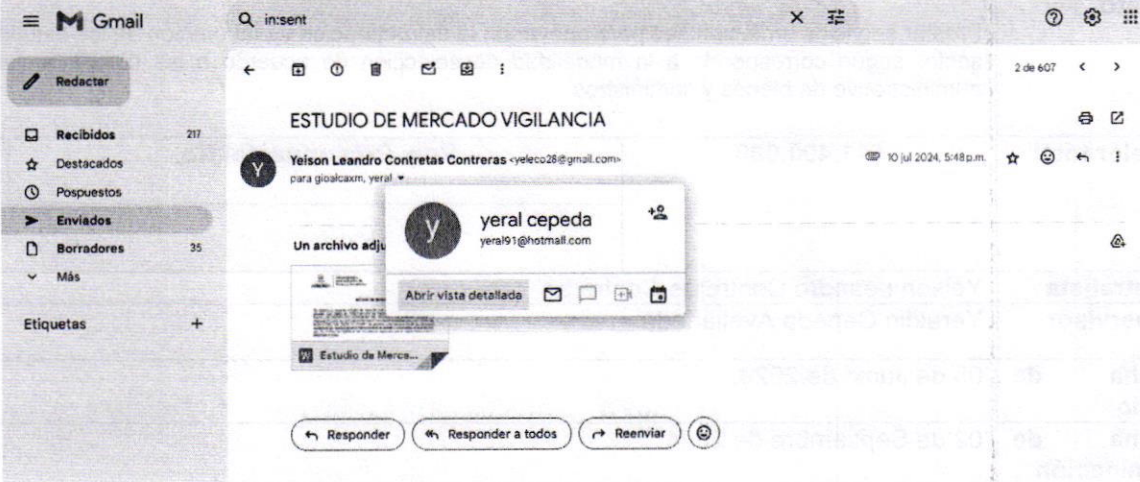
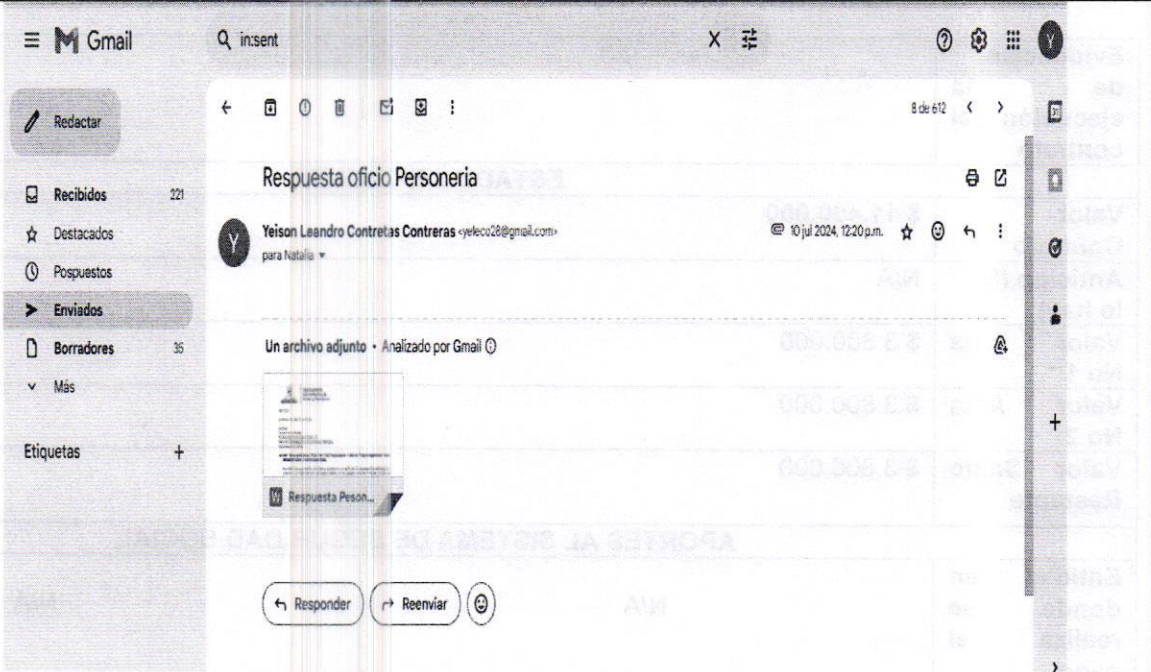


Contrato Prestación De Servicios Profesionales No. 2024-2106			
Objeto	Prestar servicios profesionales para apoyar en la estructuración y elaboración de los estudios de mercado y del sector según corresponda a la modalidad de selección de acuerdo a las competencias del departamento administrativo de bienes y suministros		
Valor total	\$11.400.000	Reg. Presupuestal No.	2024-5318
Contratista	Yeison Leandro Contreras Contreras		
Supervisor	Yeraldin Cepeda Avellaneda		
Fecha de Inicio	05 de Junio de 2024.		
Fecha de terminación	02 de Septiembre de 2024.		
Plazo de Ejecución	Noventa (90) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		
Forma de Pago	El Municipio cancelará mediante tres (3) pagos parciales iguales, cada 30 días calendario equivalentes a TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$3.800.000). M/CTE, previa verificación del cumplimiento de obligaciones por parte del contratista, verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.		
FECHA DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2024	08
			Día
			06
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta 02 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.			
Periodo informado	Del 05 de Julio de 2024 al 03 de Agosto de 2024		
Actividades Desarrolladas	De conformidad con el objeto del contrato se procedió a realizar las siguientes actividades:		
	De conformidad con el objeto del contrato se procedió a realizar las siguientes actividades:		
	1- Apoyar en la proyección, elaboración y revisión de los estudios de mercado y/o análisis del sector de los diferentes procesos de selección que le sean asignados por el supervisor del contrato.		
	Se apoyo en la elaboración de los estudios de mercado realizando la solicitud de cotización a empresas del sector que venden y distribuyen bienes y suministros o prestan servicios requeridos en los procesos de selección que se trabajaron en este periodo los cuales se relacionan a continuación:		
	PROCESO		
	Envío de solicitud de cotización:		
	Se envió solicitud de cotización a las empresas de vigilancia para establecer el valor precio de los puntos de vigilancia de la administración Municipal.		
	Con las solicitudes de cotización se elaboró estudio de mercado para el present proceso ""PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADAPARA LO DIFERENTES INMUEBLES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDIO, O AQUELLO QUE SE ENCUENTRAN BAJO SU RESPONSABILIDAD, ASI COMO E		

	<p>MONITOREO VIA RADIO O GPRS.”</p>  <p>2. Apoyar en la proyección, elaboración y revisión de los estudios del sector en materia de contratación directa de los procesos que le sean asignados por el supervisor del contrato.</p> <p>Se apoyo en la elaboración de los estudios del sector en materia de contratación directa tales como:</p> <p>“PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LO RELACIONADO A LAS ACTIVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL.”</p> <p>“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA ESTRUCTURACIÓN Y ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE MERCADO Y DEL SECTOR SEGÚN CORRESPONDA A LA MODALIDAD DE SELECCIÓN DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS”.</p> <p>“PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS TENDIENTES A LA CONDUCCIÓN DEL VEHICULO ASIGNADO A ESTA DEPENDENCIA, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD.</p> <p>3. Apoyar en la proyección de respuestas a las observaciones que surgen de los procesos de selección del Departamento Administrativo de Bienes y Suministros, que se encuentren en etapa precontractual.</p>
--	---

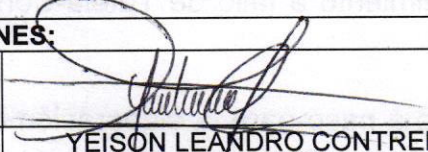


- a) Se apoyo dando respuesta a la personería delegada de los Derechos Humanos a la Doctora Susana Ríos Higinio Profesional Universitario Grado 03, Personería delegada de los Derechos Humanos Municipio de Armenia, al Asunto con el fin de responder oficio PDDH-130-1665 Seguimiento a fallo de Tutela-Corporación Junta Administradora Local Comuna Siete.
- b) se apoyó en la construcción del paso a paso para la elaboración de los estudios de mercado con los que intervenimos en la construcción de los mismos, con el fin de establecer el valor promedio de los precios de las diferentes necesidades.

4. Realizar las evaluaciones que surjan de los procesos de selección del Departamento Administrativo de Bienes y Suministros que se encuentren en etapa precontractual en lo relacionado al componente financiero cuando sea requerido por el supervisor del contrato.

Para este periodo no se requirió realizar evaluaciones de los procesos.

 MUNICIPIO DE ARMENIA	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL	Código: R-DJ-PJU-019
	Departamento Administrativo Jurídico Proceso Jurídico	Fecha: 30/01/2017
		Versión: 004
		Página 4 de 4

Evidencias de la ejecución del contrato			
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	\$ 11.400.000		
Anticipo (Si lo hay)	N/A		
Valor Acta No 1	\$ 3.800.000		
Valor Acta No 2	\$ 3.800.000		
Valor Saldo Restante	\$ 3.800.000		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	N/A	N/A	
Recibo No.	4563696536	Salud:	190.000
Periodo cotizado	Julio	Pensión:	243.200
		ARP:	8.000
ANEXOS:		Marque con x	
Recibo de pago de seguridad social		☒	
Copias planillas de aporte		☒	
Otros			
OBSERVACIONES:			
Firma			
Nombre	YEISON LEANDRO CONTRERAS C.		
	Contratista	Supervisor	

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

Ciudad y fecha: Armenia, 06 de Agosto de 2024

Señores
Secretaría de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Yeison Leandro Contreras Cédula: 1.094.903.690.

Dirección: Barrio Zuldemayda mz 18 # 10 Teléfono: 3113297182

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

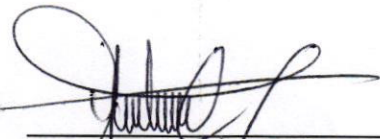
☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

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;



Nombre y Apellido
C.C. 1094903690

Armenia, 06 Agosto de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 2024-2106.

NOMBRE COMPLETO:	YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
IDENTIFICACION:	1.094.903.690
CONTRATO No.	2024-2106
VALOR DEL CONTRATO:	\$11.400.000
VALOR PRESENTE PAGO:	\$3.800.000

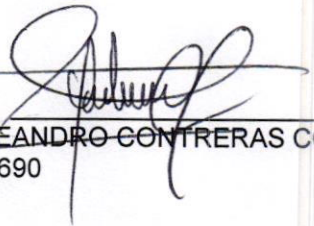
Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2023, **SI**___ **NO**_X_, soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2024, **NO** _X_ **SI** ___ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.
3. Igualmente informo que para el año fiscal 2024 **SI** _x_ **NO**___ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten **NO** ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

(Firma)

YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
1.094.903.690

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

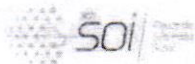
[illegible]

© 2005 by John Wiley & Sons, Inc.

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.990
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9520329648 DV: 867126
 Cliente: 110263 PILA RECAUDO
 Fecha: 05/08/2024 12:27
 PAP: 617856
 Identificación: 1094903690
 Nombre: YESION
 Apellido 1: LEANDRO
 Apellido 2: CONTRERAS
 Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía
 Teléfono: 7398284
 Código Planilla: 456369636
 Período Pago: 2024/07
 Valor Comisión: 0
 Valor Iva Comisión: 0
 Referencia: 1094903690 Valor: \$441.200,00

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@efacty.com.co.
www.efacty.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094903690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MANZA 18 CSA 10	TÉLEFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: 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:	4563696536	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999562570

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 243.200
SUBTOTAL:					1	\$ 243.200
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 190.000
SUBTOTAL:					1	\$ 190.000
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 8.000
SUBTOTAL:					1	\$ 8.000

VALOR SIN MORA:	\$ 441.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 441.200