Contrato No.	2024 – 2897		
Objeto	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA APOYAR ACTIVIDADES EN BENEFICIO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA DE ARMENIA.		
Valor total	$ 9.000.000	Reg. Presupuestal Nº.	2024-7095
Contratista	DIANA PATRICIA GONZALEZ		
Supervisor	GONZALO ANDRES BETACOURT MANTILLA		
Fecha de Inicio	27 DE AGOSTO DE 2024		
Fecha de Terminación	26 DE NOVIEMBRE DE 2024		
Plazo de Ejecución	Un (1) MES Y QUINCE (15) DIAS		
Forma de Pago	Tres (03) pagos mensuales vencidos por valor cada uno de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000), previa verificación del pago de seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas yvisto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia ycontrol. No obstante, al forma de pago prevista, quedará sujeta a al situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC. NOTA: El Ultimo Pago queda supeditado a la entrega de la totalidad.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Día
	2024	10	1

En la ciudad de Armenia Q. en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No.1 del contrato antes identificado.

Periodo informado	DEL 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Actividades Desarrolladas	OBLIGACIONES GENERALES 2.1.1. Presentar al Supervisor y/o Interventor informes mensuales y final del cumplimento de las actividades objeto del contrato y realizar la respectiva publicación del mismo en la plataforma SECOP II - para este periodo se presenta informe 01 del periodo 27 de AGOSTO al 26 de SEPTIEMBRE de 2024 al supervisor. 2.1.2. Conocer e implementar los procesos que le sean aplicables al Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG V2 - Se cumple acorde a lo establecido .2.1.3. Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas concordantes. - Se realiza el aporte según planilla número **31099118** del mes de AGOSTO de 2024 2.1.4. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato. - Certificó que, para la ejecución de las actividades realizadas en el presente informe, se ejecutaron con lealtad y buena fe. 2.1.5. Administrar, conservar y entregar al término del contrato todos los archivos

Scanned with CamScanner

documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el Formato de Inventario Documental, en aplicación de la Ley 594 de 2000 (Ley General Archivo), y responder por el buen estado (salvo deterioro por su normal uso) de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento del objeto contractual. Entiéndase que el contratista al finalizar cada proceso en el que intervenga, debe entregar la carpeta organizada y foliada como requisito verificable para adelantar el coro de sus honorarios.

- Se cumple acorde a lo establecido

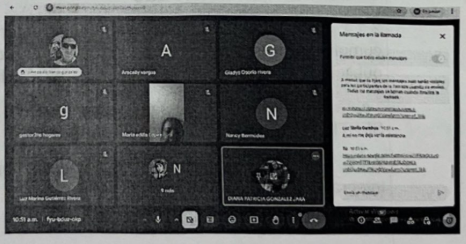
2.1.6 Implementar los elementos de bioseguridad, según la vigencia y requerimiento del Ministerio de protección social.

- Se cumple acorde a lo establecido

2.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

2.2.1. Realizar tres (3) Estrategia Pedagógica de la Ley de Prevención del Castigo Físico y Tratos Crueles implementada (Estrategia mis primeros pasos - pautas de crianza).

- Se realizó una estrategia pedagógica en prevención de pautas de crianzas el día 20 de septiembre en la fundación concivica de manera virtual.



2.2.2 Realizar activación de Ruta de atención de NNA y familias cada que sea requerido por su supervisor.

- Se pretende realizar cuando se requiera en el programa de infancia y adolescencia.

2.2.3 Realizar visitas domiciliarias y/o institucionales de primera infancia, infancia y adolescencia, cuando cada que sea requerido por el supervisor.

- Se pretende realizar cuando se requiera en el programa de infancia y adolescencia.

2.2.4 Realizar difusión de contenidos institucionales del avance en la

Scanned with CamScanner

implementación de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Fortalecimiento Familiar en las plataformas digitales y redes sociales de la Alcaldía de Armenia, cada que sea requerido por el supervisor.

- Se pretende realizar en el tiempo restante contractual.

2.2.5 Apoyar la conmemoración de fechas representativas de Infancia y adolescencia (mes de los niños, Día del no trabajo infantil entre otras), cada que sea requerido por el supervisor.

- Se pretende realizar en el tiempo restante contractual.

2.2.6. Implementar cinco (5) estrategias de garantía de derechos de la infancia a través de talleres para niños y niñas de 6 a 12 años (en prevención de las peores formas de trabajo infantil, prevención de la utilización de niños, niñas para la comisión de delitos entre otros,

- Se realizó actividad el día 24 de septiembre I.E. Institución Educativa Rufino centro.





- Se realizó actividad el día 24 de septiembre I.E. Institución Educativa Belén.





- Se realizó actividad el día 26 de septiembre I.E. Institución Educativa Rufino sur.

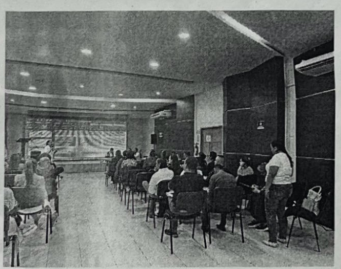
Scanned with CamScanner





2.2.7. Realizar dos (2) Reuniones de Sub comité de Infancia y adolescencia.

- Se realizó el Subcomité de infancia y adolescencia el día 13deseptiembre a las 2:30 pm, en el auditorio, se apoya en la recolección del listado de asistencia.



2.2.8. Realizar una (1) Estrategia de prevención y manejo de cualquier tipo de violencia en los contextos educativos.

- Se pretende realizar en el tiempo restante contractual.

2.2.9 Realizar una (1) Campaña de promoción del derecho a la ciudadanía de niños niñas y adolescentes del Municipio de Armenia.

- Se realizó una campaña en promoción de los derechos de niñas y niños el día 23 de septiembre en la comuna 5 del barrio la unión y la nueva libertad.

Scanned with CamScanner





2.2.10. Realizar una (1) Campañas en empresas, gremios y sindicatos de "cero tolerancias" frente a la e Explotación Sexual Comercial de niñas, niños y adolescentes –ESCNNA- en sus políticas empresariales y códigos de conducta que las desarrollen.

- Se pretende realizar en el tiempo restante contractual.

2.2.11. Cumplir con las demás obligaciones que se le deriven del objeto y naturaleza del presente contrato o las requeridas por el ordenador del gasto y/o supervisor.

- Se cumple según lo establecido.

Los Oficios, Actas, y demás documentos reposan en los archivos de la oficina de Desarrollo Social.
Entrega del CD con información virtual de las actividades realizadas.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 9.000.000
Valor a pagar en el acta No. 1	$ 3.000.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 6.000.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	Pila (SOI)	Valor total del aporte	$533.400

Scanned with CamScanner

Recibo No.	**31099118**	Pensión	**$ 289.500**
Periodo cotizado	De: agosto de 2024	Salud	$ 226.200
		ARL	$ 9.500
ANEXOS:			*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social de agosto 2024			X
Copias planillas de aporte de agosto 2024			X
Otros			CD
OBSERVACIONES: Revisado el informe se verifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y se encuentran evidencias del informe presentado.			
Firma	DIANA GONZALEZ		
Nombre	**Diana Patricia Gonzalez**		GONZALO ANDRES BETACOURT MANTILLA
	Contratista		Supervisor

Scanned with CamScanner

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: R-DH-PGF-0
		Fecha: 28/09/2021
	Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Versión: 001
		Página: 1 de 1

Armenia, Quindío 1 de agosto de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Diana Patricia Gonzalez Cédula: 1.094.892.820 de Armenia Quindío

Dirección: Barrio 8 de marzo mz 9 CS 4 Teléfono: 3136308790

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;

DIANA GONZALEZ

Diana Patricia Gonzalez
C.C. 1.094.892.820 de Armenia Q

Scanned with CamScanner

Armenia, 1 octubre de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestion

NOMBRE COMPLETO:	Diana Patricia Gonzalez Jara
IDENTIFICACION:	1094892820
CONTRATO No.	2827 DE 2024
VALOR DEL CONTRATO:	$9.000.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$3.000.000

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** ___ **NO**_X_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,

DIANA Gonzalez
Nombre: Diana Patricia Gonzalez
Cedula:1094892820

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094892820	0	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8551	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	BARRIO 8 DE MARZO MZ 9 CASA 4		3136308790		DIANAJUAN1987@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	31099118	I	2024-09-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	533.400	8.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31099118	2024-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS			PENSIÓN				SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SPN	IRL	PRN	EDP	EPST	APFT	AFC	VCC	VDP	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSC	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Sub Cot.	Sub Cot.	Total	Exone-ra Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1094892820	GONZALEZ JARA DIANA PATRICIA	2.340.000		X														0					PROTECCION C27001	1.809.334	289.500	0	0	SANITAS-EPS001	1.809.334	226.200	CCF CCF-004 CAFE	0	0	1.809.334	9.500	0,00522	0	0	0	0	0	0,09	0	525.200	N	3841200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094892820	0	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8551	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	BARRIO 8 DE MARZO MZ 9 CASA 4		3136308790		DIANAJUAN1987@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	31099118	I	2024-09-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	533.400	8.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31099118	2024-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.809.334	1.809.334	1.809.334	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	289.500	0	4.500	0	294.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	289.500	0	4.500	0	294.000
EPS(Administradoras: 1)				1	226.200	0	3.500	0	229.700
SANITAS	EPS905	800251440	6	1	226.200	0	3.500	0	229.700
ARP(Administradoras: 1)				1	9.500	0	200	0	9.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.500	0	200	0	9.700
Gran Total					525.200	0	8.200	0	533.400

Scanned with CamScanner

Comprobante

de pago en línea

pse Bancolombia

ASOPAGOS

Pago realizado por: MARTHA LUCIA GONZALEZ JARA
Nro. de recibo: 31099118
Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado
Identificación del contribuyente: 10.10.11.80
Concepto: CC
Razón Social: 1094892820
Fecha y hora de la transacción: Miércoles 25 de Septiembre de 2024 06:44:27 PM
Nro. de comprobante: 0000095771
Valor pagado: $ 533,400.00
Producto: *******5112

VIGILADO * superintendencia financiera de colombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior. España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 4714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Scanned with CamScanner