Contrato No.	**2024-3341**		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA		
Valor total	$ 9.000.000,oo	**Reg. Presupuestal No.**	**7610**
Contratista	VALENTINA LAGOS TABARES		
Supervisor	JAVIER VELEZ GÓMEZ		
Fecha de Inicio	04 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
Fecha de terminación	02 DE DICIEMBRE DE 2024		
Plazo de Ejecución	NOVENTA (90) DIAS		
Forma de Pago	TRES PAGOS A LOS 30 DIAS POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS MCTE (3.000.000).		

FECHA ACTA N° 2	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	11	18

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta N° 2 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	*Del 04 de octubre al 02 de noviembre de 2024.*
Actividades Desarrolladas	**1. Elaborar el plan de trabajo a partir de la orden de inicio del contrato y de acuerdo a su vigencia, incluyendo actividades, productos específicos y cronograma, evidenciando su avance y desarrollo en cada informe mensual de actividades.** • 10 de octubre: Se asiste jornada de capacitación desde las 8am hasta las 4pm, tema a tratar la reestructuración de la oficina. • 17 de octubre: Se asiste a reunión en las instalaciones de la alcaldía en compañía del departamento de planeación, infraestructura y bienes, tema creación de la oficina de gestión del riesgo. • 23 de octubre: Se asiste jornada de capacitación desde las 8am hasta las 12pm, tema a tratar la reestructuración de la oficina. • 29 de octubre: Se asiste a reunión hora 8am instalaciones de la alcaldía, tema creación del área de conocimiento de la Omgerd, como estrategia para dar cumplimiento a las tareas asignadas en la reestructuración de la oficina. • 30 de octubre: Se realiza recopilación de información bibliografía con ayuda de la oficina de infraestructura mapa municipal de la incidencia de vientos, como apoyo a la creación del área de conocimiento de la Omgerd, como estrategia para dar cumplimiento a las tareas asignadas en la reestructuración de la oficina. **2. Atender de manera inmediata en horario hábil y no hábil, con disponibilidad permanente, los requerimientos resultantes producto de emergencias o desastre generados en el Municipio de Armenia.** • 30 de octubre: Se realiza visita técnica en el barrio ciudadela del sol manzana d casa 1 por solitud de la señora luz adíela Marín, verificación de riesgo por derrumbe de la vivienda, se conceptúa sobre la solicitud. **3. Apoyar las visitas técnicas de inspección solicitadas en la Actividad De Gestión Del Riesgo en el municipio de Armenia a sectores considerados de alto riesgo.** • 21 de octubre: Se realiza visita técnica por solicitud de hundimiento de vía en la carrera 16 # 9-16 atención a posibles riesgos deterioro en la vía detrás de la sagrada familia. • 25 de octubre: Se realiza visita técnica proyección de respuesta, barrio 60 casas instalaciones del ICBF REGIONAL QUINDIO, atención a posibles

riesgos por obra abandonada. consecutivo #10525.

- 25 de octubre: Se realiza visita técnica para la realización de monitoreo sobre la solicitud de hundimiento de vía en la carrera 16 # 9-16, ya están realizando labores para corregir la situación presentada
- 26 de octubre: Se realiza visita técnica, instalaciones del conjunto asociación de propietarios José Antonio galán, atención a posibles riesgos talud continuo a las torres.

4. **Apoyar la elaboración de estudios técnicos sobre la estructura de la afectación permanente, que tiene el municipio de Armenia por fenómenos naturales y socio naturales como mecanismos de prevención de emergencias y desastres.**
   - 31 de octubre: Se asiste a reunión, 10 am en el despacho del alcalde, para revisar las estrategias a implementar en temporada de lluvias que viene incrementando.

5. **Prestar el apoyo necesario en los mecanismos de coordinación y planeación con las demás comisiones de la Actividad del Riesgo y desastres.**
   - 31 de octubre: Se asiste a reunión hora 8am instalaciones de alcaldía municipal piso 4, tema hacer seguimiento a las tareas designadas para el proyecto del SIGER regional Quindío.

6. **Apoyar procesos de capacitación, campañas y programas de prevención y gestión del riesgo de desastres, diseño y elaboración de material técnico dirigidos a establecimientos educativos, sector comercial, empresarial y comunidad general.**
   - 11 de octubre en el conjunto residencia yulima tercera etapa se llevó a cabo la capacitación dirigida a todos los empleados y residentes do0nde se capacitaron en los 4 factores de riesgo armenia
   - 22 de octubre: Se asiste a jornada de capacitación en prevención mitigación y control del riesgo a las 8am.

7. **Desarrollar estudios e investigaciones históricos sobre la ocurrencia de desastres en el territorio del municipio.**
   - Esta actividad no se ha desarrollado en la presente cuenta de cobro, sin embargo, se va a cumplir en la próxima junto con el equipo de la oficina.

8. **Generar, sistematizar, mapificar y consolidar la información relacionada con emergencias en la ciudad, en asocio con el Área de Manejo.**
   - En esta cuenta del mes de octubre, esta actividad no se cumplió, sin embargo, se va a cumplir para la próxima cuenta, junto con el geólogo de la oficina, ya se tiene una actividad destinada para mapificar.

9. **Brindar apoyo en las actividades y programas sociales liderados por el despacho del alcalde y que le sean asignadas por el Secretario de Gobierno y Convivencia, y que tienen relación con su objeto contratual.**
   - Se realiza investigación sobre los antecedentes de construcción de CHL en los diferentes departamentos de Colombia, todo como insumo para creación de la oficina de gestión del riesgo.
   - 23 de octubre: Se asiste a visita de campo a las 2pm instalaciones detrás de bomberos coliseo lote del municipio donde se tiene proyectado la construcción del SIGERD, la labor se realiza en compañía oficina de infraestructura y planeación, tema principal revisar en campo topografía del predio.

Evidencias de la ejecución del contrato	- LAS EVIDENCIAS SE ANEXAN POR MEDIO DE UN CD A ESTE DOCUMENTO.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 9.000.000.oo
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	$ 3.000.000.oo
Valor Acta No 2	$ 3.000.000.oo
Valor a pagar en la presente Acta No 2	$ 3.000.000.oo
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 3.000.000.oo

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**DAVIVIENDA**	**Valor total del aporte**	**$ 2.163.200**
Planilla No.	**81753738**	**Salud**	$ 846.500
Periodo cotizado	Del: 01 de octubre de 2024	**Pensión**	$ 1.151.600
	Hasta : 31 de octubre de 2024	**ARP**	$ 165.100

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibos de pago de seguridad social	X
Copia planilla de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES:

Firma		
Nombre	**VALENTINA LAGOS TABARES**	**JAVIER VELEZ GOMEZ**
	Contratista	**Supervisor**

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

Armenia, noviembre 18 de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: VALENTINA LAGOS TABARES Cédula: 1.094.949.242

Dirección: Calle 21 # 13-51 Edificio Valorización Teléfono: 3145419483

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:

[ ] Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión [x] Prestación de Servicios Profesionales

[ ] Contratos de Obra [ ] Contratos de Consultoría

[ ] Compra Venta y/o Suministros [ ] Proveedor

[ ] Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

VALENTINA LAGOS TABARES
C.C. 1.094.949.242 de Armenia Q.

Armenia, 18 noviembre de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales

NOMBRE COMPLETO:	Valentina Lagos Tabares
IDENTIFICACION:	CC No. 1.094.949.242 de Armenia
CONTRATO No.	2024-3341 del 04 de septiembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 9.000.000.oo) M/Cte
VALOR PRESENTE PAGO:	TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($ 3.000.000.oo) M/Cte

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,

VALENTINA LAGOS TABARES
C.C. 1.094.949.242 de Armenia.
Correo electrónico: valentina.ltvg@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094949242	VALENTINA LAGOS TABARES	Carrera octava # 23-21	3303255	valentina.jlzg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		RISARALDA	DOSQUEBRADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	14/11/2024	81783728	$2.163.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	845.900	0		0		0	1	600	0	846.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	8002248084	1.082.800	0	0	33.800	33.800	1	800	200	1.151.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860027766-5	164.900				164.900	1	200	165.100			1.649	165.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	845.900	846.500
Pensión	1	1.150.800	1.151.600
Riesgos Laborales	1	164.900	165.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.161.600	2.163.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094948242	VALENTINA LAGOS TABARES	Carrera octava # 23-21	3300255	valentina.lbrg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		RISARALDA	DOSQUEBRADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	I	14/11/2024	81753729	TOTAL A PAGAR	
					52.163.280	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Código ubicación	ING	RET	TAE	TDE	TAP	TDP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1094948242	LAGOS TABARES VALENTINA	57	R																	30	230301	5.757.000	1.612.000	0	0	23.000	23.000	EPS018	5.757.000	145.000	14-11	5.757.000	3	184.965			0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **VALENTINA LAGOS**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1094949242** y es titular de la cuenta terminada en ****8791** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
14/11/2024	$ 2.163.200,00	COMPENSAR-OI	1048800396	48800396

Se expide en Bogotá, el 21-11-2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA