MUNICIPIO DE ARMENIA	**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS** Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Código: R-SH-PGF-003 Fecha: 08/10/2021 Versión: 002 Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
20 11 2024	DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON	108-01 SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JORGE JARAMILLO GARCIA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.919.519

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AREA DE COBRO COACTIVO NO. 2024-3645

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 **FECHA DE TERMINACION:** 09 DE DICIEMBRE DE 2024

CDP: 6127 RP: 7916 ***Código (Rubro Presupuestal):10801-2.3.2.02.02.009.4599031.076.91119.013***

VALOR TOTAL: $10.500.000 **ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA**

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.500.000 **CUENTA NRO.: 0570136970023554**

SALDO RESTANTE: $3.500.000 **FORMA DE PAGO: MES VENCIDO**

PERIODO A PAGAR: ***10 DE OCTUBRE DE 2024 AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2024***

FORMA DE PAGO: *El Municipio de Armenia, realizará tres (03) por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos Moneda Legal Corriente ($3.500.000,00 M/cte), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la supervisión de la ejecución del contrato. NOTA: El último pago, queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual Mensualizado de caja PAC.*

No. Planilla de aportes: 4578203633 Octubre	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 385.400	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.).
Pago de Salud: $ 301.100	2. Informe del contratista: # de folios: 1
ARP: $ 12.700	3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios: 4. Otros:

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraidas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: $ 3.500.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO __SEGUNDO _X_ TERCERO __CUARTO___ QUINTO___ SEXTO___ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ OTROS___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

_____
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

	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, noviembre del 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Jorge Jaramillo García Cédula: 1.094.919.519

Dirección: Quimbaya Teléfono: 3105969718

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;

Jorge Jaramillo García
Jorge Jaramillo García
C.C. 1.094.919.519

Armenia, 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:	JORGE JARAMILLO GARCIA
IDENTIFICACION:	1.094.919.519
CONTRATO No.	2024-3065
VALOR DEL CONTRATO:	$10.500.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$3.500.000

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 **X** NO__, 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) Jorge Jaramillo Garcia
(Nombre) Jorge Jaramillo García
(Documento Identidad) 1.094.919.519 de Armenia
Correo electrónico: abogadojorgejaramillogarcia@gmail.com

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9546214910 DV: 452893
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/11/2024 15:49:04
PAP: 914912
Identificacion: 1094919519
Nombre: JORGE
Apellido 1: JARAMILLO
Apellido 2: GARCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3016897456
Codigo Planilla: 4578203633
Periodo Pago: 2024/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1094919519Valor: $699.200,00

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@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094919519
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JORGE JARAMILLO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIMBAYA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCION:	CRA 10 #18-49 B/OBRERO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4578203633	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990664737

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 384.000	$ 1.400	$ 385.400
SUBTOTALES:										$ 384.000	$ 1.400	$ 385.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 300.000	$ 1.100	$ 0	$ 301.100
SUBTOTALES:													$ 300.000	$ 1.100	$ 0	$ 301.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 100	$ 0	$ 12.700
SUBTOTALES:									$ 12.600	$ 100	$ 0	$ 12.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094919519	JARAMILLO GARCIA JORGE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 10949195	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

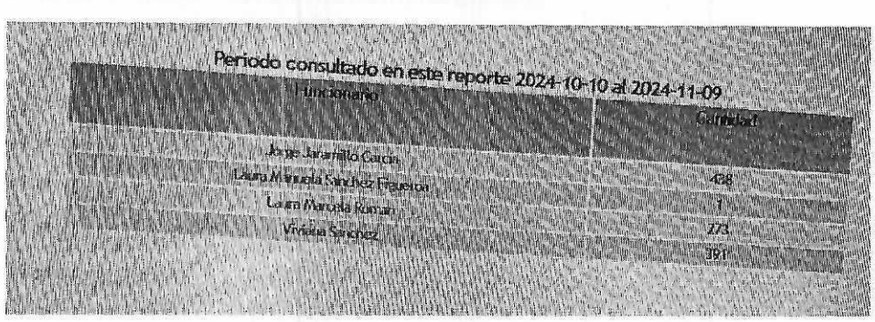
TOTAL	$ 699.200

Planilla Pagada

Contrato No.	Contrato Prestación de Servicios Profesionales 2024-3645		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL, EN EL ÁREA DE COBRO COACTIVO		
Valor total	$10.500.000	**Reg. Presupuestal No.**	7916
Contratista	JORGE JARAMILLO GARCIA		
Supervisor	DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON		
Fecha de Inicio	10 de Septiembre del 2024		
Fecha de terminación	09 de Diciembre del 2024		
Plazo de Ejecución	3 Meses		
Forma de Pago	*El Municipio de Armenia, realizará tres (03) por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos Moneda Legal Corriente ($3.500.000,00 M/cte), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la supervisión de la ejecución del contrato. NOTA: El último pago, queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual Mensualizado de caja PAC.*		

FECHA DEL ACTA PARCIAL 001	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	11	20

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 10 de octubre al 09 de noviembre del 2024
Actividades Desarrolladas	De conformidad con el objeto del contrato se procedió a realizar las siguientes actividades: **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:** **1. Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte de Armenia en el reparto y distribución de los documentos (PQRSD, resoluciones, comparendos, entre otros) que son radicadas en el área de cobro coactivo a los integrantes del grupo.** Durante este periodo se realizó el reparto de 438 Derechos de Petición, con el fin de que estos fueran resueltos de fondo:  **2. Apoyar en el seguimiento del control sobre el proceso de delegación de las respuestas a los derechos de petición, solicitudes, requerimientos acogidas en el Municipio (Decreto No. 005 de 2021), con el fin de unificar la información de gestión de las PQRSD radicadas en el área de Cobro**

Coactivo para ser entregada al área de Despacho de la Secretaría. Descripción: Elaboración de informe donde conste el detalle de la gestión realizada respecto a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y demás documentos que fueron radicados en el Área de Cobro Coactivo mes vencido. El cual, deberá ser entregado los primeros tres (03) días de cada mes al área de Despacho de la Secretaría.

Se envió informe al correo transito@armenia.gov.co, mediante el cual, se indica su fecha de ingreso, radicado de ingreso, radicado de salida y fecha de notificación, en el periodo comprendido el 10 de octubre al 09 de noviembre de 2024.


informe mensual

Jorge Jaramillo

Doctor:
DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERÓN
Secretario de Tránsito y Transporte de Armenia

Asunto: Informe obligación 2-CPS-2024-3645

Jorge Jaramillo García
Abogado

2 archivos adjuntos• Analizado por Gmail

INFORME MENSU

Informe Peticiones

Responder Reenviar

3. **Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte de Armenia revisando las respuestas a las excepciones, peticiones, recursos y demás solicitudes presentadas al área de cobro coactivo que le sean asignadas a los integrantes del área de cobro coactivo, realizando seguimiento de la notificación oportuna de la respuesta.**

   Durante este periodo se revisaron 438 Derechos de Petición, los cuales, buscaban la expedición de copias, la declaratoria de prescripción, devolución de dineros, solicitud de desembargos y renuncia a términos, evidencia que se encuentra anexa en CD adjunto, el cual, hace parte integra del presente informe.

4. **Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte Armenia revisando los actos administrativos de trámite y definitivos que se proyectan dentro del proceso de cobro coactivo.**

   Durante este periodo se revisaron 6.606 órdenes de ejecución dentro del proceso de cobro coactivo que se adelanta en contra de los deudores de los comparendos impartidos durante el año 2020.

5. **Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte Armenia en la sustentación de las respuestas a las excepciones, peticiones, recursos y demás solicitudes presentadas al área de cobro coactivo que le sean asignadas, realizando seguimiento en la entrega oportuna de la respuesta, la cual deberá anexarla al expediente y cerrarla en el sistema, de igual manera, se deberá solicitar al área encargada mediante correo electrónico sea descargado los comparendos del SIMIT, cuando obre Acto Administrativo que así lo ordene.**

   La presente obligación fue informada en periodo anterior y durante el periodo

aquí descrito, se adelantan las tareas tendientes a expedir las citaciones para notificación personal y sus respectivos mandamientos de pago, en pro de interrumpir la prescripción de la acción de cobro de los comparendos impartidos durante el año 2021.

6. **Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte Armenia en la atención al usuario, cuando se requiera y realizar la respectiva explicación del proceso administrativo de cobro coactivo que se adelanta en ocasión al no pago de las infracciones al Código Nacional de Tránsito Terrestre.**

   Durante este periodo se dio instrucciones a los contratistas del área de cobro coactivo, sobre las indicaciones que debían darles a los contribuyentes que se acercan a dicha dependencia con el fin de obtener información sobre el proceso que se adelanta en contra de cada uno de ellos.

7. **Las demás necesarias, que tengan relación con el objeto contractual y su finalidad.**

   Durante este periodo se envío la información requerida de cartera con el fin de ser trasladad al área de contabilidad de la alcaldía municipal esto, en aras de realizarse el cierre trimestral. (archivo adjunto).

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$10.500.000
Anticipo (Si lo hay)	$0
Valor a Pagar en la Acta 01	$3.500.000
Valor a Pagar en la presente Acta	$3.500.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	$3.500.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**SOI PANILLA 4578203633**	**Valor total del aporte**	**$699.200 octubre**
Recibo No.	**9546214910**	**Salud**	**$ 301.100 octubre**
Periodo cotizado	**De: 01 de octubre del 2024**	**Pensión**	**$ 385.400 octubre**
	Hasta: 31 de octubre del 2024	**ARL**	**$ 12.700 octubre**

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

Firma	Jorge Jaramillo Garcia	
Nombre	**JORGE JARAMILLO GARCIA**	**DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON**
	Contratista	**Supervisor**