	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
12 / 2024	DIANA VANESSA HOYOS CALVACHE	111-01 SECRETARIA DE HACIENDA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.947.166

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. DEL CONTRATO: 2024-4444 DE 2024

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 10 DE OCTUBRE DEL 2024 FECHA DE TERMINACION: 25 DE DICIEMBRE DEL 2024

CDP: 7350 RP: 9367 Código (Rubro Presupuestal: 11103-2.3.2.02.02.009.4599025.079.91113-001
CDP: 9309 RP:11675
VALOR TOTAL: $ 8.200.000

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 2.200.000

CUENTA No: 91273003687

SALDO RESTANTE: $ 0

FORMA DE PAGO: OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE ($8'200.000). Forma de pago: dos (2) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.($3.000.000), Y UN ULTIMO PAGO POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. 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.

PERIODO A PAGAR: DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2024

No. Planilla de aportes diciembre 2024: 45832028827

Pago de Pensión diciembre: $173.400

Pago de Salud de diciembre: $135.500

ARP de diciembre: $5.700

SOPORTES:

1. Informe del contratista: # de folios 2
2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1
3. Retefuente: # de folios 1
4. Descuento de Estampillas: # de folios 1.
5. Planilla y Recibo de pago S.S. # de folios 1
6. Cd con las evidencias

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: Dos Millones doscientos mil pesos M/cte ($ 2.200.000).

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO ___ SEGUNDO ___ TERCERO X CUARTO ___ QUINTO ___ SEXTO ___ SEPTIMO ___ OCTAVO ___ 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.

16-12-24

	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL Departamento Administrativo Jurídico Proceso Jurídico	Código: R-DJ-PJU-019 Fecha: 30/01/2017 Versión: 004 Página 1 de 4

Contrato No.	**2024-4444**		
Objeto	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, EN EL ÁREA DE EJECUCIONES FISCALES EN LO RELACIONADO CON ACTIVIDADES DE ÍNDOLE ORGANIZACIONAL Y ADMINISTRATIVO.**		
Valor Inicial	**$ 8.200.000**	**Registro Presupuestal No.**	**9367 11675**
Contratista	**JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ**		
Supervisor	**DIANA VANESSA HOYOS CALVACHE**		
Fecha de Inicio	**10 DE OCTUBRE DEL 2024**		
Fecha de Terminación	**25 DE DICIEMBRE DEL 2024**		
Plazo de Ejecución Y	**77 DIAS**		
Forma de Pago	OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8'200.000). Forma de pago: dos (2) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000), Y UN ULTIMO PAGO POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. 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.		

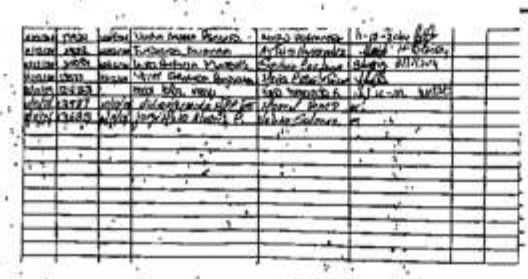
FECHA DEL ACTA N° 3	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	12	25

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada el contratista y supervisor suscriben la presente Acta N° 3, del contrato **2024-4444** antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	**09 de diciembre del 2024 al 25 de diciembre del 2024.**
Actividades Desarrolladas	**1. Apoyar en la recepción, revisión, clasificación, distribución, así como el control de los elementos y correspondencia que sea radicada en tesorería-ejecuciones fiscales** • Con el propósito de brindar una atención integral a los usuarios, se recibieron las solicitudes dirigidas a la oficina de ejecuciones fiscales. Dichos documentos fueron debidamente registrados y compartidos en el Drive para su distribución entre los funcionarios competentes, asegurando así respuestas oportunas y satisfactoria. 

2. Apoyar en la elaboración y constante actualización en la base de datos que se relaciona la distinta correspondencia recibida en el área de ejecuciones fiscales teniendo en cuenta los términos legales para ello.

- Con el objetivo de asegurar un manejo eficiente de las peticiones, se implementó un sistema de registro, distribución y seguimiento que permitió asignar cada solicitud al funcionario más adecuado para su atención.





3. Apoyar en la orientación de los usuarios internos como externos, cuando requieran información concerniente a las peticiones y otros tramites inherentes al funciuonamiento del área de ejecuciones fiscales.

- Realicé labores de orientación y asistencia a todos los usuarios que se acercaron a la oficina, ya fueran empleados de la alcaldía o ciudadanos externos. Mis funciones incluyeron la resolución de dudas, la provisión de información y la derivación de consultas a los departamentos correspondientes, incluso cuando los temas no estaban directamente relacionados con las ejecuciones fiscales.

4. Apoyar en la elaboración de informes semanales que le permitan a la supervisora del contrato conocer el estado de las respuestas pendientes de las distintas peticiones de carácter particular , requerimientos de entes de control que sean radicadas en el área de ejecuciones fiscales.

- Se llevó a cabo un análisis exhaustivo de 494 derechos de petición recibidos durante los meses de noviembre y diciembre. El informe generado incluyó información detallada sobre cada petición, como el nombre del solicitante, fecha límite para la respuesta, número de radicado, fecha de respuesta, medio de comunicación utilizado, estado actual de la petición, contratista involucrado y el objetivo principal de la solicitud. Este detallado registro permitió evaluar la gestión de las peticiones, identificar posibles áreas de mejora y garantizar el cumplimiento de los plazos establecidos.

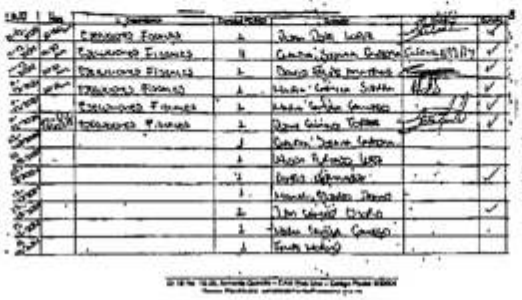
5. Apoyar en la revisión de los distintos correos institucinales, en aras de tener un seguimiento de las peticiones allí radicadas.

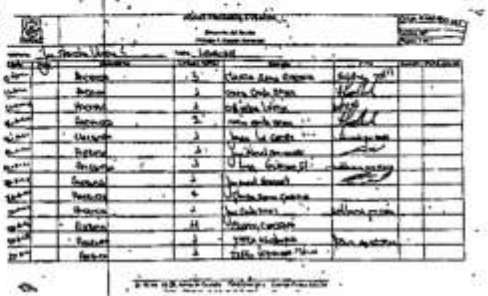
- Con el fin de brindar una atención eficiente a los usuarios, se monitoreó diariamente el correo institucional, asegurando la respuesta a todas las peticiones recibidas en el tiempo portuno, brindando asi una satisfacción del usuario.

6. Apoyar en el seguimientos de las PQRS radicadas por la plataforma INTRAWEB.

Realicé un seguimiento exhaustivo de las PQRS asignadas a los contratistas, con el objetivo de garantizar el cumplimiento de los plazos de respuesta y la plena satisfacción

del usuario.





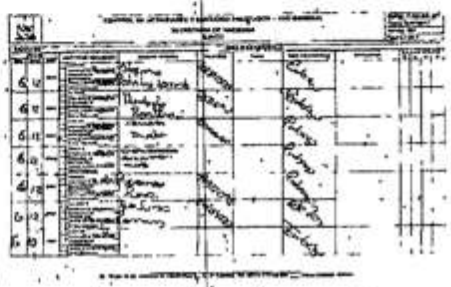
7. Apoyar en la elaboración de derechos de petición, traslados por competencia, cuando sea requerido."

Para este periodo no fui requerido.

8. Apoyar en las actividades asignadas por el supervisor o quien haga sus veces relacionadas con el objeto contractual.

- La ventanilla de tesorería número 7 se encargó de brindar asesoría y soporte a los usuarios en materia de ejecuciones fiscales. Se atendieron consultas relacionadas con embargos de predial, valorización, industria y comercio. Asimismo, se ofrecieron alternativas de solución como acuerdos de pago, renuncia de términos y desembargos, con el objetivo de facilitar los trámites a los contribuyentes.





Evidenicias de la ejecución del contrato.	1. Soporte de los aportes al sistema general de seguridad social integrada como cotizante independiente.. 2. CD con las evidencias..
	ESTADO DE CUENTA
Valor Contrato	**$ 8.200.000**
Anticipo (Si lo hay)	**N.A**

Valor a pagar en la presente acta No.3.	**$2.200.000**		
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 0**		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**Aportes en línea**	**Valor total del aporte**	**$314.600**
Recibo No.	9553433796	**Pago de Pensión diciembre:**	**$173.400**
Periodo Cotizado	**DEL 01 DE DICIEMBRE 2024**	**Pago de Salud de diciembre:**	**$135.500**
	HASTA EL 25 DE DICIEMBRE DE 2024	**ARP de diciembre:**	**$ 5.700**
			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			*x*
Copia planillas de aporte			*X*
Otros			

OBSERVACIONES: Se requiere continuidad en el trámite e impulso de los procesos de acuerdos de pago que se encuentran en el área y en las actividades encaminadas a la modernización tecnológica y administrativa para la gestión financiera y fiscal.

Firma		
Nombre	**JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ**	**DIANA VANESSA HOYOS CALVACHE**
	Contratista	**Supervisora**

Armenia, diciembre de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: **Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 2024-4444**

NOMBRE COMPLETO:	JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ	
IDENTIFICACION:	1.094.947.166	
CONTRATO No.	2024-4444	
VALOR DEL CONTRATO:	8.200.000	
VALOR PRESENTE PAGO:	2.200.000	

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,

JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
CC 1.094.947.166
Correo electrónico: juansevanegas11@gmail.com

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

Ciudad y fecha: Armenia, Quindío, diciembre de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **Juan Sebastian Vanegas López**
Cédula: **1.094.947.166**
Dirección: **Calle 25 # 13 – 41 Apto 604 – Armenia Q.**
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 [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: Prestación de Servicios Profesionales No. 2024-4444

Atentamente;

JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
CC: 1.094.947.166 de Armenia Q.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CÉDULA DE CIUDADANÍA
ARMENIA
LAURELES
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
ÚNICO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
DEPARTAMENTO:
TELÉFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONÓMICA):

1094947166
JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
QUINDIO
7777777
1-INDEPENDIENTE
Actividades regladoras y facilitadoras de la act
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES diciembre AÑO 2024

45632828B3
0
2024123112

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NÚMERO AUTORIZACIÓN:

MES diciembre AÑO 2024

1-INDEPENDIENTES
2024
99510999676

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 171.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.400	$ 0	$ 171.400
SUBTOTALES:										$ 171.400	$ 0	$ 171.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.500	$ 0	$ 0	$ 135.500
SUBTOTALES:													$ 135.500	$ 0	$ 0	$ 135.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN ESTADÍSTICA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTS	PV	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	CÓDIGO	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: TAQ	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	CÓDIGO EPS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	RIESGOS PROFESIONALES: ADMIN	CÓDIGO ARP	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	SENA: CÓD	IBC	PARAFISCALES: ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094947166	JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.845.130			NO	25																230301-PORVENIR		$ 1.083.334	$ 171.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 171.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.083.334	$ 135.500	$ 0	$ 135.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.083.334	1094947166	$ 5.700		$ 0								

TOTAL	$ 314.600

Planilla Pagada

OS: 955343796
Planilla:
Fecha:
Pago:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1094947166Valor: $314.600.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve esta factura es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo en el (1) 6210101 servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA
ORDEN DE SERVICIO
NIT: 830.131.993-1

219/19
RECAUDO
110263 PILA
12/12/2024 09:23:05
1094947166
VANEGAS LOPEZ
SEBASTIAN JUAN
CEDULA DE CIUDADANIA
45632828B3
2024/12

2024/12/12 9:23 AM USUARIO: SOI CC1004870345

PÁGINA 1 DE 1