Contrato No.	060 de 2025		Dependencia y Área		OFICINA JURIDICA - CORPORACION CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA				
Objeto	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO COMO ABOGADO A LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA – QUINDÍO, EN LOS DISTINTOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS JURÍDICOS QUE SE REALIZAN AL INTERIOR DE ESTA ENTIDAD.**								
Valor Total del Contrato	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000)				Reg. Presupuestal No.		2025-641		
Contratista	JORGE EDUARDO GOMEZ ARBOLEDA								
Cedula de Ciudadanía	1.094.914.114 de Armenia								
Supervisor	LINA MARIA MAFLA OSPINA								
Fecha de Inicio	17 DE MARZO DE 2025								
Fecha de terminación	14 DE JUNIO DE 2025								
Plazo de Ejecución	Noventa (90) dias				Fecha de Informe	Año	Mes	Día	
						2025	05	20	
Periodo Informado	De	Año	Mes	Día	Hasta	Año	Mes	Día	
		2025	04	16		2025	05	15	

Actividades Desarrolladas

1. Apoyar en la elaboración de los actos administrativos que deba expedir la mesa directiva de la corporación Concejo Municipal de Armenia.

Actividades realizadas: se proyectaron las siguientes resoluciones:

- **RESOLUCIÓN No. 207 DE 2025**

"POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARA EL DIA DE LA FAMILIA EN LA CORPORACION CONCEJO MUNICIAL DE ARMENIA"

- **RESOLUCIÓN No. 0212 DE 2025**

"POR LA CUAL SE RECONOCEN LOS HONORARIOS A LOS CONCEJALES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDÍO, POR LA ASISTENCIA Y CUMPLIMIENTO AL PRIMER PERIODO DE SESIONES ORDINARIAS DEL AÑO 2025"

- **RESOLUCIÓN NÚMERO No. 255 DE 2025**

"POR MEDIO DE LA CUAL SE HACE UN ENCARGO SIN REMUNERACION"

2. Brindar apoyo jurídico a la Mesa Directiva y a los concejales de la Corporación en los requerimientos relacionados con proyectos de acuerdos, proposiciones y debates y demás temas o asuntos que se requieran.

Actividades realizadas: para el periodo informado no fue requerido para realizar la presente actividad.

3. Emitir conceptos, sobre la constitucionalidad o legalidad de los proyectos de acuerdo, que sean radicados ante la Secretaría de General de la Corporación, y sobre su adecuada presentación, conforme al reglamento interno, cuando aplique.

	Actividades realizadas: para el periodo informado no fue requerido para realizar la presente actividad 4. Proyectar respuestas a las diferentes solicitudes elevadas por los usuarios internos y externos de la Corporación. Actividades realizadas: para el presente periodo informado, conteste 3 derechos de petición los cuales correspondieron a los siguientes: - CLAUDIO NEL CERON MUÑOZ – Se proyecto la respuesta al ciudadanía mediante oficio OJ-CMA-053 DE 2025. - CARLOS ANDRES ARROYAVE GIRALDO – Se proyecto respuesta al funcionario de la personeria municipal, donde se remitio la documentación solicitada del ex funcionario Carlos Alberto Bonilla. Mediante oficio OJ-CMA-061 DE 2025. 5. Ejercer o brindar apoyo en la representación judicial de la Corporación, en las diferentes demandas o trámites judiciales en las que sea parte el Concejo de Armenia cuando aplique. Actividades realizadas: para el presente periodo informado no fui requerido para realizar representación judicial ante las autoridades judiciales o despachos de los jueces del circuito de Armenia. 6. Las demás relacionadas con el objeto del contrato y que sean requeridas por el supervisor del mismo Actividades realizadas: para el periodo informado no fue requerido para realizar la presente actividad
Evidencias De La Ejecución Del Contrato	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN EL CD QUE SE ANEXA EN ESTE CONTRATO CON FECHA DEL PRESENTE INFORME.
Recursos Utilizados	Computador – Hojas de Papel – Internet.
Estado De Cuenta	
Valor Total Contrato	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000)
Valor pagado Acta 001	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)
Valor a pagar en el presente Informe 002	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)
Saldo (Valor pendiente para pago)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)

Aportes Al Sistema De Seguridad Social			
Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LINEA	Valor total del aporte	$ 782.500
Recibo o Planilla No.	9484791218	Salud	$ 337.000
Periodo cotizado	Abril de 2025	Pensión	$ 431.400
		ARL	$ 14.100
Anexos:			*Marque con x*

Recibo de pago de seguridad social		X
Copia planillas de aporte		X
Otros Anexos		X
Observaciones :	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.	
Dificultades Presentadas Durante La Ejecución Contractual		Ninguna
Firmas		
	JORGE EDUARDO GOMEZ ARBOLEDA	**LINA MARIA MAFLA OSPINA**
	Contratista	Supervisor

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094914114		GOMEZ ARBOLEDA JORGE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 23 23	ARMENIA-QUINDIO	7461762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1434951974	9484791218	I	2025/05/06	2025/04/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$782,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,696,000	$431,400			$2,696,000	$337,000			$0	$0			$2,696,000	$14,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,696,000	$431,400			$2,696,000	$337,000			$0	$0			$2,696,000	$14,100		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$2,696,000	$431,400			$2,696,000	$337,000			$0	$0			$2,696,000	$14,100		$0	$0
1	CC	1094914114 GOMEZ JORGE	231001	30	$2,696,000	$431,400	EPS010	30	$2,696,000	$337,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,696,000	$14,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,696,000	$431,400			$2,696,000	$337,000			$0	$0			$2,696,000	$14,100		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094914114		GOMEZ ARBOLEDA JORGE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 N 23 23	ARMENIA-QUINDIO	7461762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1434951974	9484791218	I	2025/05/06	2025/04/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$782,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,400	$0	$0	$431,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$431,400	$0	$0	$431,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,100	$0	$0	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,100	$0	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$337,000	$0	$0	$337,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$337,000	$0	$0	$337,000
TOTAL				1	$782,500	$0	$0	$782,500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1434951974

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9484791218

Fecha
25/04/2025

Número de aprobación
00951974

Dirección IP
181.53.99.19

Valor transacción
$ 782.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.53.99.19	CC	1094914114

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Armenia, 20 de Mayo de 2025

Documento de Cobro N° 002

LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA
Nit. No. 801.002.207 - 2

DEBE A:
JORGE EDUARDO GOMEZ ARBOLEDA
CC. No. 1.094.914.114 de Armenia (Q)

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte. ($2.500.000)**, por concepto de CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO COMO ABOGADO A LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA – QUINDÍO, EN LOS DISTINTOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS JURÍDICOS QUE SE REALIZAN AL INTERIOR DE ESTA ENTIDAD., del contrato **N° 060** del año 2025.

Consignar a la cuenta número 136200077149 del banco DAVIVIENDA tipo de cuenta Ahorros

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
16/04/2025	15/05/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONÓMICA 6910

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	*SI/NO*
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, ($65.891.000)*	*SI*
3	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar los costos o gastos asociados al presente contrato.* *(SI- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11% o 6%,4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de servicios personales)* *(NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%))*	*NO*
4	• *He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($164.727.500,00 - 2024) ($174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT ($188.260.000,00 - 2024) ($ 199.196.000,00 - 2025) con el Estado.*	*NO*
	• *Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($164.727.500,00 - 2024) ($174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT ($199.196.000,00 - 2025) ($188.260.000,00 – 2024)*	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto.* ***(Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta).***	*SI*

AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

Manifiesto que, es mi voluntad autorizar a la Corporación Concejo Municipal de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de las siguientes estampillas:

Pro-Hospital	X	*Pro-cultura*	X	Pro- bienestar del adulto mayor	X

Que se lleguen a causar con ocasión del presente contrato de:

Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión		*Prestación de Servicios Profesionales*	X

Cordialmente,

JORGE EDUARDO GOMEZ ARBOLEDA
C.C. 1.094.914.114 de Armenia
Dirección: Calle 8 # 23 23 Armenia (Q)
Celular: 3007735078
Correo electrónico: jorgegomezar@gmail.com
No responsable del Impuesto sobre las Ventas