

	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL Departamento Administrativo Jurídico Proceso 15. Jurídico	Código: R-DJ-PJU-019
		Fecha: 24/02/2025
		Versión: 005
		Página 1 de 4

Contrato No.	2024-4750		
Objeto	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE ARMENIA. (VIGENCIA FUTURA).		
Valor total	\$10.000.000+5.000.000= 15.000.000D representados de la siguiente manera: - Un Millón Seiscientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos Moneda Legal Corriente (\$1.666.666 M/cte) correspondiente a 20 días con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 8636 en la vigencia 2024. - Ocho Millones Trescientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres pesos Moneda Legal Corriente (\$8.333.334 M/cte) correspondiente a 3 meses y 10 días con cargo al presupuesto de la Vigencia 2025, de conformidad con la autorización dada por el Concejo Municipal Armenia, Y más una adición de dos meses, por valor de cinco millones de pesos \$5.000.000 M/cte.		
		Reg. Presupuestal No.	11429 99 RP ADICION:3063
Contratista	JHON JAIRO BETANCOURT MORALES		
Supervisor	JHONATAN AGUIRRE RAMOS C.C 16.045.370		
Fecha de Inicio	10 de DICIEMBRE de 2024		
Fecha de terminación	09 de JUNIO de 2025		
Plazo de Ejecución	4 MESES + 2 DOS MESES DE ADICION		
Forma de Pago	El Municipio de Armenia, realizará Un (01) Pago Fracción correspondiente a 20 días del mes de diciembre de 2024 por valor de Un Millón Seiscientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos Moneda Legal Corriente (\$1.666.666 M/cte), Tres (03) pagos por valor de Dos Millones Quinientos Mil pesos Moneda Legal Corriente (\$2.500.000 M/cte) y Un (01) último Pago Fracción correspondiente a 10 días por valor de Ochocientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres pesos Moneda Legal Corriente (\$833.334 M/cte) estos últimos en el año 2025, Y más una adición de dos meses, por valor de cinco millones de pesos \$5.000.000 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.		
FECHA DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2025	05
		Día	
		13	
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. ____7____ del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.			
Periodo informado	10 de MAYO al 09 de JUNIO de 2025		
Actividades Desarrolladas	1. Regular la circulación vehicular y peatonal en los sitios críticos de la ciudad durante los periodos de tiempo determinados por la Administración Municipal según la demanda vehicular y peatonal. 4. Apoyé las actividades de ordenamiento de tránsito en los sitios críticos de la ciudad durante los periodos determinados por la administración Municipal según la demanda vehicular y peatonal, reacionados a continuación:		
	10/05/25	CENTRO CUADRANTE 1 CALLE 20 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 13 Y CARRERA 15	
	12/05/25	CARRERA 12 PARQUE LA CONSTITUCION Y FISCALIA	
	13/05/25	CENTRO CUADRANTE 2 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 17 Y CARRERA 16	
	14/05/25	CENTRO CUADRANTE 3 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 18 Y CARRERA 19	
	15/05/25	CENTRO CUADRANTE 4 CAM CALLE 17 HASTA CALLE 15 SOBRE LA CARRERA 16 Y CARRERA 18	



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 2 de 4

16/05/25	CARRERA 20 CALLE 19 A CALLE 15
17/05/25	APOYO SEMANA SANTA
19/05/25	CARRERA 12 PARQUE LA CONSTITUCION Y FISCALIA
20/05/25	CENTRO CUADRANTE 2 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 17 Y CARRERA 16
21/05/25	CENTRO CUADRANTE 3 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 18 Y CARRERA 19
22/05/25	CENTRO CUADRANTE 1 CALLE 20 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 13 Y CARRERA 15
23/05/25	CARRERA 12 PARQUE LA CONSTITUCION Y FISCALIA
24/05/25	CENTRO CUADRANTE 2 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 17 Y CARRERA 16
24/05/25	CENTRO CUADRANTE 3 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 18 Y CARRERA 19
26/05/25	CENTRO CUADRANTE 4 CAM CALLE 17 HASTA CALLE 15 SOBRE LA CARRERA 16 Y CARRERA 18
27/05/25	CARRERA 20 CALLE 19 A CALLE 15
28/05/25	ZONA 1 CRUZ VERDE, BALEARES, PARQUE FUNDADORES, NOTARIA QUINTA, CLINICA CENTRAL, LUXOR, SANIDAD DE LA POLICIA, BOLO CLUB, SAN RAFAEL, INSTRUMENTOS PUBLICOS, FRISBY.
29/05/25	ZONA 2 CALLE 4 NORTE A 1º NORTE PARQUE DE LA VIDA, OLIMPICA, MOCAWA, CALLE 10NORTE VIPCOL, UNIQUINDIO.
30/05/25	CENTRO CUADRANTE 1 CALLE 20 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 13 Y CARRERA 15
31/05/25	CARRERA 12 PARQUE LA CONSTITUCION Y FISCALIA
02/06/25	CENTRO CUADRANTE 2 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 17 Y CARRERA 16
03/06/25	CENTRO CUADRANTE 3 CALLE 21 HASTA CALLE 13 SOBRE CARRERA 18 Y CARRERA 19
04/06/25	CENTRO CUADRANTE 4 CAM CALLE 17 HASTA CALLE 15 SOBRE LA CARRERA 16 Y CARRERA 18
05/06/25	CARRERA 20 CALLE 19 A CALLE 15
06/06/25	ZONA 1 CRUZ VERDE, BALEARES, PARQUE FUNDADORES, NOTARIA QUINTA, CLINICA CENTRAL, LUXOR, SANIDAD DE LA POLICIA, BOLO CLUB, SAN RAFAEL, INSTRUMENTOS PUBLICOS, FRISBY.
07/06/25	ZONA 2 CALLE 4 NORTE A 1º NORTE PARQUE DE LA VIDA, OLIMPICA, MOCAWA, CALLE 10NORTE VIPCOL, UNIQUINDIO.

2. Vigilar, controlar e intervenir en el cumplimiento de las normas de tránsito y transporte por medio de órdenes de comparendo, que deberán ser entregadas diariamente al supervisor contractual.

✦ Durante el periodo comprendido del **10 de MAYO al 09 de JUNIO de 2025**, realice 2 órdenes de comparendos, la cuales fueron entregadas diariamente al supervisor contractual, como se verifica en el documento adjunto extraído del sistema QX, el cual muestra claramente la cantidad.

94	228	JHON JAIRO BETANCOURTH MORALES	2	0,15%
----	-----	--------------------------------	---	-------



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 3 de 4

3. Comparecer a las diferentes audiencias de los procesos contravencionales producto de las ordenes de comparendo impuestas.
- ✦ Durante el periodo comprendido del **10 de MAYO al 09 de JUNIO de 2025**, no comparecí en ninguna audiencia por procesos contravencionales producto de las ordenes de comparendos impuesta. Relacionadas a continuación:
4. Las demás necesarias, que tengan relación con el objeto contractual y su finalidad.
- ✦ Durante este periodo no se me fue asignada otra actividad.

Evidencias de la ejecución del contrato

Las evidencias reposan en el sistema QX de la secretaria de tránsito y transporte de armenia Quindío.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	<u>\$10.000.000+5.000.000=15.000.000</u>
Valor Acta No 1	\$1.666.666
Valor Acta No 2	\$2.500.000
Valor Acta No 3	\$2.500.000
Valor Acta No 4	\$2.500.000
Valor Acta No 5	\$833.333
Valor Acta No 6	\$2.500.000
Valor Acta No 7	\$2.500.000
Valor de la Adición	<u>\$5.000.000</u>
Valor a pagar en la presente Acta No. <u>7</u>	\$2.500.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$0

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (___) NO (___X___) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes	Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$2.500.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		\$1.423.500
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	Valor total del aporte \$405.800 \$124.100



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 4 de 4

Recibo No.	MAYO 4607657463 JUNIO 4607889356	Salud	\$ 178.000 \$ 53.400
Periodo cotizado	De: 01 MAYO de 2025	Pensión	\$ 227.800 \$ 68.400
	Hasta: 09 JUNIO de 2025	ARP	MAYO: LA PAGA EL MUNICIPIO JUNIO: \$2.300
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			x
Copias planillas de aporte			x
Otros			
OBSERVACIONES: El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y la ejecución está acorde con el objeto contractual, las actividades se han supervisado con las visitas respectivas en el sitio programado.			
Firma	<i>Jhon Jairo Betancourt</i>	<i>Jhonatan Aguirre P.</i>	
Nombre	JHON JAIRO BETANCOURT MORALES	JHONATAN AGUIRRE RAMOS	
	Contratista	Supervisor	

Armenia, JUNIO de 2025

Señores

Secretaria de Hacienda

Área Contabilidad Municipio
de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios apoyo a la gestión 2024-4750

NOMBRE COMPLETO	JHON JAIRO BETANCOURT MORALES
IDENTIFICACION:	9.734.245
CONTRATO No.	2024-4750
VALOR DEL CONTRATO:	\$10.000.000 +5.000.000=15.000.000
VALOR PRESENTE PAGO:	\$2.500.000

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, **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.
2. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 **SI** NO X tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.
3. De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024, **SI** NO X, soy declarante de impuesto de renta.

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 si 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,

Jhon Jairo Betancourt

Nombre: JHON JAIRO BETANCOURT MORALES.

Cédula: 9.734.245

Jhonjairobm16@gmail.com



AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

Secretaría de Hacienda Municipal
Proceso Gestión Financiera

Código: R-SH-PGF-005

Fecha: 28/09/2021

Versión: 001

Página: 1 de 1

Armenia, JUNIO 2025

Señores
Secretaría de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: JHON JAIRO BETANCOURTH MORALES

Cédula: 9.734.245

Teléfono: 3113233238

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;

Jhon Jairo Betancourt

JHON JAIRO BETANCOURTH MORALES

Cédula: 9.734.245

Cr 16 No. 15-28, Armenia Quindío – CAM Piso Ppal. – Código Postal.630004 - Tel-(6) 741 71 00 Ext. 701
Línea Gratuita: 01 8000 189264 - Correo Electrónico: hacienda@armenia.gov.co

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9588539831	PU:	913903
Cliente:		110263 PILA	RECAUDO
Fecha:		09/06/2025	09:24:47
PAP:			917856
Identificacion:			9734245
Nombre:			JOHN
Apellido 1:			JAIBO
Apellido 2:			BETANCUR MORALES
TIPO DOCUMENTO:			CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:			7339924
Codigo Planilla:			4607657463
Periodo Pago:			2025/05
Valor Comision:			0
Valor Iva Comision:			0
Referencia:	9734245	Valor:	\$405.800,00

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



LANDPEN
988

VALOR PAGADO	
--------------	--

VALOR PAGADO	
--------------	--

PARTS/SALES			
SENA	ICBF	ESA	
TOTAL	TOTAL	TOTAL	
TEMPORALE	TEMPORALE	TEMPORALE	
\$0	\$0	\$0	

\$ 405,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN: 10263 PILA RECAU... NOMBRE: JUAN CARLOS... FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/2025... TIPO APORTANTE: AUTOLIQUIDACIÓN... TIPO EMPRESA: AUTOLIQUIDACIÓN... APORTANTE ENVIADO: PAGO APORTES SALUD SEME Y RSE-REFORMA TRIBUTARIA...		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA PLANILLA: 46788356... PERÍODO COTIZACIÓN: 2025... FECHA DE EMISIÓN: 2025/06/19... NÚMERO AUTOLIQUIDACIÓN: 992964496...	
DATOS DEL APORTANTE CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN: 10263 PILA RECAU... NOMBRE: JUAN CARLOS... FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/2025... TIPO APORTANTE: AUTOLIQUIDACIÓN... TIPO EMPRESA: AUTOLIQUIDACIÓN... APORTANTE ENVIADO: PAGO APORTES SALUD SEME Y RSE-REFORMA TRIBUTARIA...		DATOS DEL APORTANTE CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN: 10263 PILA RECAU... NOMBRE: JUAN CARLOS... FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/2025... TIPO APORTANTE: AUTOLIQUIDACIÓN... TIPO EMPRESA: AUTOLIQUIDACIÓN... APORTANTE ENVIADO: PAGO APORTES SALUD SEME Y RSE-REFORMA TRIBUTARIA...	

TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RSE Y RSE-REFORMA TRIBUTARIA	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$14.000	1	\$14.000	1	\$14.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$14.000		\$14.000		\$14.000	

TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RSE Y RSE-REFORMA TRIBUTARIA	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$14.000	1	\$14.000	1	\$14.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$14.000		\$14.000		\$14.000	

TOTAL PAGADO: \$ 124.100

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N.º: 9568807058
Fecha: 10/06/2025
PAP: 417622
Identificación: 5734232
Nombre: JUAN CARLOS
Apellido 1: JUAN CARLOS
Apellido 2: JUAN CARLOS
Tipo Documento: CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN
Teléfono: 460788356
Contigo Planilla: 2025/06/19
Período Pago: 2025/06/19
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 9734245 Valor: \$124.100.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (57) 6510101.
servicio@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9588807058 DO: 306183
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/06/2025 10:27:12
PAP: 917856
Identificacion: 9734245
Nombre: JHON
Apellido 1: JAIRO
Apellido 2: BETANCUR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7339924
Codigo Planilla: 4607889356
Periodo Pago: 2025/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 9734245 Valor: \$124.100.00

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

	201	ALBERTO GIL HERNANDEZ		14
210 N		EDIER DE JESUS GARCAI DAZA		14
	223	FERDINANDO REINOSO		13
	224	JAVIER ANDRES MESA PUENTES		11
	37	DIEGO ALEXANDER ARCILA TORRES		11
	49	LUIS ANGEL HERNANDEZ CHAMORRO		11
	42	JOHN JAIRO ZAPATA LOSADA		10
	50	OSCAR MAURICIO LEZAMA CRUZ		10
	18	HECTOR JAIME LOPEZ		9
	227	FABER ALONSO CORRALES		9
235 N		JUAN DAVID VELOSA SANCHEZ		9
	220	FABIO ALBERTO RAMIREZ OSPINA		9
	231	NEVIS ALEJANDRA MASMELA CASTRO		9
	15	JHONNY ALEXANDER MONTES BAQUERO		8
029-N		EFREN ELÍAS TOR GARCÍA		8
	13	ANDRES MAURICIO HERRERA PEREZ		8
	215	JON JAIRO VILLA RENDON		8
	211	JHON FREDY MARIN		8
	232	FREDY DUQUE TRIANA		8
	239	JHOAN STIVEN MARIN URIBE		8
	213	OSCAR ALVAREZ CORTES		7
	230	JOSE MAURICIO TORRES URBANO		7
	229	JUAN GUILLERMO MARTINEZ OSPINA		6
	33	RUBEN DARIO ALZATE MURILLO		6
024P		GUSTAVO ANDRES RODRIGUEZ		6
	41	LUIS ORLANDO COLOMA CORREA		6
054 P		EDILBERTO CARDONA GARCIA		5
	28	JOSE ARIEL CALDERON RENDON		5
	20	FRANCISCO JAVIER VALENCIA		5
008 N		JHON FREDY CIFUENTES MARULANDA		5
	53	JULIAN MAURICIO TORRES VISCAINO		5
	4	ARBAY MAURICIO LEON ZULUAGA		4
	5	JORGE HERNAN BAENA RAMIREZ		4
	219	LUIS DAVID SANCHEZ		4
	3	LUZ PIEDAD GARCIA		4
047-N		CARLOS MARIO CABEZAS JIMENEZ		4
	1	POLCA QUINDIO		4
	214	JOSE DIEGO CAMPOS GOMEZ		3
	45	JOSE ANTONIO ESCOBAR ARGOTY		3
	31	Agente_Mpio Agente_Mpio		3
	234	HECTOR FABIO CORTES		3
Z8/21		JUAN CARLOS VALBUENA LEZCANO		2
	233	HERNAN ALONSO HENAO MARTINEZ		2
	36	BENITEZ ORTIZ TULIO ENRIQUE		2
037 ABC		IVAN NARANJO		2
	217	DIEGO ANDRES MORENO ALVAREZ		2
	228	JHON JAIRO BETANCOURTH MORALES		2
	1	ARIEL MONCADA SALAZAR		1

LA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ARMENIA

HACE CONSTAR

Que el señor JHON JAIRO BETANCOURT MORALES Identificado con Cédula de Ciudadanía No.9734245 quien se desempeña como Agente de Tránsito por contrato de prestación de Servicios con placa 228, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de entrega de Órdenes de Comparendo.

No obstante de existir alguna situación Administrativa en otra dependencia de la Alcaldía Municipal, esta seguirá su curso como lo dispone la Ley.



Daniel Jaime Castaño Calderon
Secretario de Tránsito y Transporte

Armenia, Junio 10 de 2025

Proyectó/Elaboró: Area de Multas/Contratista/Multas



R-DF-SGI-001 V2 21/02/2025

Carrera 19 A calle 26 antigua estación del ferrocarril, ARMENIA Q, CP 63004
Contacto (6) 7417100, Correo Electrónico transito@armenia.gov.co



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas
RECIBO OFICIAL DE PAGO ELECTRÓNICO

Fecha de Expedición 2025/06/09

Fecha Límite de Pago 2025/06/16

Recibo N° 8352500082957

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$ 50.000

Total a Pagar

\$ 50.000

Con destino a: Alcaldía de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 9734245

Nombre JHON JAIRO BETANCOURT MORALES

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352500082957(3900)0000000050000(96)20250616

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	04/12/2024
NRO. CONTRATO	4750
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500082957

Fecha de Expedición 2025/06/09

Fecha Límite de Pago 2025/06/16

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$ 50.000

Total a Pagar

\$ 50.000

Con destino a: Alcaldía de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 9734245

Nombre JHON JAIRO BETANCOURT MORALES

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352500082957(3900)0000000050000(96)20250616

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	04/12/2024
NRO. CONTRATO	4750
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500082957

Fecha de Expedición 2025/06/09

Fecha Límite de Pago 2025/06/16

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$ 50.000

Total a Pagar

\$ 50.000

Con destino a: Alcaldía de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 9734245

Nombre JHON JAIRO BETANCOURT MORALES

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352500082957(3900)0000000050000(96)20250616

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	04/12/2024
NRO. CONTRATO	4750
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS**Secretaría de Hacienda Municipal
Proceso 14. Gestión Financiera y Fiscal

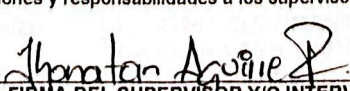
Código: R-SH-PGF-003

Fecha: 17/01/2025

Versión: 003

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
11 / 06 / 2025	JHONATAN AGUIRRE RAMOS C.C 16.045.370	10801 Secretaría de tránsito y transporte
II. INFORMACION CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JHON JAIRO BETANCOURT MORALES		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 9.734.245		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		NO. DEL CONTRATO: 2024-4750
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 10 de DICIEMBRE de 2024		FECHA DE TERMINACION: 09 de JUNIO de 2025
CDP: 8772	RP: 11429	Código (Rubro Presupuestal): 10801 -23.2.02.02009 2409011 075.91134013
CDP: 115	RP: 99	Código (Rubro Presupuestal): 10801 -23.2.02.02009 2409011 075.91134013
CDP ADICION:2862	RP ADICION:3063	Código (Rubro Presupuestal): 10801 -23.2.02.02009 2409011 075.91134013
VALOR TOTAL: \$10.000.000+5.000.000= 15.000.000D representados de la siguiente manera: - Un Millón Seiscientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos Moneda Legal Corriente (\$1.666.666 M/cte) correspondiente a 20 días con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 8636 en la vigencia 2024. - Ocho Millones Trescientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres pesos Moneda Legal Corriente (\$8.333.334 M/cte) correspondiente a 3 meses y 10 días con cargo al presupuesto de la Vigencia 2025, de conformidad con la autorización dada por el Concejo Municipal Armenia, Y más una adición de dos meses, por valor de cinco millones de pesos \$5.000.000 M/cte.		
ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA		
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$2.500.000		CUENTA No: 0570136070510856
SALDO RESTANTE: \$0		
FORMA DE PAGO: El Municipio de Armenia, realizará Un (01) Pago Fracción correspondiente a 20 días del mes de diciembre de 2024 por valor de Un Millón Seiscientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos Moneda Legal Corriente (\$1.666.666 M/cte), Tres (03) pagos por valor de Dos Millones Quinientos Mil pesos Moneda Legal Corriente (\$2.500.000 M/cte) y Un (01) último Pago Fracción correspondiente a 10 días por valor de Ochocientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres pesos Moneda Legal Corriente (\$833.334 M/cte) estos últimos en el año 2025, Y más una adición de dos meses, por valor de cinco millones de pesos \$5.000.000 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.		
PERIODO A PAGAR: 10 de MAYO al 09 de JUNIO de 2025		
No. Planilla de aportes: MAYO 4607657463 JUNIO 4607889356	SOPORTES:	
Pago de Pensión: \$227.800 \$ 68.400	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.).	
Pago de Salud: \$178.000 \$ 53.400	2. Informe del contratista: # de folios <u>1</u>	
ARP: MAYO: LA PAGA EL MUNICIPIO JUNIO: \$2.300	3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios <u>2</u>	
1. Otros: <u>5</u>		
Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.		
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: \$2.500.000		
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO <u>PRIMERO</u> <u>SEGUNDO</u> <u>TERCERO</u> <u>CUARTO</u> <u>QUINTO</u> <u>SEXTO</u> <u>SEPTIMO</u> <u>X</u> <u>OCTAVO</u> <u>NOVENO</u> <u>OTROS</u> <u>CUAL</u> :		
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.		

Cr 16 No. 15-28, Armenia Quindío – CAM Piso Ppal. – Código Postal.630004
Correo Electrónico: hacienda@armenia.gov.co