



**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

<b>Contrato No.</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1232 DE 2025 - MODIFICATORIO N° 001 DE 2025			
<b>Objeto</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN A LA PLANIFICACIÓN Y EL ORDENAMIENTO PARA UN TERRITORIO CON MAS OPORTUNIDADES.			
<b>Valor total</b>	\$ 18.900.000	<b>Reg. Presupuestal No.</b>	1800-4848	
<b>Contratista</b>	JENNIFFER CAROLINA MORENO NOREÑA			
<b>Supervisor</b>	RODRIGO RESTREPO HERNANDEZ			
<b>Fecha de Inicio</b>	18 DE FEBRERO DE 2025			
<b>Fecha de terminación</b>	02 DE JULIO DE 2025			
<b>Plazo de Ejecución</b>	Cuatro (04) Meses y Quince (15) días			
<b>Forma de Pago</b>	Dieciocho millones novecientos mil pesos m/ct (\$18.900.000); pagaderos de la siguiente manera conforme a la adición: Cuatro (4) pagos mensuales por valor de Cuatro Millones Doscientos Mil Pesos M/Ct (\$4,200.000) y un último pago por valor de Dos Millones Cien Mil Pesos M/Ct (\$2.100.000) 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 supervisión, 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.			
<b>FECHA DEL ACTA PARCIAL</b>		<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>
		2025	07	04
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 5 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.				
<b>Periodo informado</b>	Del 18 de junio 2025 a 02 de julio de 2025			
<b>Actividades Desarrolladas</b>	<p>1. Realizar las visitas de control urbano para inspección técnicas de cumplimiento de normas urbanísticas y garantizar la preservación y conservación del espacio público, en la circunscripción urbana y rural del Municipio de Armenia.</p> <p>Atendiendo requerimiento para dar trámite al proceso de seguimiento a las grandes obras de la ciudad en las cuales se realizó proceso de verificación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tiene las licencias y los planos aprobados en obra</li><li>• Tiene Supervisión técnica independiente</li><li>• Controles de calidad de materiales estructurales y no estructurales</li><li>• Tiene implantación topográfica el proyecto digital ante Planeación Municipal</li><li>• Tiene licencia de intervención y/o ocupación del espacio público</li><li>• Certificado de la correcta disposición final de RCD, con gestores autorizados</li><li>• Cumple señalización en espacio público acorde al Decreto Municipal 016 /12</li><li>• Se encuentra instalada la valla de la Licencia de Construcción</li></ul>			



- ¿Tiene autorización por parte del Departamento Administrativo de
- ¿Planeación de la valla publicitaria comercial?
- Tiene plan de movilidad expedido por SETTA
- Tiene bitácora del supervisor de obra (Para obras con área de construcción mayores a 2.000 m<sup>2</sup> o que por recomendación técnica se requiera, o mayor de 5 unidades de vivienda.
- Tiene sala de ventas temporal en espacio público
- Tiene sala de ventas definitiva, que numero de licencia, expedida en:
- Tiene radicación de documentos de enajenación
- Tiene viabilidad de la autoridad ambiental para intervenciones forestales, ¿si la respuesta es sí que numero?
- Acta de inicio de obra expedido por infraestructura
- Acta final de obra expedido por infraestructura (si aplica)
- Plan de manejo ambiental

**2. Proyectar y/o elaborar los correspondientes informes técnicos que se deriven de las visitas realizadas de control urbano.**

- Durante el periodo, se realizó el respectivo informe técnico, producto de la visita ocular a los predios en mención en cada una de las visitas.

El informe contiene: Informe de Visita Técnica (2) informes, donde se incluye entre otros:

- Proyecto Seroa
- Proyecto Sky 15
- - Listado de documentos existentes.
  - Documentos evidenciados en sitio.
  - Registro fotográfico.
  - Actas de visitas

**3. Proyectar y/o elaborar las respuestas de los PQRS asignadas vía IntraWeb, de conformidad con la normatividad vigente.**

Durante este periodo no se otorgaron respuestas por la IntraWeb.

**4. Brindar atención al público interno y externo que se acerque a las instalaciones del Departamento Administrativo de Planeación, de acuerdo con el cronograma previamente establecido.**

Se brindó atención a las personas externas que así lo solicitaron, cuando se presentaron situaciones y/o requerimientos que no que no eran de conocimiento de Control Urbano, se tomaron las acciones necesarias para poner al ciudadano en contacto con la persona indicada o se redirigió a la dependencia encargada de dar solución a su requerimiento.

**5. Llevar el archivo de la documentación generada en virtud de la ejecución del contrato, de conformidad con los lineamientos de la Ley 594 del 2000 y realizar la entrega mensual de las carpetas generadas al archivo de gestión del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.**

Se dio cumplimiento a lo establecido en la ley 594 del 2000 siguiendo los lineamientos ordenados para el trámite correspondiente en lo referente a entrega de documentación finalizada.

**6. Entregar de manera mensual relación de las PQRS asignadas indicando el estado en que se encuentren, así como en la fecha de asignación, la fecha**



**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

**de vencimiento y la fecha de respuesta efectiva.**

Durante este periodo no se dio contestación a documentos como PQS.

**7. Brindar apoyo, cuando sea necesario en actividades que sean competencia del proceso 03: Planificación y Ordenamiento del Territorio.**

Se atendieron los requerimientos asignados por mi supervisor.

**8. Asistir a las capacitaciones que se brinden referentes al sistema de gestión documental, PQRS, INTRAWEB y todas las demás del proceso en que este desarrollando las actividades.**

En este periodo no se realizó la actividad.

**Evidencias de la ejecución del contrato**

Copia de CD con anexos

**ESTADO DE CUENTA**

<b>Valor Contrato</b>	<b>\$18.900.000</b>
<b>Anticipo (Si lo hay)</b>	
<b>Valor Acta No 1</b>	\$4.200.000
<b>Valor Acta No 2</b>	\$4.200.000
<b>Valor Acta No 3</b>	\$4.200.000
<b>Valor Acta No 4</b>	\$4.200.000
<b>Valor Acta No 5</b>	\$2.100.000
<b>Valor a pagar en la presente Acta No. 4</b>	<b>\$2.100.000</b>
<b>Saldo</b>	<b>\$ 0</b>

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

<b>Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (X) NO ( ) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes</b>	<b>Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios</b>	<b>\$8.500.000</b>
<b>VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)</b>		<b>\$3.500.000</b>
<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	<b>Aportes en Línea</b>	<b>Valor total del aporte</b>
<b>Recibo No.</b>	9487506203 junio	<b>Salud</b>
		<b>\$437.500</b>
<b>Periodo cotizado</b>	<b>De:</b> 01 junio 2025	<b>Pensión</b>
	<b>Hasta:</b> 30 de junio 2025	<b>ARP</b>
		<b>\$560.000</b>
		<b>\$18.300</b>

**ANEXOS:**

Marque con x

<b>Recibo de pago de seguridad social</b>	X
<b>Copias planillas de aporte</b>	X
<b>Otros</b>	X



**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

**OBSERVACIONES:**

CONCEPTO	MES PAGADO	No. Planilla	FECHA DE PAGO	SALUD		PENSIÓN		ARL	
				Valor Total		Valor Total		Valor Total	
<b>VALOR A PAGAR POR CONTRATO</b>				<b>Valor Total</b>	<b>\$ 945.000</b>	<b>Valor Total</b>	<b>\$ 1.209.600</b>	<b>Valor Total</b>	<b>\$ 39.312</b>
Pago No. 1	Febrero	9480033351 Febrero	17/02/2025	\$ 312.500	\$ 632.500	\$ 400.000	\$ 809.600	\$ 13.100	\$ 26.212
Pago No. 2	Marzo	9483343330 Marzo	21/03/2025	\$ 312.500	\$ 320.000	\$ 400.000	\$ 409.600	\$ 13.100	\$ 13.112
Pago No. 3	Abril	9483942733 Abril	28/04/2025	\$ 437.500	(\$ 117.500)	\$ 560.000	(\$ 150.400)	\$ 18.300	(\$ 5.188)
Pago No. 4	Mayo	9486661351 Mayo	29/05/2025	\$ 437.500	(\$ 555.000)	\$ 560.000	(\$ 710.400)	\$ 18.300	(\$ 23.488)
Pago No. 5	Junio	9487506203 Junio	16/06/2025	\$ 437.500	(\$ 992.500)	\$ 560.000	(\$ 1.270.400)	\$ 18.300	(\$ 41.788)

<b>Firma</b>		
<b>Nombre</b>	<b>JENNIFFER CAROLINA MORENO NOREÑA</b>	<b>RODRIGO RESTREPO HERNANDEZ</b>
	<b>Contratista</b>	<b>Supervisor</b>

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

Ciudad y fecha: Armenia, Julio de 2025

Señores  
Secretaría de Hacienda  
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Jenniffer Carolina Moreno Noreña      Cédula: 1.094.909.348  
Dirección: Carrera 19 # 31N-02 Castelamar Mz C Cs 8      Teléfono: 3173300280

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

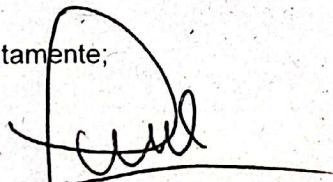
Contratos de Obra     Contratos de Consultoría

Compra Venta y/o Suministros     Proveedor

Otro

Especificar cual: CONTRATO 1232-2025

Atentamente;



JENNIFFER CAROLINA MORENO NOREÑA  
C.C. 1.094.909.348

Armenia, Julio de 2025

Señores  
Secretaría de Hacienda Municipal  
Área Contabilidad  
Alcaldía de Armenia

**Asunto: Retención en la Fuente Contrato de prestación de servicios profesionales.**

<b>NOMBRE COMPLETO:</b>	JENNIFFER CAROLINA MORENO NOREÑA
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	1094909348
<b>CONTRATO N°:</b>	1232 DE 2025
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS \$18.900.000
<b>VALOR PRESENTE PAGO:</b>	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS \$2.100.000

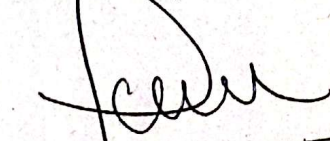
Para la aplicación de la retención en la Fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Declaro que, conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024, SI  NO  soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, NO  SI  tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6. y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023
3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 SI  NO  tomaré además las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

**NOTA 1:** Quienes manifiesten no tomar costo y deducciones y opten por tomar la deducción del 25% se les aplicara la table del Art. 383 E.T.

**NOTA 2:** Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que si se va 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,



JENNIFFER CAROLINA MORENO NOREÑA  
CC. 1.094.909.348 de Armenia  
Correo: arqcaromoreno@gmail.com  
Celular: 317 330 02 80

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1094909348		MORENO MORENA JENNIFFER CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 22N 19 170	ARMENIA-QUIINDIO	1173100280
							Exonerado SENA e ICBF
							No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco
2025-06	2025-06	1558414565	9487506203	1	2025/07/10	2025/06/16	BAHCOLOMBIA
							Días Mora
							0
							Valor
							\$1,015,800

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
1	CC 1094909348	MORENO MORENA JENNIFFER CAROLINA	230301	30	\$3,900,000	\$560,000	EP5005	30	\$3,900,000	\$437,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,900,000	\$18,300	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$3,900,000	\$560,000			\$3,900,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,900,000	\$18,300		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$560,000	\$0	\$0	\$560,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$560,000	\$0	\$0	\$560,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,193	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,500	\$0	\$0	\$437,500
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$437,500	\$0	\$0	\$437,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,015,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,015,800</b>

**Pago electrónico**

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

**Resumen del pago electrónico**

<b>Dirección IP:</b>	189.50.208.179
<b>Estado de la transacción:</b>	APROBADA
<b>Clave planilla:</b>	9487506203
<b>Valor:</b>	1.015.800
<b>Período de pago:</b>	2025-06
<b>No Transacción (CUS):</b>	1558414565
<b>Fecha:</b>	2025/06/16
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA
<b>Descripción:</b>	Pago de la planilla de aportes con clave: 9487506203
<b>Aportes en línea:</b>	9999001472382

**Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte**

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m., y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m..

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas  
RECIBO OFICIAL DE PAGO ELECTRÓNICO

Fecha de Expedición 2025/07/04

Fecha Límite de Pago 2025/07/10

Recibo N° 8352500106313

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$ 42.000

Contribuyente

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1094909348

Nombre JENNIFFER CAROLINA MORENO NORENA

Teléfono



(415)000000024605(8020)08352500106313(3900)0000000042000(95)120250710

VALOR BASE	\$ 2.100.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.100.000
FECHA CONTRATO	17/02/2025
NRO. CONTRATO	1232
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

Total a Pagar

\$ 42.000

Con destino a: Municipio de Armenia

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500106313

Fecha de Expedición 2025/07/04

Fecha Límite de Pago 2025/07/10

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$ 42.000

Soporte trámite

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1094909348

Nombre JENNIFFER CAROLINA MORENO NORENA

Teléfono



(415)000000024605(8020)08352500106313(3900)0000000042000(95)120250710

VALOR BASE	\$ 2.100.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.100.000
FECHA CONTRATO	17/02/2025
NRO. CONTRATO	1232
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

Total a Pagar

\$ 42.000

Con destino a: Municipio de Armenia

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500106313

Fecha de Expedición 2025/07/04

Fecha Límite de Pago 2025/07/10

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$ 42.000

Soporte Entidad

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1094909348

Nombre JENNIFFER CAROLINA MORENO NORENA

Teléfono



(415)000000024605(8020)08352500106313(3900)0000000042000(95)120250710

VALOR BASE	\$ 2.100.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.100.000
FECHA CONTRATO	17/02/2025
NRO. CONTRATO	1232
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

Total a Pagar

\$ 42.000

Con destino a: Municipio de Armenia

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