Contrato No.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 2025-1944		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS JURIDICOS PARA REALIZAR LOS TRÁMITES PERTINENTES PARA GARANTIZAR UNA ADECUADA ADMINISTRACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA PROPIEDAD INMOBILIARIA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDIO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		
Valor total	$ 9.000.000	**Reg. Presupuestal No.**	2025-5638
Contratista	**JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ**		
Supervisor	CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ CASTRILLÓN		
Fecha de Inicio	06 de junio 2025		
Fecha de terminación	03 de septiembre 2025		
Plazo de Ejecución	90 días		
Forma de Pago	Nueve Millones de pesos Mcte ($9.000.000). El municipio cancelará mediante tres (3) pagos parciales cada 30 días calendario por valor cada uno de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000), previa verificación del cumplimiento de obligaciones por parte del contratista, verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2025	08	25

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 06 de julio al 04 de agosto
Actividades Desarrolladas	**Actividad No.1** Realizar las consultas a través de plataformas como la ventanilla única de registro VUR de la Superintendencia de Notariado y Registro, usando como insumo los números de fichas catastrales y/o matricula inmobiliaria que se pretenden depurar. • MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-82135, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010702360010000 • MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-97514, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010201670011000 • MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-143697, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010113690039000 **Actividad No. 2.** Apoyar en los trámites jurídicos y administrativos que permita la verificación de la titularidad de la propiedad inmobiliaria del municipio de Armenia, Quindío, con la finalidad de brindar la certeza en la titularidad de los predios.

Scanned with CamScanner

	• MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-82135, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010702360010000 • MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-97514, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010201670011000 • MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-143697, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010113690039000 **Actividad No. 3.** Apoyar en la elaboración de las respuestas, actos administrativos a las diferentes solicitudes y requerimientos recibidos por parte de otras instituciones, entes de control autoridades judiciales o administrativas y comunidad en general respecto a la propiedad inmobiliaria del Municipio de Armenia Q. • Respuesta a oficio con radicado 20250500502987852 **DB-PGA-2145** • Respuesta a oficio con radicado 20250602703102801 con relación al consecutivo VW.2025064939-9. **DB-PGA-2144.** • Respuesta a oficio con consecutivo 2025RE34380 **DB-PGA-2190** • Respuesta a oficio con consecutivo 2025RE34562 **DB-PGA-2191.** • Respuesta petición con consecutivo 2025PQR23020 **DB-PGA-2395.** • Respuesta a oficio con consecutivo 2025-OF-6288 INTRANET • Respuesta a oficio con consecutivo 2025RE5987 **DB-PGA-2452.** • Respuesta a oficio con consecutivo R 1284 **DB-PGA-2480.** • Respuesta a oficio con consecutivo 2025RE38590 **DB-PGA-2569** **Actividad No. 4.** Apoyar mediante poder conferido por el Departamento Administrativo Jurídico, representando al Municipio de Armenia Q., ante las inspecciones Municipales de Policía en las diferentes etapas del proceso verbal abreviado de que trata el Artículo 223 dela Ley 1801 de 2016, respecto a las solicitudes de restitución de los bienes inmuebles de propiedad del Municipio de Armenia Quindío. - Para el periodo reportado, se informa que no se adelantaron gestiones relacionadas con la representación del municipio de Armenia en los procesos que se tramitan ante las inspecciones de policía, ni en las diferentes etapas de dichos procedimientos.
Evidencias de la ejecución del contrato	Se anexa en medio magnético CD y reposa en los archivos del Departamento Administrativo de Bienes y Suministros.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$9.000.000
Anticipo (Si lo hay)	
Valor Acta No 2	$3.000.000
Valor a pagar en la presente Acta No. 2	$3.000.000

Scanned with CamScanner

Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 3.000.000		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (__x__) NO (_____) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	$5.473.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$3.613.500	
Entidad en donde se realiza el pago.	Bancolombia	**Valor total del aporte**	$ 413.300
Recibo No.	10743750 40	**Salud**	$ 178.000
Periodo cotizado	**De: 01 de julio**	**Pensión**	227.800
	De: 31 de julio	**ARP**	$ 7.500
ANEXOS:			*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			x
Otros			
OBSERVACIONES: el contratista realiza el aporte de la seguridad social del otro contrato, los mismos constatando recibo de pago y planilla por el valor del contrato correspondiente al mes julio del 2025.			
Firma	Juan Sebastian Rosero		
Nombre	**JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ**		**CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ CASTRILLÓN**
	Contratista		**Supervisor**

Scanned with CamScanner

	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

Armenia, Quindío agosto del 2025.

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **Juan Sebastián Rosero López** Cédula de ciudadanía: 1.088.293.664

Dirección: finca La Abadía 2 vereda San Juan Salento-Quindío Teléfono: 3046404907

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: 2025-1944

Atentamente;

Juan Sebastian Rosero

Juan Sebastián Rosero López
C.C.No. 1.088.293.664

Scanned with CamScanner

Armenia, agosto de 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: ***Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios profesionales 2025-1944***

NOMBRE COMPLETO:	JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ
IDENTIFICACION:	1.088.293.664
CONTRATO No.	2025-1944
VALOR DEL CONTRATO:	$9.000.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$3.000.000

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_X**, soy declarante de impuesto de renta.

2. 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.

3. Igualmente informó que para el año fiscal 2025 **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 Rosero

JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ
1.088.293.664
asesoriaslegalesjj@gmail.com

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/08/22 **Fecha Limite de Pago** 2025/08/28 **Recibo Nº** **8352500151858**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$60.000
Total	**$60.000**
	$00
Total a Pagar	**$60.000**

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1088293664
Nombre JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500151858(3900)00000000060000(96)20250828

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	05/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	1.944

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Soporte trámite

Recibo Nº **8352500151858**
Fecha de Expedición 2025/08/22 **Fecha Limite de Pago** 2025/08/28

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$60.000
Total	**$60.000**
	$00
Total a Pagar	**$60.000**

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1088293664
Nombre JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500151858(3900)00000000060000(96)20250828

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	05/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	1.944

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Soporte Entidad

Recibo Nº **8352500151858**
Fecha de Expedición 2025/08/22 **Fecha Limite de Pago** 2025/08/28

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$60.000
Total	**$60.000**
	$00
Total a Pagar	**$60.000**

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1088293664
Nombre JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500151858(3900)00000000060000(96)20250828

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	05/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	1.944

Scanned with CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-23, 03:30:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	Julio de 2025
Empresa	JUAN SEBASTIA ROSERO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088293664
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074375040
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1648872318
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

LE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-23, 03:34:03 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074375040

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN SEBASTIA ROSERO LOPEZ				
Documento	CC 1088293664	**Dirección**	CR 13 #22 - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6067362226		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088293664		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ROSERO LOPEZ JUAN SEBASTIAN	63001000 - 63		QUINDIO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-23, 03:14:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	Julio de 2025
Empresa	JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088293664
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79353141
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1648830989
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 635.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 350.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 273.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 11.500	$ 0
		SubTotales:		$ 635.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 635.700

Enlace Operativo, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Scanned with CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-23, 03:17:38 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 79353141

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ				
Documento	CC 1088293664	**Dirección**	CR 13 #22 - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7362226		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088293664		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ROSERO LOPEZ JUAN SEBASTIAN	63001000 - 63	800186061	QUINDIO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.190.000	25-14		16 %	$ 2.190.000	$ 350.400	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.190.000	$ 273.800	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.190.000	$ 11.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 350.400	$ 0	$ 0	$ 273.800	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **MARIA CIELO**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **31286801** y es titular de la cuenta terminada en ****4414** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
23/07/2025	$ 635.700,00	ENLACE OPERATIVO S.A.	1648830989	48830989

Banco Davivienda S.A.

Se expide en Bogotá, el 23-07-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner