DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

RESPONSABLE DEL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
48ec0e7fcd7d538fbf5cd6a20b56f722b84189b82d7badecc111392c33ba05bf2f673d868260e7a48914fdc7d28fc180

Número de Factura: FE-327
Fecha de Emisión: 01/09/2025
Fecha de Vencimiento: 03/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PIEDRAHITA RIOS JUAN JOSE
Nombre Comercial: PIEDRAHITA RIOS JUAN JOSE
Nit del Emisor: 18496698
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4290

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CL 9 12 37 BRR FLORIDA ALTA
Teléfono / Móvil: 3104127151
Correo: facturacion.jjpr25@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ARMENIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890000464
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CR 17 16 00
Teléfono / Móvil: 6067417100
Correo: ila@armenia.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	022026	SERVICIOS PROFESIONALES TECNICOS Y OTROS	NIU	1,00	$ 1.890.756,30	$ 0,00	$ 0,00	$ 359.243,70	19.00			$ 1.890.756,30

Notas Finales

Por medio de esta factura se realiza el cobro del acta No. 5 del contrato de prestacion de servicios profesionales 2025-472 de 2025, cuyo objeto es Contrato de prestacion de servicios profesionales especializados para realizar acompañamiento en los proyectos de infraestructura vial del municipio de Armenia.
favor consignar a la cuenta de ahorros de Bancolombia No 75660444459. Enviar soporte de pago al correo jjpadmon@gmail.com
NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE. HAGO PARTE DEL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÒN
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
01/09/2025 17:55:51
Documento validado por la DIAN:
01/09/2025 17:55:51
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1890756.3
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1890756.3
IVA		359243.7
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		359243.7
Total neto factura (=)		2250000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2250000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.890.756,30
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.890.756,30
IVA		359.243,70
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		359.243,70
Total neto factura (=)		2.250.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.250.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076330032 Rango desde: 201 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-02-01

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
01/ 09/ 2025	Ing. Iván Darío Londoño Celis	Secretaria de Infraestructura - 1060-1

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Juan José Piedrahita Ríos

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 18.496.698

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales

NO. DEL CONTRATO: 2025-472

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 06 de febrero de 2025 **FECHA DE TERMINACION:** 20 de junio de 2025

CDP: N° 1118 de 2025 **RP:** N° 1152 de 2025 **Código (Rubro Presupuestal):** 10601-2.3.2.02.02.008.2402135.072-001
CDP: N° 3726 de 2025 **RP:** N° 4013 de 2025 **Código (Rubro Presupuestal):** 10601-2.3.2.02.02.008.2402135.072-001

VALOR TOTAL: Veinte Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE ($20.250.000)

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: Dos Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE ($2.250.000)

ENTIDAD BANCARIA: Bancolombia **CUENTA No:** Ahorros 756-604444-59

SALDO RESTANTE: ($0)

FORMA DE PAGO: Se cancelará mediante cuatro (4) pagos mes vencido por valor hasta de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000) cada uno y un pago final vencido correspondiente a quince (15) días por valor hasta de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($2.250.000) 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.

PERIODO A PAGAR: Del 06 de junio de 2025 al 20 de junio de 2025.

No. Planilla de aportes: 9487814287	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 631.200	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). 2. Informe del contratista: # de folios 3.
Pago de Salud: $ 493.200	3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1.
ARP: $ 274.600	4. Otros: Retención en la fuente 1 - Descuento de estampillas 1 - Planilla de seguridad social, Recibo de pago planilla 1 - Paz y salvo 1 - DVD 1.

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: Dos Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE ($2.250.000)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO__ SEGUNDO__ TERCERO__ CUARTO__ QUINTO_X_ SEXTO___
SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ 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.

Contrato No.	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 2025-472		
Objeto	Contrato de prestación de servicios profesionales especializados para realizar acompañamiento en los proyectos de infraestructura vial del municipio de Armenia.		
Valor total	$ 20.250.000	**Reg. Presupuestal No.**	1152 de 2025 4013 de 2025
Contratista	Juan José Piedrahita Ríos		
Supervisor	Ing Iván Darío Londoño Celis		
Fecha de Inicio	06 de febrero de 2025		
Fecha de terminación	20 de junio de 2025		
Plazo de Ejecución	El plazo de ejecución del presente contrato se estipula en cuatro (04) meses y quince (15) días, contados a partir de la configuración del inicio en la plataforma secop II"		
Forma de Pago	Se cancelará mediante cuatro (4) pagos mes vencido por valor hasta de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000) cada uno y un pago final vencido correspondiente a quince (15) días por valor hasta de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($2.250.000) 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.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2025	09	01

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.

Periodo informado	Del 06 de junio de 2025 al 20 de junio de 2025
Actividades Desarrolladas	**1. Realizar apoyo técnico especializado a la Secretaría de Infraestructura en la elaboración y/o estructuración de conceptos técnicos necesarios dentro de los proyectos Construcción, mantenimiento, adecuación y/o rehabilitación así como en las obras complementarias a la infraestructura vial del municipio de Armenia.** **R.** Durante el presente periodo de ejecución contractual, se brindó apoyo técnico especializado a la Secretaría de Infraestructura en el análisis y estructuración de conceptos técnicos requeridos para los proyectos de construcción, mantenimiento y rehabilitación vial. Este acompañamiento incluyó la interpretación de condiciones geotécnicas en distintos frentes de obra, así como la formulación de recomendaciones para el diseño y ejecución de soluciones constructivas adaptadas a las características del terreno. **2. Apoyar técnicamente a la dependencia en la etapa precontractual de los proyectos de construcción, mantenimiento, adecuación y/o rehabilitación así como en las obras complementarias a la infraestructura vial del Municipio de Armenia lo que incluye acompañar y/o apoyar en la elaboración de estudios previos, presupuestos, anexo técnico, visitas técnicas, pronunciamiento a observaciones técnicas, revisión y evaluación de las propuestas presentadas y demás actuaciones que requiera la dependencia durante dicho proceso.** **R.** En la etapa precontractual, se participó activamente en la revisión y elaboración de insumos técnicos necesarios para la estructuración de procesos contractuales, tales como estudios previos, presupuestos, anexos técnicos y visitas de campo. Se emitieron observaciones técnicas sobre propuestas recibidas, contribuyendo a la evaluación objetiva de las mismas y fortaleciendo la toma de decisiones de la dependencia. **3. Apoyar técnicamente al supervisor en la etapa contractual y post contractual de los proyectos de construcción, mantenimiento, adecuación y/o rehabilitación así como en las obras complementarias a la infraestructura vial del Municipio de Armenia, lo que incluye acompañar y/o apoyar en la supervisión de los contratos de obra o interventoría contratados, a través de la revisión de documentos, informes, memorias de cantidades, a su vez con el apoyo en la elaboración de actas, informes, respuestas,**

	requerimientos necesarios para la correcta ejecución de los contratos estatales y prestando el acompañamiento en las actuaciones administrativas necesarias para la liquidación de los contratos estatales. **R.** Durante la etapa contractual y postcontractual, se prestó acompañamiento al supervisor del contrato mediante la revisión de informes, memorias de cantidades y documentación técnica generada por los contratistas. Asimismo, se apoyó en la elaboración de actas, respuestas y requerimientos administrativos, asegurando la correcta ejecución de los contratos estatales y facilitando las actuaciones necesarias para su liquidación conforme a la normatividad vigente. **4. Apoyar en la atención de la comunidad y de los organismos de control (Procuraduría General de la Nación, Contralorías, Defensoría del Pueblo, Personería Municipal, Fiscalía General de la Nación, entre otros) frente a requerimientos o solicitudes presentadas en relación a los asuntos relacionados con la construcción, mantenimiento, adecuación y/o rehabilitación así como en las obras complementarias a la infraestructura vial del Municipio de Armenia para lo cual deberá realizar visitas técnicas y apoyar en la respuesta a efectuar.** **R.** Se atendieron requerimientos técnicos relacionados con solicitudes de la comunidad y de organismos de control, mediante la realización de visitas técnicas y la elaboración de respuestas institucionales con base en criterios geotécnicos. Este acompañamiento permitió brindar claridad sobre las condiciones del terreno y el estado de las obras, fortaleciendo la transparencia y la articulación interinstitucional. **5. Presentar con el informe mensual al supervisor con las evidencias de las actividades realizadas las cuales deben ser cargadas a la plataforma Secop II y al finalizar el contrato presentar un informe final que incluya todas las evidencias del mismo, además deberá entregar al archivo de la Secretaría todos los documentos debidamente archivados con el Formato Único de Inventario Documental, lo que se verificará con el respectivo paz y salvo entregado por el personal encargado del archivo de la Secretaria.** **R.** En este periodo de ejecución contractual se hace la entrega correspondiente de todas las evidencias de la información plasmada en el presente informe de ejecución en medio magnético (DVD), de igual manera se hace el cargue de la misma en la plataforma del secop 2, aunado a ello se adjunta el paz y salvo firmado por las personas asignadas de la Secretaria de Infraestructura. **6. Enviar mensualmente al funcionario encargado del SIA OBSERVA, los informes de actividades y demás anexos de cada cuenta de cobro, para el cargue respectivo en la plataforma.** **R.** En este periodo de ejecución contractual se hace la entrega correspondiente de todas las evidencias de la información plasmada de la presente cuenta de cobro al funcionario encargado del SIA Observa para el debido reporte en la plataforma. **7. Las demás que considere el supervisor del contrato, de acuerdo a la necesidad de la Secretaria.** **R.** Adicionalmente, se atendieron actividades complementarias asignadas por el supervisor del contrato, entre ellas el apoyo en la revisión técnica de proyectos estratégicos, participación en mesas de trabajo intersectoriales y la emisión de conceptos especializados para la toma de decisiones en obras prioritarias. Todas las actuaciones fueron documentadas y entregadas conforme a los lineamientos de la Secretaría.
Evidencias de la ejecución del contrato	Los documentos soportes se encuentran en el archivo de gestión de la Secretaria de Infraestructura. (DVD)
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 20.250.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A

Valor Acta No 1	$ 4.500.000
Valor Acta No 2	$ 4.500.000
Valor Acta No 3	$ 4.500.000
Valor Acta No 4	$ 4.500.000
Valor Acta No 5	$ 2.250.000
Valor a pagar en la presente Acta No. 5	$ 2.250.000
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**	$ 4.500.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$ 3.945.000	
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	**Valor total del aporte**	$ 1.399.000
Recibo No.	9487814287 junio	**Salud**	$ 493.200
Periodo cotizado	**De:** 01 de junio de 2025	**Pensión**	$ 631.200
	Hasta: 30 de junio de 2025	**ARP**	$ 274.600

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES: Como contratista certifico que los aportes a la seguridad social correspondiente al 40% como ingreso base de cotización sobre el valor estipulado en el contrato.

Firma		
Nombre	**Juan José Piedrahita Ríos**	**Ing Iván Darío Londoño Celis**
	Contratista	**Supervisor**

Pago P

Armenia, 01 de septiembre de 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 2025-472.

NOMBRE COMPLETO:	**Juan José Piedrahita Ríos**
IDENTIFICACIÓN:	**18.496.698**
CONTRATO No.	**2025-472**
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 20.250.000 Veinte Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE.**
VALOR PRESENTE PAGO:	**$ 2.250.000 Dos Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/CTE.**

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

1. Para efectos de la declaración de renta del año 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 de 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 los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024 SI__ NO _X_ soy declarante a título 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,

Nombre: Juan José Piedrahita Ríos
Cedula de Ciudadanía: 18.496.698
Email. mq392635@gmail.com

MUNICIPIO DE ARMENIA	**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, 01 de septiembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: JUAN JOSE PIEDRAHITA RIOS Cédula: 18.496.698

Dirección: CL 9 12-37 FLORIDAD ALTA Teléfono: 3104127151

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 de prestación de servicios profesionales Nro. 2025-472.

Atentamente;

JUAN JOSE PIEDRAHITA RIOS
C.C.: 18.496.698

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

Fecha de Expedición 2025/09/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/09/08 **Recibo Nº** **8352500159883**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$37.800
Total	**$37.800**
	$00
Total a Pagar	**$37.800**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18496698
Nombre JUAN JOSE PIEDRAHITA RIOS
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500159883(3900)00000000037800(96)20250908

VALOR TOTAL CONTRATO	20.250.000
FECHA CONTRATO	02/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	1.890.756
NRO. CONTRATO	472

Contribuyente

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

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

Recibo Nº **8352500159883**

Fecha de Expedición 2025/09/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/09/08

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$37.800
Total	**$37.800**
	$00
Total a Pagar	**$37.800**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18496698
Nombre JUAN JOSE PIEDRAHITA RIOS
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500159883(3900)00000000037800(96)20250908

VALOR TOTAL CONTRATO	20.250.000
FECHA CONTRATO	02/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	1.890.756
NRO. CONTRATO	472

Soporte trámite

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

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

Recibo Nº **8352500159883**

Fecha de Expedición 2025/09/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/09/08

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$37.800
Total	**$37.800**
	$00
Total a Pagar	**$37.800**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18496698
Nombre JUAN JOSE PIEDRAHITA RIOS
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500159883(3900)00000000037800(96)20250908

VALOR TOTAL CONTRATO	20.250.000
FECHA CONTRATO	02/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	1.890.756
NRO. CONTRATO	472

Soporte Entidad

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 18496698		PIEDRAHITA RIOS JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-37	ARMENIA-QUINDIO	7463714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-06	2025-06	1610366661	9487814287	I	2025/07/22	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	$1,399,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	18496698	PIEDRAHITA JUAN																		25-14	30	$3,945,000	$631,200	EPS005	30	$3,945,000	$493,200		0	$0	$0	14-11	30	$3,945,000	$274,600	0	$0	$0	No	$1,399,000
Total	**Afiliados(1)**																						$3,945,000	$631,200			$3,945,000	$493,200			$0	$0			$3,945,000	$274,600		$0	$0		$1,399,000

2025/07/08 08:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18496698		PIEDRAHITA RIOS JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-37	ARMENIA-QUINDIO	7463714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1610366661	9487814287	I	2025/07/22	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	$1,399,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$631,200	$0	$0	$631,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$631,200	$0	$0	$631,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,600	$0	$0	$274,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$274,600	$0	$0	$274,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$493,200	$0	$0	$493,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$493,200	$0	$0	$493,200
TOTAL				1	$1,399,000	$0	$0	$1,399,000

Bancolombia

Comprobante en línea

7 Jul 2025 14:45:12

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1610366661

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.89.139.80

Fecha
7 Jul 2025 14:45:12

Referencia 2
CC

Número de factura
9487814287

Referencia 3
18496698

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9487814287

Valor del Pago
$1,399,000

Número de comprobante
TR1444076661

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3298**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Armenia, 01 de septiembre de 2025

CONSTANCIA DE PAZ Y SALVO DE CORRESPONDECIA Y DE ARCHIVO

Hace constar que el contratista Juan José Piedrahita Ríos con contrato de prestación de servicios profesionales No. 2025-472 cuyo objeto: **"Contrato de prestación de servicios profesionales especializados para realizar acompañamiento en los proyectos de infraestructura vial del municipio de Armenia"**.

Se encuentra a paz y salvo con los documentos del Intraweb, documentos del archivo como préstamo de documentos, correspondencia entregada durante el mes de la cuenta de cobro y los reportes de novedades en la plataforma secop II y la plataforma SIA Observa.

Periodo informado desde el 06 de junio de 2025 al 20 de junio de 2025

Para constancia y efectos de veracidad de la información firman las siguientes personas que dan fe, que toda la documentación si haya sido revisada, enviada y verificada.

OLGA LUCIA MURILLO QUINTERO
CONTRATISTA

LORENA ALEXANDRA GUZMAN LOPEZ
CONTRATISTA

CLAUDI MARCELA LATORRE DUQUE
CONTRATISTA

CARLOS EDUARDO POSSO TORREZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO AREA DE SIA -OBSERVA