

Contrato No.	2025-4045		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA.		
Valor del contrato	\$10.350.000	Reg. Presupuestal No.	10054
Contratista	IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO		
Supervisor	LINA MARIA LONDOÑO		
Fecha de Inicio	08 de Octubre de 2025		
Fecha de terminación	15 de Diciembre de 2025		
Plazo de Ejecución inicial	Sesenta y Nueve (69) días calendario.		
Forma de Pago	DOS (2) PAGOS A LOS 30 DIAS POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$4.500.000). M/CTE, Y UN ULTIMO PAGO A LOS 9 DIAS POR VALOR DE UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.		
FECHA DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2025	11
		Día	
		07	
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada, el contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 001 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.			
Periodo informado	08 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 06 DE NOVIEMBRE DEL 2025.		
Actividades Desarrolladas	De conformidad con el objeto del contrato se procedió a realizar las siguientes actividades:		
	ACTIVIDAD No 1. Apoyar en la elaboración de los tramites precontractuales, contractuales y postcontractuales de los diferentes procesos que se adelanten en la secretaria de Gobierno y Convivencia con los términos y procedimientos establecidos para cada modalidad de contratación dentro de los plazos y términos establecidos legalmente, lo mismo que en su perfeccionamiento.		
	Descripción de la actividad y que se realizó para el cumplimiento de esta.		
	<ul style="list-style-type: none">Para este periodo de revisión brinde apoyo en la elaboración de los contratos de prestación de servicios de las siguientes personas: LUIS ALBERTO FLORIAN Y VALENTINA GALVES VALLEJO.		
	ACTIVIDAD No 2. Apoyar en la creación y publicación de los diferentes procesos de contratación en la plataforma SECOP II de la Secretaria de Gobierno y Convivencia.		
	Descripción de la actividad y que se realizó para el cumplimiento de esta.		
	<ul style="list-style-type: none">En este periodo de revisión no fui requerido por parte del supervisor del contrato para adelantar dicha actividad.		
	ACTIVIDAD No 3. Apoyar en el cierre y/o actas de liquidación de los contratos y/o procesos de contractuales suscritos en la plataforma Secop II de la Secretaria de Gobierno y Convivencia, una vez se realice y se cumpla su ejecución.		
	Descripción de la actividad y que se realizó para el cumplimiento de esta.		
	<ul style="list-style-type: none">En este periodo de revisión no fui requerido por parte del supervisor del contrato para adelantar dicha actividad.		
	ACTIVIDAD No 4. Prestar apoyo dentro de los comités evaluadores dentro de los procesos de selección radicados para la Secretaria de Gobierno y Convivencia ante el Departamento Administrativo Jurídico.		

Descripción de la actividad y que se realizó para el cumplimiento de esta.

- En este periodo de revisión brinde apoyo en el comité de evaluación, preliminar y definitivo al proceso de selección de mínima cuantía SMIC-025-2025 cuyo objeto corresponde "ADQUISICION DE EXTINTORES O RECARGAS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL".

ACTIVIDAD No 5. Brindar apoyo en los procesos de órdenes de compra, elaboración actas de inicio, informes de ejecución y actas de liquidación de la secretaria de Gobierno y Convivencia.

Descripción de la actividad y que se realizó para el cumplimiento de esta.

- En este periodo de revisión no fui requerido por parte del supervisor del contrato para adelantar dicha actividad.

ACTIVIDAD No 6. Las demás actividades cuando sean requeridas por el Supervisor del Contrato o secretario de Gobierno y Convivencia.

Descripción de la actividad y que se realizó para el cumplimiento de esta.

- Para este periodo a reportar, brinde apoyo en la respuesta a observaciones a la invitación publica No. SMIC-025-2025 cuyo objeto corresponde "ADQUISICION DE EXTINTORES O RECARGAS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL" proceso radicado en el Departamento Administrativo jurídico.
- Para este periodo a reportar, brinde apoyo en la respuesta a observaciones al proyecto de pliego de condiciones No. DABS-SASI- 014 -2025 cuyo objeto corresponde "ADQUISICION DE PRENDAS, VESTIDO DE LABOR Y CALZADO REQUERIDOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DE LAS SECRETARIAS Y DEPARTAMENTOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA" proceso radicado en el Departamento Administrativo jurídico.

Evidencias de la ejecución del contrato

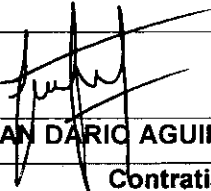
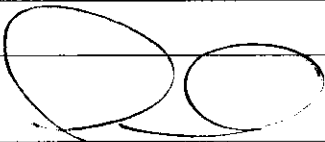
Los diferentes soportes reposan en las carpetas en físico o en los expedientes electrónicos en la plataforma transaccional SECOP II.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato inicial	\$10.350.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	\$ 4.500.000
Valor a pagar en la presente Acta No. 001	\$ 4.500.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 5.850.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (☒) NO (☐) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes	Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$ 7.500.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)	\$ 2.700.000	
Entidad en donde se realiza el pago.	Enlace Operativo	Valor total del aporte \$882.300

Recibo No.	81045951 - SEPTIEMBRE – ENLACE OPERATIVA.	Salud	\$ 380.000
Periodo cotizado	De: 01 SEPTIEMBRE dede 2025	Pensión	\$ 486.400
	Hasta: 30 SEPTIEMBRE de 2025	ARP	\$ 15.900
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
Otros			
OBSERVACIONES:			
Firma			
Nombre	IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO	LINA MARIA LONDOÑO	
	Contratista	Supervisor	



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/11/05

Fecha Limite de Pago 2025/11/11

Recibo Nº 8352500215587

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$90.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 9734988

Nombre IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500215587(3900)0000000090000(96)20251111

VALOR TOTAL CONTRATO 10.350.000
FECHA CONTRATO 10/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 4045

Total

\$90.000

\$00

Total a Pagar

\$90.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352500215587

Fecha de Expedición 2025/11/05

Fecha Limite de Pago 2025/11/11

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$90.000

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.

Número 9734988

Nombre IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500215587(3900)0000000090000(96)20251111

VALOR TOTAL CONTRATO 10.350.000
FECHA CONTRATO 10/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 4045

Total

\$90.000

\$00

Total a Pagar

\$90.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Soporte trámite

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352500215587

Fecha de Expedición 2025/11/05

Fecha Limite de Pago 2025/11/11

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$90.000

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.

Número 9734988

Nombre IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500215587(3900)0000000090000(96)20251111

VALOR TOTAL CONTRATO 10.350.000
FECHA CONTRATO 10/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 4045

Total

\$90.000

\$00

Total a Pagar

\$90.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Soporte Entidad

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

Armenia, noviembre de 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 2025-4045.

NOMBRE COMPLETO:	IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO
IDENTIFICACION:	9.734.988
CONTRATO No.	2025-4045
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	\$ 10.350.000
VALOR PRESENTE PAGO:	\$ 4.500.000
SALDO RESTANTE:	\$ 5.850.000

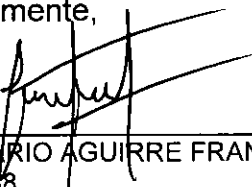
Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

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 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 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 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,



IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO
9.734.988
Correo electrónico: alrabogado@gmail.com

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

Ciudad y fecha: Armenia, Quindío noviembre de 2025

Señores
Secretaría de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO Cédula: 9.734.988

Dirección: BARRIO MODELO MZ K CASA 3

Teléfono: 3003342844

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

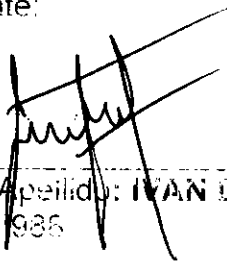
☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: SGC-CD-2025-1925

Atentamente:


Nombre y Apellido: IVAN DARIO AGUIRRE FRANCO
C.C. 9.734.988



Fecha creación reporte	2025-10-10, 02:59:46 p. m.	Tipo Planilla	Numero Planilla	81045951
			Periodo Cotización	202509
			Periodo Servicio	202509

PAGADA 2025-10-10 14:58:22.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN DARIO AGUIRRE			
Documento	CC 9734988	Dirección	CL 20A #13 B - 13	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7340833	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO	
Representante Legal	Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9734988	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 100							
AGUIRRE FRANCO IVAN DARIO								
QUINDIO								

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

[illegible]

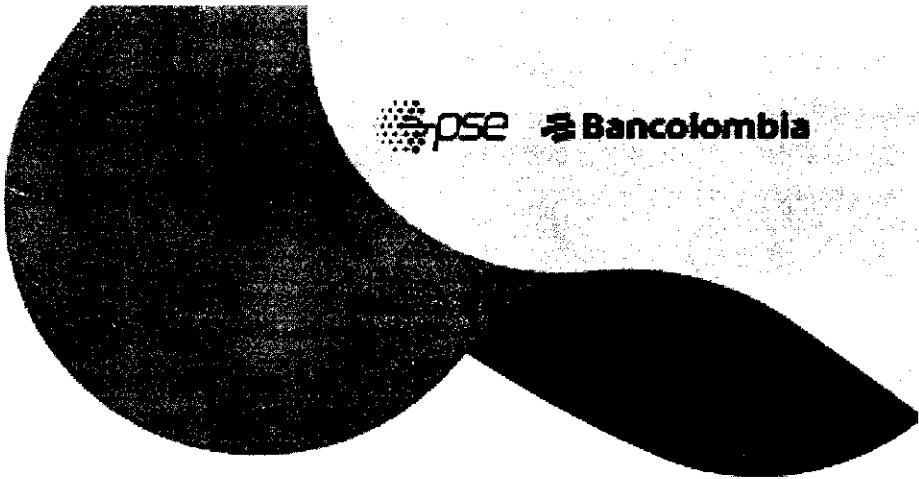
IV.TOTALES

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	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 486.400	\$ 0	\$ 0	\$ 380.000	\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 882.300



Comprobante

de pago en línea



ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: DANIEL FERNANDO VALENCIA
Nro. de recibo: 81045951
Descripción del pago: Pago de Seguridad Social
Identificación del contribuyente: 172.29.10.57
Concepto: CC
Razón Social: 9734988
Fecha y hora de la transacción: Viernes 10 de Octubre de 2025 02:57:22 PM
Nro. de comprobante: 00001
Valor pagado: \$ 882,300.00
Cuenta: *****0062

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospeligrosos@bancolombia.com

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.



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 2025-10-10, 02:57:10 PM
Período de Cotización Otros Riesgos septiembre de 2025
Período de Cotización Para Salud septiembre de 2025
Empresa IVAN DARIO AGUIRRE
CEDULA CIUDADANIA CC 9734988
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 81045951
Tipo de Planilla
Número Transacción Bancaria/ CUS 1843517418
Banco (1007) - BANCOLOMBIA
Valor \$ 882.300
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 486.400	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 380.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 15.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 882.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 882.300



