MUNICIPIO DE ARMENIA	**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS** Secretaria 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
16	12	2025	DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON	108-01secretaria de transito y transporte

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JORGE JARAMILLO GARCÍA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1094919519

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES. **NO. DEL CONTRATO: 2025- 2673**

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 05 DE AGOSTO DEL 2025 **FECHA DE TERMINACION:**15 DE DICIEMBRE DEL 2025

CDP: *6335 DEL 24 DE JULIO DE 2025* **RP:** 7490 DEL 31 DE JULIO DEL 2025 **Código (Rubro Presupuestal): 10801-2.3.2.02.02.009.4599031.076-851**

CDP ADICIÓN: 9101 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2025 **RP ADICIÓN: 11015 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2025**
CÓDIGO (RUBRO PRESUPUESTAL ADICIÓN:): 10801 -2.3.2.02.02.009.45919031.076-851

VALOR TOTAL: $15.283.333 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.500.000 **CUENTA No: 136970023554**

SALDO RESTANTE: $4.783.333

FORMA DE PAGO: del contrato de prestación de profesionales No. 2025-2673 quedará de la siguiente manera: El valor total de contrato es de CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE ($14.783.333,00 M/CTE) pagaderos de la siguiente manera: El Municipio de Armenia, realizará cuatro (04) pagos mes vencido por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos Moneda Legal Corriente ($3.500.000,00 M/cte) y un último pago fracción correspondiente a once (11) días por valor de Un Millón Setecientos Ochenta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos Moneda Legal Corriente ($1.283.333,00 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 vigilancia y control.

PERIODO A PAGAR*: 05 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 04 DE NOVIEMBRE DEL 2025.*

No. Planilla de aportes: 4627349005 4635214399	SOPORTES:
Pago de Pensión: $355.800 $233.300 **Total:** $589.100	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). 2. Informe del contratista: (3) Tres folios 3. Informe del supervisor y/o interventor: (01) un folio 4. Otros: CD con evidencias, cuenta bancaria, RP.
Pago de Salud: $278.000 $182.300 **Total:** $460.300	
ARL: $11.700 $7.700 **Total:** $19.400	

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: $ 3.500.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO___ SEGUNDO___ TERCERO_X_ CUARTO___ QUINTO___ 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".

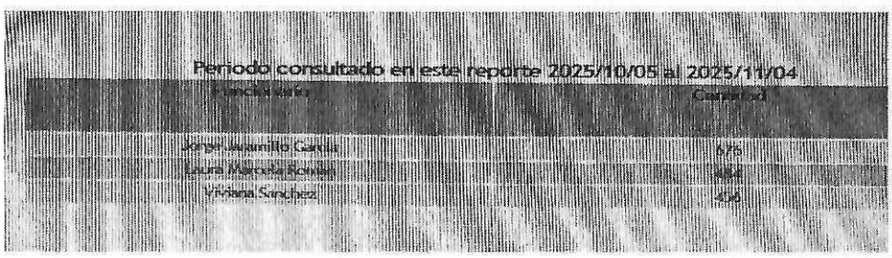
_____
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

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 secretaría, debidamente foliadas y archivadas.

Contrato No.	**2025-2673 DE 2025**		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ARMENIA		
Valor total	$15.283.333	Reg. Presupuestal No.	7490 DEL 31 DE JULIO 2025 ADICIÓN: 11015 DEL 19 DE OCTUBRE DE 2025
Contratista	JORGE JARAMILLO GARCÍA		
Supervisor	DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON		
Fecha de Inicio	05 DE AGOSTO DEL 2025		
Fecha de terminación	15 DE DICIEMBRE DEL 2025		
Plazo de Ejecución	CUATRO MESES ONCE DÍAS		
Forma de Pago	del contrato de prestación de profesionales No. 2025-2673 quedará de la siguiente manera: El valor total de contrato es de CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE ($14.783.333,00 M/CTE) pagaderos de la siguiente manera: El Municipio de Armenia, realizará cuatro (04) pagos mes vencido por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos Moneda Legal Corriente ($3.500.000,00 M/cte) y un último pago fracción correspondiente a once (11) días por valor de Un Millón Setecientos Ochenta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos Moneda Legal Corriente ($1.783.333,00 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 vigilancia y control.		

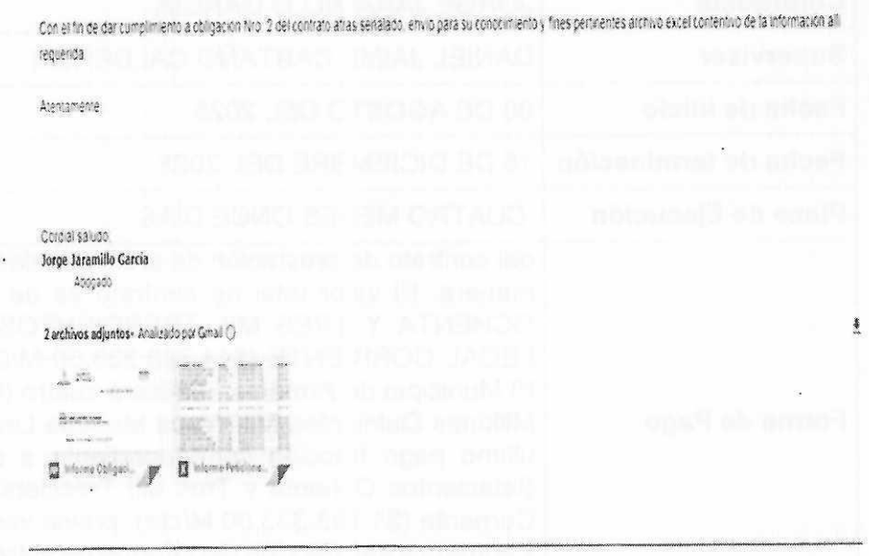
FECHA DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Día
	2025	12	16

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 03 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	**DEL 05 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 04 DE NOVIEMBRE DEL 2025.**
Actividades Desarrolladas	1. Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte de Armenia en el reparto y distribución de los documentos (PQRSD, resoluciones, comparendos, entre otros) que son radicadas en el área de cobro coactivo a los integrantes del grupo. Durante este periodo se realizó reparto de 676 derechos de petición.  2. Apoyar en el seguimiento del control sobre el proceso de delegación de las respuestas a los derechos de petición, solicitudes, requerimientos acogidas en el Municipio (Decreto No. 005 de 2021), con el fin de unificar la información de gestión de las PQRSD radicadas en el área de Cobro Coactivo para ser entregada al área de Despacho de la Secretaría. Descripción: Elaboración de informe donde conste el detalle de la gestión

realizada respecto a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y demás documentos que fueron radicados en el Área de Cobro Coactivo mes vencido. El cual, deberá ser entregado los primeros tres (03) días de cada mes al área de Despacho de la Secretaría.

- Se envió informe al correo transito@armenia.gov.co, mediante el cual, se indica su fecha de ingreso, radicado de ingreso, radicado de salida y fecha de notificación, en el periodo comprendido el 05 de octubre al 04 de noviembre del 2024.



Con el fin de dar cumplimiento a obligacion tiro 2 del contrato antes señalado, envio para su conocimiento y fines pertinentes archivo excel contenido de la información allí requerida

Atentamente

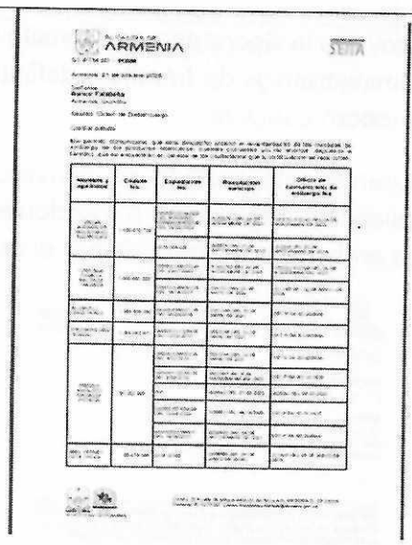
Cordial saludo
Jorge Jaramillo Garcia
Abogado

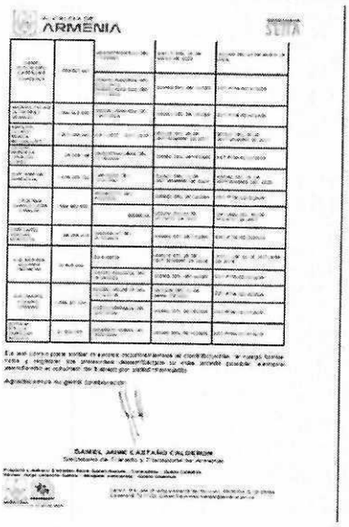
2 archivos adjuntos• Analizado por Gmail

Informe Obligaci... Informe Peticione...

3. Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte de Armenia revisando las respuestas a las excepciones, peticiones, recursos y demás solicitudes presentadas al área de cobro coactivo que le sean asignadas a los integrantes del área de cobro coactivo, realizando seguimiento de la notificación oportuna de la respuesta.

   - Durante este periodo se revisaron 676 Derechos de petición, los cuales fueron asignados a los contratistas adscritos al área de cobro coactivo de la secretaria de Tránsito y Transporte de Armenia (SETTA), resolviendo así, solicitudes de prescripción, de copias y desembargos.





Nit: 890000464-3
Secretaría de Tránsito y Transporte

RESOLUCIÓN Número 005947 del 16 de octubre de 2025

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE DERECHO DE PETICIÓN"

PETICIONARIO:	GUILLERMO SIERRA HOYOS
APODERADO:	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN:	7.562.041
CORREO ELECTRÓNICO:	JUANGUILLERMOSIERRA@OUTLOOK.COM

I. COMPETENCIA

En uso de sus facultades Constitucionales y Legales según lo dispuesto en el artículo 05 de la Ley 1066 de 2006, en concordancia con el Decreto 624 de 1989 (Estatuto Tributario E.T.N), de conformidad con el Decreto Municipal 015 del 2017, la Secretaría de Tránsito y Transporte de Armenia (SETTA) es competente para conocer del presente asunto y procede a resolver de fondo la presente solicitud, con fundamento en los siguientes:

II. ANTECEDENTES

Primero: El señor **GUILLERMO SIERRA HOYOS**, identificado (a) con cédula de Ciudadanía **No 7.562.041** a través de petición, solicita se decrete la prescripción de la acción de cobro adelantada por este despacho en su contra por el no pago de las infracciones al Código nacional de tránsito terrestre (ley 769 del 2002).

Segundo: La solicitud anteriormente relacionada versa sobre los siguientes comparendos:

COMPARENDO	RESOLUCIÓN SANCIÓN No.
135069 DEL 28-09-2010	20417810 DEL 12-11-2010

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente y/o por correo electrónico, a él (la) señor(a) al señor **GUILLERMO SIERRA HOYOS**, la presente resolución de conformidad con artículo 67 y siguientes, en caso de no poder notificarse, esta se deberá efectuar conforme al artículo 69 y siguientes de la ley 1437 de 2011 (CPACA).

ARTÍCULO SÉPTIMO: INFORMAR que, si transcurridos quince (15) días siguientes a la notificación de la presente respuesta, aún registra el comparendo en la plataforma SIMIT, debe acercarse al área de cobro coactivo de la Secretaría de Tránsito y Transporte de Armenia.

ARTÍCULO OCTAVO: INFORMAR al peticionario que contra la presente decisión procede el recurso de reposición ante el mismo funcionario, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, o a la notificación por aviso o al vencimiento del término de la publicación, según sea el caso. (Art. 76 de la ley 1437 de 2011).

Dada en Armenia Quindío, a los 16 días del mes de Octubre del año 2025.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

DANIL JAIME CASTAÑO CALDERON
Secretario de Tránsito y Transporte de Armenia

Proyectó y elaboró: Juan Felipe Hernández Duran - Contratista - Cobro Coactivo
Revisó: Jorge Jaramillo - Abogado - Cobro Coactivo

Nit: 890000464-3
Secretaría de Tránsito y Transporte

RESOLUCIÓN Número 005945 del 16 de octubre de 2025

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE DERECHO DE PETICIÓN"

PETICIONARIO:	ALBER AMAYA CAÑAS
APODERADO:	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN:	9738674
CORREO ELECTRÓNICO:	EIDERJAMES466@GMAIL.COM

I. COMPETENCIA

En uso de sus facultades Constitucionales y Legales según lo dispuesto en el artículo 05 de la Ley 1066 de 2006, en concordancia con el Decreto 624 de 1989 (Estatuto Tributario E.T.N), de conformidad con el Decreto Municipal 015 del 2017, la Secretaría de Tránsito y Transporte de Armenia (SETTA) es competente para conocer del presente asunto y procede a resolver de fondo la presente solicitud, con fundamento en los siguientes:

II. ANTECEDENTES

Primero: El señor **ALBER AMAYA CAÑAS**, identificado (a) con cédula de Ciudadanía **No. 9738674** a través de petición, solicita se decrete la prescripción de la acción de cobro adelantada por este despacho en su contra por el no pago de las infracciones al Código nacional de tránsito terrestre (ley 769 del 2002).

Segundo: La solicitud anteriormente relacionada versa sobre los siguientes comparendos:

COMPARENDO	RESOLUCIÓN SANCIÓN No.

siguientes, en caso de no poder notificarse, esta se deberá efectuar conforme al artículo 69 y siguientes de la ley 1437 de 2011 (CPACA).

ARTÍCULO SÉPTIMO: INFORMAR que, si transcurridos quince (15) días siguientes a la notificación de la presente respuesta, aún registra el comparendo en la plataforma SIMIT, debe acercarse al área de cobro coactivo de la Secretaría de Tránsito y Transporte de Armenia.

ARTÍCULO OCTAVO: INFORMAR al peticionario que contra la presente decisión procede el recurso de reposición ante el mismo funcionario, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, o a la notificación por aviso o al vencimiento del término de la publicación, según sea el caso. (Art. 76 de la ley 1437 de 2011).

Dada en Armenia Quindío, a los 16 días del mes de Octubre del año 2025.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

DANIL JAIME CASTAÑO CALDERON
Secretario de Tránsito y Transporte de Armenia

Proyectó y elaboró: Juan Felipe Hernández Duran - Contratista - Cobro Coactivo
Revisó: Jorge Jaramillo - Abogado - Cobro Coactivo

4. Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte Armenia revisando los actos administrativos de trámite y definitivos que se proyectan dentro del proceso de cobro coactivo.

   Durante este periodo se revisaron actos administrativos que autorizaron aplicación, devolución o fraccionamiento de títulos judiciales originados por los embargos decretados por el área de cobro coactivo.



ALCALDÍA DE ARMENIA | Secretaría de Tránsito

ST-PTM-SD – 01944

Armenia – Quindío 30 de octubre de 2025

Señores:
Tesorería Municipal
CAM
Armenia Quindío

Asunto: Devolución de Títulos de Depósito Judicial No 454010000693851, 454010000694164 y 454010000694600 a nombre de MARIO LONDOÑO ZAPATA identificada con Cedula de Ciudadanía No 7.505.447, por valor de ciento cuarenta y cuatro mil quinientos siete pesos con noventa y nueve centavos ($144.507,99).

Cordial saludo:

El Secretario de Tránsito y Transporte de Armenia, por medio del presente escrito solicita muy respetuosamente a usted, LA DEVOLUCION de los siguientes títulos:

Un (1) título de depósito judicial No 454010000693851 por un valor de ochenta mil cincuenta y siete pesos con noventa y nueve centavos ($80.057,99). ordenar su pago a la CUENTA DE DEPOSITO NEQUIN° 3218044502 y con número de producto interno 87080191627.

Un (1) título de depósito judicial No 454010000694164 por un valor de mil pesos ($1.000). ordenar su pago a la CUENTA DE DEPOSITO NEQUI N° 3218044502 y con número de producto interno 87080191627.

Un (1) título de depósito judicial No 454010000694164 por un valor de mil pesos ($1.000). ordenar su pago a la CUENTA DE DEPOSITO NEQUI N° 3218044502 y con número de producto interno 87080191627.

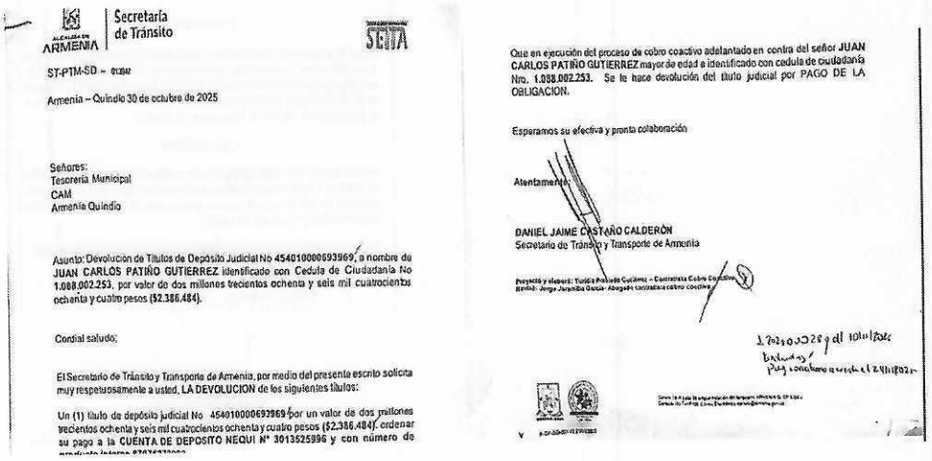
Un (1) título de depósito judicial No 454010000694600 por un valor de sesenta y tres mil cuatrocientos cincuenta pesos ($63.450). ordenar su pago a la CUENTA DE DEPOSITO NEQUI N° 3218044502 y con número de producto interno 87080191627.

Que en ejecución del proceso de cobro coactivo adelantado en contra del señor MARIO LONDOÑO ZAPATA mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía Nro. 7.505.447. Se le hace devolución del título judicial por PAGO DE LA OBLIGACION.

Esperamos su efectiva y pronta colaboración

Atentamente,

DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERÓN
Secretario de Tránsito y Transporte de Armenia



ALCALDÍA DE ARMENIA | Secretaría de Tránsito

ST-PTM-SD – 01947

Armenia – Quindío 30 de octubre de 2025

Señores:
Tesorería Municipal
CAM
Armenia Quindío

Asunto: Devolución de Títulos de Depósito Judicial No 454010000693969, a nombre de JUAN CARLOS PATIÑO GUTIERREZ identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.088.002.253. por valor de dos millones trecientos ochenta y seis mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos ($2.386.484).

Cordial saludo;

El Secretario de Tránsito y Transporte de Armenia, por medio del presente escrito solicita muy respetuosamente a usted, LA DEVOLUCION de los siguientes títulos:

Un (1) título de depósito judicial No 454010000693969 por un valor de dos millones trecientos ochenta y seis mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos ($2.386.484). ordenar su pago a la CUENTA DE DEPOSITO NEQUI N° 3013525996 y con número de

Que en ejecución del proceso de cobro coactivo adelantado en contra del señor JUAN CARLOS PATIÑO GUTIERREZ mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía Nro. 1.088.002.253. Se le hace devolución del título judicial por PAGO DE LA OBLIGACION.

Esperamos su efectiva y pronta colaboración

Atentamente,

DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERÓN
Secretario de Tránsito y Transporte de Armenia

5. Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte Armenia en la sustentación de las respuestas a las excepciones, peticiones, recursos y demás solicitudes presentadas al área de cobro coactivo que le sean asignadas, realizando seguimiento en la entrega oportuna de la respuesta, la cual deberá anexarla al expediente y cerrarla en el sistema, de igual manera, se deberá solicitar al área encargada mediante correo electrónico sea descargado los comparendos del SIMIT, cuando obre Acto Administrativo que así lo ordene.

   Durante este periodo no se resolvieron derechos de petición toda vez que se estaba realizando la citación para la notificación personal del mandamiento de pago de los comparendos impartidos en el año 2024.

ID_USUARIO_MORO	NOMBRES	APELLIDOS	DIRECCION	TELEFONO	DESC_CIUDAD_QX
7499312	JOSE JESUS	MUÑOZ ARIAS	PARQUES DE BOLIVAR 1 APTOB-101	3235276513	ARMENIA
10103783	OMAR	BEDOYA DE LA PAVA	VILLA CAROLINA MZ E #3	7442051-313692	ARMENIA
41952974	ELIANA MARIA	MORA VILLA	CRA 13 NUM 3 54 PARQUE URIBE	7442051	ARMENIA
9730900	JOHN ALEXANDER	OBANDO CORTES	CRA 14 12-17	NO REPORTADO	ARMENIA
41956115	PAULA ANDREA	JARAMILLO CARDONA	SANTA SOFIA CS 16	7458919-740077	ARMENIA
18497478	JORGE ARMANDO	DAZA GUEVARA	B GENESIS BL 10 APTO 202	3164211929	ARMENIA
24475802	HERMILDA	SERNA GIRALDO	Carrera 12 # 4 N - 16 Barrio alcazar	7381208-300304	ARMENIA
7548950	GERMAN	ALZATE HENAO	Mz 63 casa 22 Barrio La Patria	3117752374-311	ARMENIA
7557015	FERNANDO	CORTES PARRA	CALLE 10 A NORTE No 18 A 50	3166411119	ARMENIA
7535955	ROSENDO	BENAVIDES RAMIREZ	cra 18 n4 36 bloque 4 apt502	3157401943	ARMENIA
19386069	DAIRO	QUINTERO OLIVEROS	B CIUDAD DORADA MZ 10 CS 5	no reporta	BOGOTA
18495746	LUIS ALFONSO	HENAO GRANADA	CL 1 CR 1 - 1	7398079	ARMENIA
9737844	JOSE ESTIWAR	BEDOYA JARAMILLO	BR GRAN BRETAÑA MZ 1 #2	7451464-314712	CALARCA
7517823	CARLOS ARTURO	ECHEVERRI LEZCANO	CALLE 19 NORTE NO 12-49 BL 12 APTO 20	3218660876	ARMENIA
6213242	JULIO CESAR	RENGIFO	NO REGISTRA	3177952954	CAICEDONIA
10103627	EDGAR	SOTO ORTEGA	LA CECILIA MZ 13 CASA 52	7442051-301622	ARMENIA
9728786	HECTOR JAIME	MANCERA BEDOYA	sinai mz 3 cs 7	7346551	ARMENIA
41910919	FABIOLA	GOMEZ RIOS	CENTRO	7442051- 318866	ARMENIA
9733248	CARLOS ANDRES	GARCIA BEJARANO	AV CENTENARIO FINCA LA FRONTERA	7498432 -310393	ARMENIA
7556095	FERNANDO	FLOREZ BELTRAN	Cll 23 45 67	7483201	ARMENIA
4523721	JORGE ARMANDO	ALFONSO	KR 53 No 73 – 75	3018824	BOGOTA
7539576	ROSEMBERG	RESTREPO RAMIREZ	CIUDADELA LOS ANDES MZ 9 No 4	7442051-313446	ARMENIA
9727705	LUIS ARTURO	MARIN LONDOÑO	No reporta	No reporta	
1094894925	JEFRY	PINEDA	SIMON BOLIVAR MZ 34 # 26 -SIN REGISTRO EN EL RUNT		
1032836272	JOHN EDER	LONDOÑO DUQUE	SIN REGISTRO EN EL RUNT		ARMENIA
1108640023	JUAN DAVID	MESA VILLEGAS	FINCA PUERTO ESPEJO	3107158741	CALARCA
1094883971	PABLO ANTONIO	GAÃ AN MOTATO	SIN REGISTRO EN EL RUNT		ARMENIA
41963808	LILIANA	TABAREZ OROZCO	BARRIO VIACRUCIS CS 8	3218229848	CHINCHINA - CALDAS -
1106890034	MILANI ASTRID	MOYA IBARRA	CALLE 7A N 11-92 LA FLORIDA	3107725317	MELGAR -TOLIMA
5336360	HÃ©CTOR MANUEL	GONZÃLEZ ARAQUE	SIN REGISTRO EN EL RUNT		ARMENIA
1023978334	VALENTINA	SÃNCHEZ GARCÃA	SIN REGISTRO EN EL RUNT		ARMENIA
1023978334	VALENTINA	SÃNCHEZ GARCÃA	SIN REGISTRO EN EL RUNT		ARMENIA
1005133135	MOREIDI	OSORIO SALCEDO	VEREDA LA PALOMA FINCA LA AURORA	3174597978	CALARCA
3339545	ISAAC	RABINOVICH MANEVICH	CRA 1 ESTE # 74 14	8219000	BOGOTA
18419750	JUAN JOSE	MARTINEZ DUCUARA	la virginia mz 4 cs 9	3242194907	ARMENIA
7549762	CARLOS ALBERTO	GARCIA CASTAÑEDA	CRA 18 NRO 24-47	3136569366	ARMENIA
1005233290	CAMILO	GIRALDO CARDONA	BARRIO PLANIQTEO CS 4 PISO 2	3103558302	QUIMBAYA
1094908336	JUAN FELIPE	VALENCIA FLOREZ	manzana 3 sector 6 casa 41	3217556045	ARMENIA
1113311302	ALDAIR	DUQUE OSMA	VEREDA PAYUCO	3226555771	LA CEJA ANTIOQUIA
1113311302	ALDAIR	DUQUE OSMA	VEREDA PAYUCO	3226555771	LA CEJA ANTIOQUIA
1094886155	JOSE ALBERTO	RIVERA MADRID	alcalzar de cafe mz b casa 101	7458963	ARMENIA
28917629	BLANCANUBIA	ACOSTA JURADO	ROVIRA	3204948732	ROVIRA -TOLIMA
41900899	GLORIA ISABEL	GIL ROMAN	CRA 24 NUM 32 14	7548777	MANIZALES
9732761	EDWIN DAMIAN	QUIMBAY VALLEJO	ACACIAS MZ 4 CASA 5	7442051-314674	ARMENIA
1097398736	JHON JAMES	SUAREZ CARANTON	CRA 32 # 38-57 b/ gomez	3127034323	CALARCA
18396289	JAIME ALBERTO	AGUDELO	MZ E Nº 63 B/ VERAC	3155670693	CALARCA

6. Apoyar a la Secretaria de Tránsito y Transporte Armenia en la atención al usuario, cuando se requiera y realizar la respectiva explicación del proceso administrativo de cobro coactivo que se adelanta en ocasión al no pago de las infracciones al Código Nacional de Tránsito Terrestre.

    - Durante este periodo se dio instrucciones a los contratistas del área de cobro coactivo, sobre las indicaciones que debían darles a los contribuyentes que se acercan a dicha dependencia con el fin de obtener información sobre el proceso que se adelanta en contra de cada uno de ellos, exhortando a cada uno de los contratistas para que resuelva de fondo cada una de las inquietudes trasladada por los usuarios.

7. Las demás necesarias, que tengan relación con el objeto contractual y su finalidad.

    Durante este periodo no se realizaron tareas adicionales a las contenidas al contrato aquí informado.

Evidencias de la ejecución del contrato	Se adjunta CD con los documentos soporte de las actividades desarrolladas.
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$10.500.000**

Anticipo (Si lo hay)	**N/A**		
Valor Pagado en el acta No 1.	**$3.500.000**		
Valor Pagado en el acta No 2.	**$3.500.000**		
Valor Pagado en el acta No ©	**$3.500.000**		
Valor a Pagar en la Presente Acta	**$3.500.000**		
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$4.783.333**		
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**	**$9.000.000**
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		**$3.600.000**	
Entidad en donde se realiza el pago.	**SOI** **SOI**	**Valor total del aporte**	**$645.500** **$423.300** **Total: $1.068.800**
Recibo No.	**9616827007** **9620508430**	**Pensión**	**$ 355.800** **$ 233.300** **Total: $589.100**
Periodo cotizado	**De: 01 DE OCTUBRE DEL 2025**	**Salud**	**$278.000** **$182.300** **Total: $460.300**
	Hasta: 31 DE OCTUBRE DEL 2025	**ARP**	**$11.700** **$ 7.700** **Total: $19.400**
ANEXOS:			***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social			*X*
Copias planillas de aporte			*X*
Otros			

Firma		
Nombre	**JORGE JARAMILLO GARCÍA**	**DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON**
	Contratista	**Supervisor**

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

Armenia, diciembre del 2025

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Jorge Jaramillo García **Cédula:** 1.094.919.519

Dirección: Carrera 7 Nro. 15-26 apto 708 Quimbaya **Teléfono:** 3016897456

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;

Jorge Jaramillo García
C.C. 1.094.919.519 de Armenia

Armenia, Diciembre del 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales

NOMBRE COMPLETO:	JORGE JARAMILLO GARCIA
IDENTIFICACION:	1.094.919.519
CONTRATO No.	2025-2673
VALOR DEL CONTRATO:	$10.500.000 + $4.783.333 = $15.283.333
VALOR PRESENTE PAGO:	$3.500.000

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_ X __ NO__ _**, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2024, **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 informo 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,

(Firma) Jorge Jaramillo Garcia
(Nombre) Jorge Jaramillo Garcia
(Documento Identidad) 1.094.919.519 de Armenia
Correo electrónico: abogadojorgejaramillogarcia@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094919519
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			JORGE JARAMILLO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIMBAYA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 10 #18-49 B/OBRERO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades juridicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			4627349005	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO		2025
DÍAS DE MORA:			17						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9994794605

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 352.000	$ 3.800	$ 355.800
SUBTOTALES:										$ 352.000	$ 3.800	$ 355.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 275.000	$ 3.000	$ 0	$ 278.000
SUBTOTALES:													$ 275.000	$ 3.000	$ 0	$ 278.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

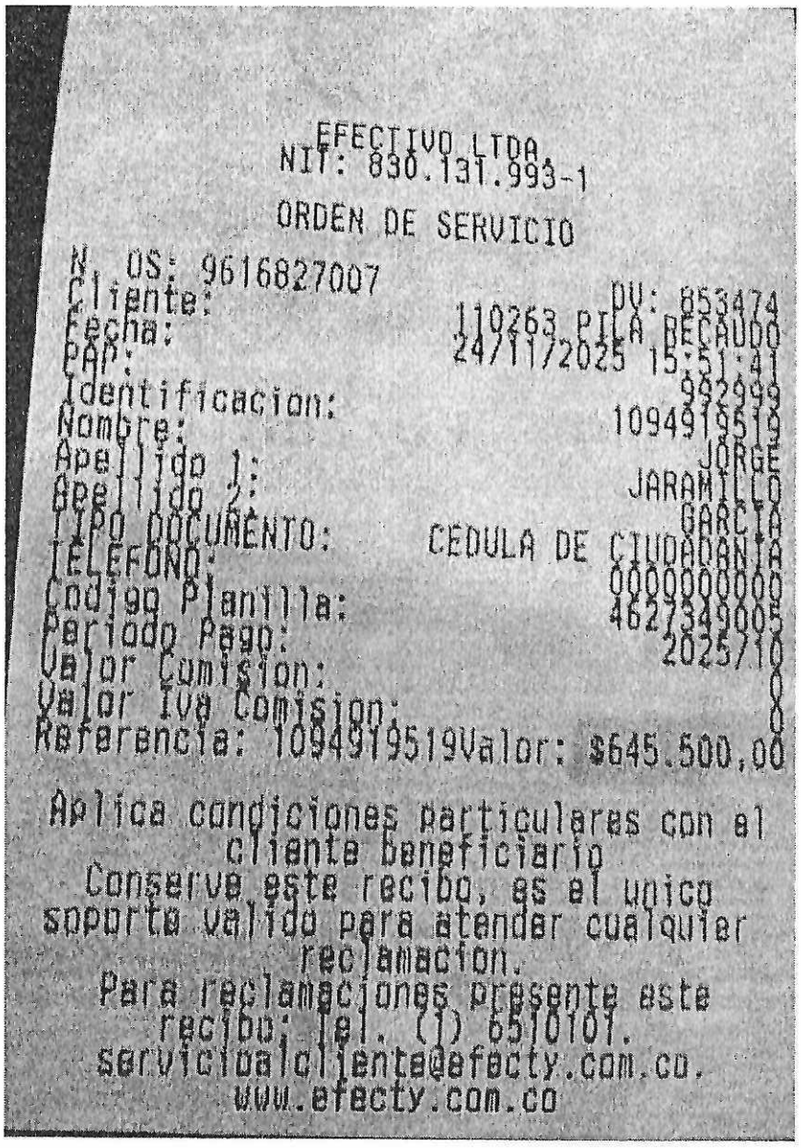
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.500	$ 11.500	$ 200	$ 0	$ 11.700
SUBTOTALES:									$ 11.500	$ 200	$ 0	$ 11.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094919519	JARAMILLO GARCIA JORGE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SGTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.200.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.200.000	1094919519	$ 11.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 645.500

Planilla Federal
Planilla Pagada



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9616827007
Cliente: DV: 853474
Fecha: 119263 PILA RECAUDO
PAP: 24/11/2025 15:51:41
Identificacion: 992999
Nombre: 1094919519
Apellido 1: JORGE
Apellido 2: JARAMILLO
TIPO DOCUMENTO: GARCIA
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 0000000000
Periodo Pago: 4627349005
Valor Comision: 2025/10
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1094919519Valor: $645.500,00 0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094919519
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JORGE JARAMILLO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIMBAYA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 10 #18-49 B/OBRERO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ARMENIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635214399			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	38				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995144881

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 227.800	$ 5.500	$ 233.300
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 5.500	$ 233.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 178.000	$ 4.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 4.300	$ 0	$ 182.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

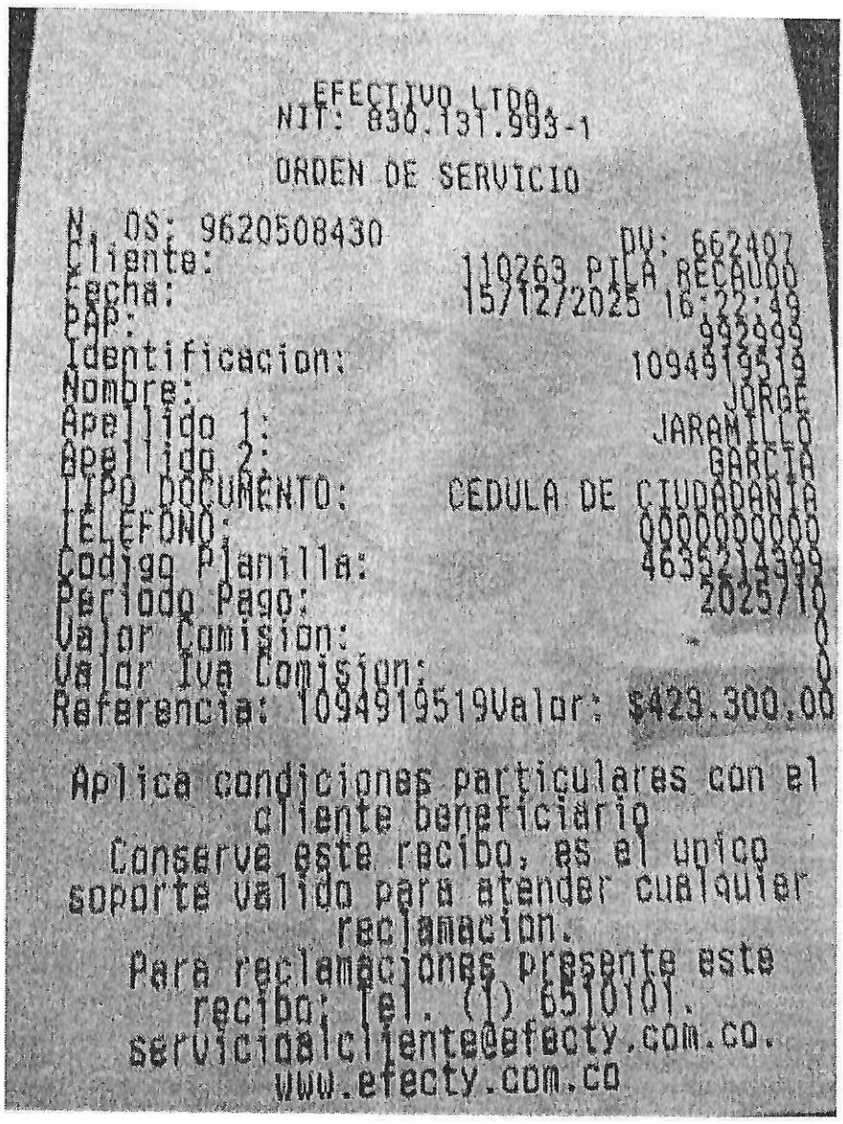
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																					PENSIÓN								SALUD						ARP											
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094919519	JARAMILLO GARCIA JORGE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.680.000				NO							01-30										230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	1094919519	$ 7.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 423.300

Planilla Pagada



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9620508430 DV: 662407
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 15/12/2025 16:22:49
PAP: 992999
CAP:
Identificacion: 1094919519
Nombre: JORGE
Apellido 1: JARAMILLO
Apellido 2: GARCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 463521399
Periodo Pago: 202510
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1094919519Valor: $423.300,00

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

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

Fecha de Expedición 2025/12/16 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/22 **Recibo Nº** **8352500275711**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total	**$70.000**
	$00
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094919519
Nombre JORGE JARAMILLO GARCIA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500275711(3900)00000000070000(96)20251222

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	2673

Contribuyente

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

Recibo Nº **8352500275711**
Fecha de Expedición 2025/12/16 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/22

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total	**$70.000**
	$00
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094919519
Nombre JORGE JARAMILLO GARCIA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500275711(3900)00000000070000(96)20251222

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	2673

Contribuyente

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

Recibo Nº **8352500275711**
Fecha de Expedición 2025/12/16 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/22

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total	**$70.000**
	$00
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094919519
Nombre JORGE JARAMILLO GARCIA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500275711(3900)00000000070000(96)20251222

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	2673

Contribuyente

Soporte trámite

Soporte Entidad