**INFORME DE ACTIVIDADES**

Código:

ALC.FTIA.16

Ver: 01 Fecha: 7

MUNICIPIO DE CIRCASIA

jul. 2020

1. Contratista	Nombre completo: CARLOS HARJADES MARTINEZ NIETO
	Número de cédula: 18.491.505 de Circasia, Quindío
	Correo electrónico:
	Número de teléfono: 3217225131

2. Contrato	Tipo de contrato	Prestación de servicios	de	x	Otro	¿Cuál?	No. 454-2025
	Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES OPERATIVAS, LOGISTICAS Y ASISTENCIALES TENDIENTES AL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL ESPACIO PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE CIRCASIA, QUINDIO, EN COHERENCIA CON EL PLAN DE DESARROLLO JUNTOS PODEMOS 2024-2027.						Valor total: \$4.500.000
	Plazo de ejecución: Cuarenta (45) días calendario			Valor para cobrar: \$ 1.500.000			
	Forma de pago: El Municipio de Circasia, Quindío, cancelará el valor del futuro contrato mediante UN (1) PAGO PARCIAL, treinta (30) días calendario vencidos por valor de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000) y un último pago por valor de UN MILLÓN DE PESOS M/CTE (\$1.000.000). incluidos impuestos y/o descuentos, previa presentación del informe de actividades ejecutadas durante cada periodo de prestación de servicios o periodo prestado, en el que debe de constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la Ley.						
3. Informe	Número informe:	de	02	Periodo:	De: 06 de diciembre de 2025	Hasta: 20 de diciembre de 2025	Pago Total: \$415.800
							Seguridad Social:
	Supervisor:	Nombre: Carlos Mario Tabares Loaiza			Dependencia: Secretaria de Infraestructura		

4. Descripción de actividades

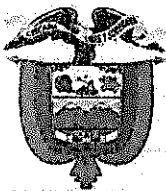
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	PRODUCTO Y/O EVIDENCIA	FORMATO DE LA EVIDENCIA	
			DIGITAL	FÍSICO

Administración 2024 -2027

Alcaldía Municipal - Dirección: Carrera 14 Nro. 6 – 37 -CAM- Plaza de Bolívar

Teléfonos: PBX: (6) 758 40 24 FAX: (6) 758 54 32

www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Código:

ALC.FTIA.16

Ver: 01 Fecha: 7

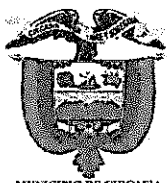
MUNICIPIO DE CIRCASIA jul. 2020

1. Brindar apoyo en las actividades de mantenimiento preventivo y/o correctivo del espacio público del municipio de Circasia, de conformidad con el plan de desarrollo municipal "Juntos Podemos 2024-2027"	1.1 El día 08 de diciembre de 2025, brindé apoyo en la reparación del soporte del aviso del yo amo Circasia	Registro fotográfico del día 08 de diciembre de 2025	X	
2. Brindar apoyo en la reparación, conservación y modificaciones de la infraestructura de espacio público del municipio de Circasia, conforme con el plan de desarrollo municipal "Juntos Podemos 2024-2027"	2.1 El día 15 de diciembre de 2025, brinde apoyo en la limpieza de las canaletas de la cubierta del centro de integración municipal.	Registro fotográfico del día 15 de diciembre de 2025	X	
3. Apoyar en la ejecución de actividades operativas relacionadas con el mantenimiento y mejoramiento del espacio público vial, tales como limpieza de vías, remoción de obstáculos, señalización básica, reparación de andenes y bordillos, entre otras labores necesarias en el municipio de Circasia, de acuerdo con el plan de desarrollo municipal "Juntos Podemos 2024-2027".	3.1 El día 18 de diciembre de 2025, brinde el apoyo en el mejoramiento del espacio público vial de la calle 5 con carrera 16 mediante la instalación de reductores de velocidad	Registro fotográfico del día 18 de diciembre de 2025	X	
4. Apoyar en la supervisión de las actividades operativas, logísticas y asistenciales para el mejoramiento de la infraestructura del espacio público del municipio de Circasia, conforme con el plan de desarrollo municipal "Juntos Podemos 2024-2027"	Brinde apoyo en la supervisión de las actividades ejecutadas con el personal operativo.			

5. Resumen de la población atendida (NO APLICA PARA ESTE CONTRATO)

No de Obligación	EDAD						GÉNERO				ENFOQUE DIFERENCIAL										
	0-5 años	6-13 años	14-17 años	18-28 años	29-59 años	Mayor de 60 años	Femenino	Masculino	Trans	Otro	MCF	MVVBG	VCA	OSIGD/LG TBI	PcD	AF	ROOM	Indígena	Palenquer	Raizal	

Administración 2024 -2027**Alcaldía Municipal - Dirección: Carrera 14 Nro. 6 – 37 -CAM- Plaza de Bolívar****Teléfonos: PBX: (6) 758 40 24 FAX: (6) 758 54 32****www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co**



MUNICIPIO DE CIRCASIA

INFORME DE ACTIVIDADES

Código:

ALC.FTIA.16

Ver: 01 Fecha: 7

jul. 2020

No de Obligación	EDAD						GÉNERO				ENFOQUE DIFERENCIAL											
	0-5 años	6-13 años	14-17 años	18-28	29-59 años	Mayor de 60 años	Femenino	Masculino	Trans	Otro	MCF	MVVBG	VCA	OSIGD/LG	TBI	PcD	AF	ROOM	Indígena	Palenquer	Raízal	

6. Anexos: (Señale con "X" los anexos que relaciona en el presente contrato)

No.	NOMBRE	FORMATO DEL ANEXO	
		DIGITAL	FÍSICO
1	Informe de supervisión		X
2	Acta de inicio (primer informe)		X
3	Certificado de registro presupuestal (primer informe)		X
4	Certificación bancaria (primer informe)		X
5	Retención en la fuente		X
7	Certificado de Descuento estampillas		X
8	Informe de actividades		X
9	Planilla y recibo de pago de seguridad social		X
10	Evidencias de ejecución	X	X
11	Certificado de pensión		

Fecha de presentación del informe: 30/12/2025

NOMBRE: CARLOS HARJADES MARTINEZ NIETO
C.C. 18.491.505 de Circasia, Quindío
CONTRATISTA

MUNICIPIO DE CIRCASIA QUINDIO

NIT: 890.001.044-8



Circasia Quindío, diciembre de 2025

Señores
Secretaría financiera
Municipio de Circasia.

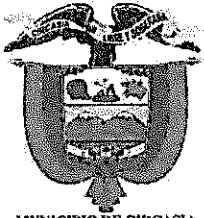
Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios N° 454-2025

Yo, CARLOS HARJADES MARTINEZ NIETO, identificado con cédula de ciudadanía Numero 18.491.505, en virtud del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No 454 de 2025 por un valor total \$4.500.000, en el cual se establece el pago por el valor de **\$3.000.000** Pesos m/cte. Por el periodo comprendido entre el **06 de diciembre y el 20 de diciembre de 2025**, bajo la gravedad de juramento la siguiente declaración.

- Que conforme a lo dispuesto en el artículo 383 del E.T., modificado el inciso primero por el artículo 42 de la ley 2010 de Diciembre 27 de 2019, informo que no he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.
- De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024 Si___ No__x_ soy declarante a título de renta.

Cordialmente:

NOMBRE: CARLOS HARJADES MARTINEZ NIETO
C.C. 18.491.505 de Circasia, Quindío



DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

MUNICIPIO DE CIRCASIA

Circasia, Diciembre de 2025

Señores
Secretaria Financiera

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas - contrato de prestación de servicios No: 454-25

Nombre y Apellido: CARLOS HARJADES MARTINEZ NIETO

Cédula: 18.491.505 de Circasia, Quindío

Teléfono: 3217225131

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Circasia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

Pro-desarrollo Retención en la fuente Pro-cultura Pro- adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión | <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios Profesionales |
| <input type="checkbox"/> Contratos de Obra | <input type="checkbox"/> Contratos de Consultoría |
| <input type="checkbox"/> Compra Venta y/o Suministros | <input type="checkbox"/> Proveedor |
| <input type="checkbox"/> Otro | |

Especificar cual: _____

Atentamente;

NOMBRE: CARLOS HARJADES MARTINEZ NIETO
C.C. 18.491.505 de Circasia, Quindío



RAZÓN SOCIAL :	CARLOS HARJADES MARTINEZ NIETO
IDENTIFICACIÓN:	CC-18491505
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-16
FECHA DE PAGO:	2025-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8639331697
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8639331697
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGA ^o
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 178.000	\$ 179.600
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 227.800	\$ 229.900
14-11	890903780	ARL SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 99.100	\$ 100.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 4.600	\$ 504.900	\$ 509.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2026
----------------------------------	------------

2000