Contrato No.	**027 DEL 25 DE ENERO DEL 2026**		
Objeto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN CONSTRUCCION EN EL AREA DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA-EDUA.		
Valor total del contrato	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.200.000)	**Reg. Presupuestal No.**	2026-0048
Contratista	**JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO**		
Supervisor	**JORGE IVAN OROZCO ESCOBAR**		
Fecha de Inicio del contrato	26 DE ENERO DEL 2026	**Fecha Terminación del contrato**	25 DE MAYO DEL 2026
Plazo de Ejecución	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Dia
	2.026	03	09

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. **1** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	DEL 26 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DEL 2026
Actividades Desarrolladas	**1.** Apoyar el Área Técnica en la recolección de información y verificación sobre actuaciones urbanísticas que se tramiten en la EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA-EDUA, asi como el manejo de la información resultante de estas (mediciones, planos y demás documentos relacionados, generando informes detallados con planimetría actualizada), • Se brindó apoyo de la información suministrada por parte de la EDUA **2.** Apoyar y establecer en coordinación con el Área Técnica de la EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA EDUA, procedimientos de visitas técnicas de aprovechamiento de espacio público. • Se apoyó con las siguientes visitas Barrio puerto espejo mz 34 casa 4 Cra 14 calle 7 fuera del centro comercial Unicentro **3.** Brindar apoyo y acompañamiento al Área Técnica en todas las actuaciones que se requieran adelantar en aspectos relacionados con intervenciones del espacio público (obras de adecuación o mantenimiento) • Se realizó acompañamiento para medidas en el Barrio puerto espejo mz 34 casa 4, para rectificación de medidas.

Powered by CamScanner

	• Se realiza acompañamiento para medidas en la carrera 14 calle 17 afuera de Unicentro, para rectificación de medidas   **4.** Apoyar el Área Técnica en la realización de visitas para vigilancia y control sobre el estado de los bienes que conforman el espacio público en cada uno de los sectores del municipio de Armenia a cargo de la EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA–EDUA. Con el fin de establecer ocupaciones indebidas del mismo, para lo cual se debe establecer un informe control de cada visita. • Se apoyó con visita la Carrera 14 calle 7 para control en el sector de Unicentro del espacio público. • Se apoyó con visita en la Mz 34 casa 4 del barrio Puerto Espejo para control de espacio público. **5.** Apoyar el Área Técnica en la alimentación del inventario general del espacio público a cargo de la EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA–EDUA, teniéndolo actualizado con relación a los contratos de arrendamiento y aprovechamiento económico de espacio público. • Se poyo con las siguientes visitas con radicado No 1102 No 1101 **6.** Subir a la plataforma Secop II, en un archivo a parte al del informe de actividades, las evidencias de lo realizado cada periodo a cobrar en formato PDF o ZIP. • Se sube la información a la plataforma con las evidencias **7.** Entregar en cada cuenta de cobro en medio magnético CD, los archivos documentales y/o evidencias producidas en el periodo a informar. • Se entrega en medio magnético la información entregada
	Las evidencias de las obligaciones, anteriormente relacionadas, se encuentran evidenciadas en el respectivo PC, PLATAFORMA SECOP II Y ARCHIVO DE LA EDUA.

Powered by CamScanner

ESTADO DE CUENTA	
Valor total del contrato	**ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.200.000)**
Valor total pagos efectuados	**0.0**
Valor Acta No 1	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)**
Valor Autorizado a pagar en el Acta No. 01	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)**
Valor a favor del contratista	**OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.400.000)**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
Entidad en donde se realiza el pago. SOI	Su Aporte BANCOOMEVA		**Valor total del aporte**	**$84.800**
Recibo PIN Y PLANILLA	9995990618-4645808165		**Pensión**	$46.700
Periodo cotizado	ENERO de 2026		**Salud**	$36.500
	Caja De Compensación	**$0**	**ARL**	$1.600

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

OBSERVACIONES:
Porcentaje ejecución contractual: porcentaje ejecutado 25% El contrato fue legalizado y publicado en el SECOP II por la persona responsable del Tema de contratación en la Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia LTDA-EDUA.

Firma		
Nombre	**JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO**	**JORGE IVAN OROZCO ESCOBAR**
	Contratista	Supervisor

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094915995
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOHAN SEBASTIAN PERRA MONTANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 29 13 - 38	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regladoras y fiscalizadoras de la ad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		45458561 65	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9999999810

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 46.700	$ 800	$ 47.500
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AGRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES SEGUIMIENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 36.900	$ 300	$ 0	$ 36.900
SUBTOTALES:																

planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES SEGUIMIENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:												

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: AP	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	AUTORIZA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP
1	CC 1094915995	JOHAN SEBASTIAN PERRA MONTANEZ	01-DEPENDIENTE APORTANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.000			NO	30															

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 291.816	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700

SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 291.816	$ 36.900	$ 0	$ 36.900

ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 291.816	1094915995	$ 1.800

PARAFISCALES: APORTES	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL	SENA TOTAL	ICBF TOTAL	ESAP TOTAL	ESPEC TOTAL
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 85.500

Planilla Pagada

Aplica condiciones particulares con el cliente Bancoomeva. Este recibo es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.

Para reclamaciones presente este recibo en el punto de servicio Efecty o llame al (1) 6510101. Servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

NIT: 830.111.993-1
ORIGEN DE SERVICIO

Efecty
Fecha: 09/06/2026 11:03:52 a.m.
Identificación: 1094915995
Nombre: JOHAN SEBASTIAN PERRA MONTANEZ
Planilla: 45458561
Periodo Pago: 2026-05
Valor Consignación: $85,500.00
Referencia: 1094915995 Valor: $85,500.00

Powered by CamScanner

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

Fecha de Expedición 2026/03/05

Recibo Nº 8352600087447

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$56.000
Total	**$56.000**
	$00
Total a Pagar	**$56.000**

Con destino a: EDUA (Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia)

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094915995
Nombre JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600087447(3900)00000000056000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	11.200.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	027

Contribuyente

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

Recibo Nº 8352600087447

Fecha de Expedición 2026/03/05

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$56.000
Total	**$56.000**
	$00
Total a Pagar	**$56.000**

Con destino a: EDUA (Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia)

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094915995
Nombre JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600087447(3900)00000000056000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	11.200.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	027

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

Recibo Nº 8352600087447

Fecha de Expedición 2026/03/05

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$56.000
Total	**$56.000**
	$00
Total a Pagar	**$56.000**

Con destino a: EDUA (Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia)

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094915995
Nombre JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600087447(3900)00000000056000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	11.200.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	027

Powered by CamScanner

Armenia, Quindío. Nueve (09) De Marzo Del 2026

Señor
JORGE FERNANDO OSPINA GOMEZ
Director ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia LTDA - EDUA
Armenia, Quindío.

ASUNTO: Retención en la fuente Contrato de Apoyo a la Gestión **No. 027 DEL 25 DE ENERO DEL 2026**

Yo, **JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.094.915.995 de Armenia (Q.), en virtud del contrato de Prestación de Servicios Apoyo a la gestión **No. 027 DEL 25 DE ENERO DEL 2026**, por un valor total de ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.200.000), en el cual se establece el pago por el valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)**, por el periodo comprendido entre el 26 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DEL 2026, hago bajo la gravedad de juramento la siguiente declaración:

- Informo que no voy a tomar costos y gastos sobre los ingresos de renta de trabajo que obtenga en el presente contrato de prestación de servicios por tal motivo solicito se aplique la retención que da lugar el artículo 383 del E.T. y solicito la aplicación de la renta exenta del 25% en la depuración aplicada para el cálculo de la retención en la fuente por rentas de trabajo del presente artículo.

- De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal **2025** Si () No (X) soy declarante a título de renta.

Cordialmente;

Contratista
Nombre: JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO
CC: 1.094.915.995 de Armenia (Q.)

Powered by CamScanner