Contrato No.	CO1.PCCNTR. 8846896		
Objeto	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y JORNADAS DE. ATENCIÓN DE HABITANTES DE CALLE.**		
Valor total	$ 16.800.000	**Reg. Presupuestal No.**	511
Contratista	JULIAN ERNESTO MURILLAS		
Supervisor	JENNY GOMEZ BETANCOURTH		
Fecha de Inicio	12 de enero de 2026		
Fecha de terminación	11 de mayo de 2026		
Plazo de Ejecución	(4) CUATRO MESES		
Forma de Pago	Cuatro (04) pagos iguales mensuales mes vencido, cada uno por: un valor de CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MICTE ($4.200.000)		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	03	16

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 12 de febrero al 11 de marzo de 2026
Actividades Desarrolladas	**Obligaciones Generales.** 2.1.1. Presentar al Supervisor y/o interventor informes mensuales del cumplimiento de las actividades objeto del contrato, y realizar la respectiva publicación del mismo en la plataforma SECOPII. 2.1.2. Conocer e implementar los procesos que le sean aplicables del Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG. V2. 2.1.3. Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Ley1562 de 2012, artículo 16 del Decreto 0723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 (pago de aportes mes vencido para trabajadores independientes) y demás normas concordantes. 2.1.4. Tramitar ante la administradora de riesgos labores, el cambio de centro de trabajo informando los datos del contratante y contratista de conformidad con lo establecido en Ley 1562 de 2012 2.1.5. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato. 2.1.6. Administrar, conservar y entregar el término del contrato todos los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual 'y el Formato Único de Inventario Documental, en aplicación de la Ley 594 de 2000 (Ley General d > Archivo), y responder por el buen estado (salvo deterioro por su normal uso) de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento del objeto contractual. Entiéndase que el contratista al finalizar cada proceso en el que intervenga, debe entregar la carpeta organizada y foliada como requisito verificable para adelantar el coro de sus honorarios. 2.1.6. Cumplir con las obligaciones del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 16 del Decreto 0723 de 2013.

2.1.7. Implementar los elementos de bioseguridad, según la vigencia y requerimiento del Ministerio de Protección Social.

Obligaciones Específicas:

1. Apoyar en la Socialización de ruta de atención integral para ciudadanos en situación de calle del municipio de Armenia con instituciones y comunidad en general.

El día 19 de febrero del 2026 se realizó socialización de ruta de atención en el mall los naranjos con todos los comerciantes, quienes estuvieron muy receptivos a la información brindada.



Evidencia No. 1: Informe de actividades, lista de asistencia de actividades con la comunidad y fotografías, el cual se encuentra en la carpeta denominada: Socializacion de ruta de atención Integral para ciudadanos en situación de calle del municipio de Armenia con instituciones y comunidad en general, del archivo del programa ciudadano en situación de calle (-) barreras (+) oportunidades de la Secretaria de Desarrollo Social de la Alcaldía de Armenia.

El día 03 de marzo se realizó socialización de ruta de atención en el sector de arenales y cementerio jardines.



Evidencia No. 2: Informe de actividades, lista de asistencia de actividades con la comunidad y fotografías, el cual se encuentra en la carpeta denominada: Socialización de ruta de atención Integral para ciudadanos en situación de calle del municipio de Armenia con instituciones y comunidad en general, del archivo del programa ciudadano en situación

	de calle (-) barreras (+) oportunidades de la Secretaria de Desarrollo Social de la Alcaldía de Armenia. **2. Apoyar en la estructuración de la Semana por la habitanza en calle.** Durante este periodo no se realiza esta obligación de estructuración de la semana por la habitanza de calle ya que esta se celebra en el mes de octubre. **3. Apoyar en la Construcción de pacto de corresponsabilidad ciudadana en relación al fenómeno de habitabilidad en calle.** Se apoyó en la construcción de pacto de corresponsabilidad ciudadana en relación al fenómeno de habitante de calle. **4. Realizar la Mesa de trabajo con diversas universidades para incentivar la investigación en relación al fenómeno de la habitanza en calle.** Para este periodo informado no se cumplió con esta actividad en la realización de la Mesa de trabajo con diversas universidades para incentivar la investigación en relación al fenómeno de la habitanza en calle pero se espera cumplir en el siguiente periodo contractual. **5. Realizar Comité técnico de la política pública de habitante de calle.** En esta obligación contractual no se realizaron programaciones de comités técnicos de la política pública de habitante de calle, quedando a la espera de futuras programaciones y demás. **6. Asistir activamente en las actividades de formación y capacitación programadas por la Entidad, relacionadas con los temas inherentes al cumplimiento del objeto contractual, en concordancia con las políticas de gestión y desempeño institucional establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.** Durante el periodo comprendido entre el 12 de enero al 11 de febrero del 2026 no fui requerido para asistir actividades de formación y capacitación programadas por la Entidad, relacionadas con los temas inherentes al cumplimiento del objeto contractual, en concordancia con las políticas de gestión y desempeño institucional establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG **7. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven del objeto y naturaleza del presente contrato o las designadas por el supervisor.** En este periodo informado se cumplido con todos los requerimientos por parte del líder del proceso y supervisor del contrato a cabalidad.
Evidencias de la ejecución del contrato	Las evidencias de las actividades antes mencionadas reposan en el archivo de la secretaria de DESARROLLO SOCIAL de la ALCALDIA DE ARMENIA.
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$16.800.000**
Anticipo (Si lo hay)	N/A

Valor Acta No 1	$ 4.200.000		
Valor Acta No 2	$ 4.200.000		
Valor a pagar en la presente Acta No. 2	**$ 4.200.000**		
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 8.400.000**		
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**	$ 4.200.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$2.336.000	
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	**Valor total del aporte**	**$ 678.000**
Recibo No.	**6005586542**	**Salud**	**$ 292.000**
Periodo cotizado	**De: 01 de febrero de 2026**	**Pensión**	**$ 373.800**
	Hasta: 28 de febrero de 2026	**ARP**	**$ 12.200**
ANEXOS:			*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
Otros			
OBSERVACIONES:			
Firma			
Nombre	JULIAN ERNESTO MURILLAS		JENNY GOMEZ BETANCOURTH
	Contratista		**Supervisor**

Armenia, 16 de marzo 2026

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

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

NOMBRE COMPLETO:	JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA
IDENTIFICACION:	18.460.103
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR. 8846896
VALOR DEL CONTRATO:	$ 16.800.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$ 4.200.000

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 2025, SI**_X__ NO___**, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2026, **NO ___ SI** _X__ 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 2026 **SI** _X__ **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,

(Firma) Julian Ernesto Murillas B
(Nombre) JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA
(Documento Identidad) 18.460.103
Correo electrónico: julianbogado@hotmail.com

	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, 16 de marzo 2026

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA** Cédula: 18.460.103

Dirección: **AVENIDA BOLIVAR 45 NORTE C 10 EDEN DE LA VICTORIA** Teléfono: 300 7601666

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

☐ Pro-desarrollo **X** Pro-hospital **X** Pro-cultura **X** Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión **X** Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

Julian Ernesto Murillas B.

JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA
NOMBRE
C.C. 18.460.103 **QUIMBAYA QUINDIO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18460103
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 # 21 - 58 OFICINA	TELÉFONO:	7413580
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6005586542**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		136615953

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 376.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 376.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 293.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 293.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 12.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 678.000**
VALOR MORA:	**$ 4.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 682.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 18460103

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	18460103
Ciudad/Municipio	ARMENIA	Departamento	QUINDIO
Dirección	CARRERA 13 # 21 - 58 OFICINA 106	Teléfono	7413580
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades jurídicas.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6005586542**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	10	Fecha Pago	2026/03/13
Número Autorización	136615953		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JULIAN ERNESTO	Apellidos	MURILLAS BEDOYA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	18460103
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	QUINDIO	Municipio	ARMENIA
Salario Básico	$ 2.336.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.336.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 373.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 373.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.336.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 292.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 292.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.336.000
Centro de Trabajo	18460103	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 12.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 678.000**

Planilla Pagada SOI

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

Fecha de Expedición 2026/03/16 **Recibo Nº** **8352600104239**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$84.000
Total Estampillas	**$84.000**
	$00
Total a Pagar	**$84.000**

Con destino a: Municipio de Armenia - ARMENIA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18460103
Nombre JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600104239(3900)00000000084000(96)20260324

VALOR BASE	4.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.200.000
FECHA CONTRATO	12/01/2026
NRO. CONTRATO	8846896
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Contribuyente

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

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

Recibo Nº **8352600104239**

Fecha de Expedición 2026/03/16

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$84.000
Total Estampillas	**$84.000**
	$00
Total a Pagar	**$84.000**

Con destino a: Municipio de Armenia - ARMENIA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18460103
Nombre JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600104239(3900)00000000084000(96)20260324

VALOR BASE	4.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.200.000
FECHA CONTRATO	12/01/2026
NRO. CONTRATO	8846896
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Soporte trámite

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

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

Recibo Nº **8352600104239**

Fecha de Expedición 2026/03/16

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$84.000
Total Estampillas	**$84.000**
	$00
Total a Pagar	**$84.000**

Con destino a: Municipio de Armenia - ARMENIA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18460103
Nombre JULIAN ERNESTO MURILLAS BEDOYA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600104239(3900)00000000084000(96)20260324

VALOR BASE	4.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.200.000
FECHA CONTRATO	12/01/2026
NRO. CONTRATO	8846896
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Soporte Entidad

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