CUENTA DE COBRO

Señores: Área Metropolitana Centro Sur de Caldas

NIT: 1060649160-6

Nombre del prestador del servicio: Dickson Ivan Jaramillo Ocampo
Cédula de ciudadanía: 1060649160
Dirección: Carrera 7e Número 49b – 16
Teléfono: 3004210701
Ciudad y fecha: Manizales, 27 de febrero de 2026

Descripción del servicio prestado:

Prestación de servicio profesionales para la ejecución del contrato P.S10-2026 en el periodo de febrero de 2026, cuyo objeto se define como Prestación de servicios profesionales para apoyar a la unidad de planeación metropolitana en las actividades de desarrollo programático, articulación y seguimiento de los proyectos, metas e indicadores del plan integral de desarrollo metropolitano (PDMI) del Área Metropolitana Centro Sur de Caldas (AMSC).

Ítem	Descripción del servicio	Valor
1	Prestación de servicios profesionales	$ 1.600.000.oo
	Total a cobrar	**$ 1.600.000.oo**

Páguese a la cuenta de Ahorros Bancolombia 070 – 245777 - 11

Atentamente,



Dickson Ivan Jaramillo Ocampo

c.c. 10 606 49160

INFORME DE ACTIVIDADES ACTA PARCIAL Nro. 1

ENTIDAD:	ÁREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS
UNIDAD O GRUPO:	UNIDAD DE PLANEACIÓN
FECHA INFORME:	27 de febrero de 2026

CONCEPTO	**DESCRIPCIÓN**			
Nº CONTRATO	**P.S10-2026**			
CONTRATISTA	Dickson Iván Jaramillo Ocampo			
OBJETO DE CONTRATO	Diseñar, implementar estrategias de fortalecimiento para la aplicación de los instrumentos de planificación territorial para el Plan Integral de Desarrollo Metropolitano (PIDM) y el Plan Estratégico Metropolitano de Ordenamiento Territorial (PEMOT), en coordinación con la Área Metropolitana Centro Sur de Caldas (AMCSC).			
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	MANIZALES, VILLAMARÍA, NEIRA Y PALESTINA			
VALOR:	8.000.000			
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	FECHA INICIACIÓN	1 de febrero de 2026	FECHA TERMINACIÓN	30 de junio de 2026

ACTIVIDADES CONTRACTUALES/ACTIVIDADES EJECUTADAS

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**PORCENTAJE DE AVANCE**
1) Apoyar el diseño y la elaboración del plan de trabajo y cronograma del componente tecnico, fisico-territorial y cartográfico, preparando insumos técnicos y gráficos requeridos por la Unidad de Planeación.	Se ha diseñado y elaborado el cronograma, sin embargo a medida que se avanza se realizan ajustes para la ejecución de dicho cronograma. Anexo 1	20%
2) Contribuir en el análisis fisico-territorial del área metropolitana mediante la recopilación, depuración y representación cartográfica de	Se está recopilando y socializando la información obtenida de los municipios y área de influencia de la AMCS. Anexo 2	10%

información sobre ocupación del suelo, infraestructura, equipamientos y redes de servicios públicos.		
3) Elaborar fichas técnicas, articular documentos, informes, presentaciones temáticas y representaciones gráficas que respalden los lineamientos físico-territoriales formulados en el marco del PIDM y el PEMOT	Se esta definiendo.	5%
4) Generar insumos técnicos para la planificación estratégica metropolitana, incluyendo movilidad, servicios públicos, equipamientos y espacio público.	Se están estableciendo los lineamiento, directrices y determinantes del PIDM. Anexo 3	10%
5) Apoyar el análisis social de las Areas Metropolitanas ha escal nacional, identificando problemáticas, procesos de validación técnica y social del componente físico-territorial.	Se ha elaborando el análisis social del territorio, identificando problemáticas. Anexo 5	20%
6) Apoyar el diseño y ejecución de talleres, mesas de trabajo y audiencias públicas para la validación técnica y social de los avances del proceso.	N/A	0%

7) Sistematizar aportes ciudadanos y elaborar los respectivos informes que evidencien la participación en la construcción de ambos instrumentos. Crear y gestionar datos de aportes (cualitativos y cuantitativos)	La sistematización de información se ha ejecutado correcta y exitosamente. Anexo 4	20%
8) Organizar evidencias (fotos, grabaciones, lista de asistentes entre otros) y sugerir herramientas digitales para participación (encuestas online)	N/A	0%
9) Cumplir con los cronogramas establecidos, garantizar la confidencialidad de la información y utilizar sus propios medios tecnológicos conforme a los protocolos de seguridad definidos por la entidad.	Se está asistiendo a todas y cada una de las socializaciones propuestas en el cronograma establecido. Anexo 1	15%
10) Ejecutar cualquier otra actividad conexa que derive de la naturaleza del contrato y de las directrices impartidas por la supervisión, conforme a la legalidad vigente.	Se elaboró presentación y socialización de contextualización del diagnóstico del PIDM. Anexo 5	20%
OBSERVACIONES:		
1. Primer informe de actividades. 2. Se adjunta CD con cada una de las evidencias el Acta Nro.1		

FIRMA



NOMBRES: Dickson Iván Jaramillo Ocampo
C.C No. 1060649160

Manizales, 27 de febrero **de 2026**

Señores
ÁREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS
Unidad Administrativa y Financiera
Manizales

Asunto: Certificación Dependientes

Yo, Dickson Iván Jaramillo Ocampo identificado con cédula de ciudadanía No 1060649160 de Villamaría - Caldas y a efecto de obtener la deducción por dependientes, de manera libre y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las personas relacionadas a continuación dependen económicamente de mí:

TIPO DOCUMENTO				Número	Nombres y Apellidos	Parentesco
C.C.	R.C	T.I	C.E			
	x			1054894532	Elsyod Abraham Jaramillo Diaz	Hijo
x				1007233341	Aura Cristina Díaz Giraldo	Compañera

Toda vez que:

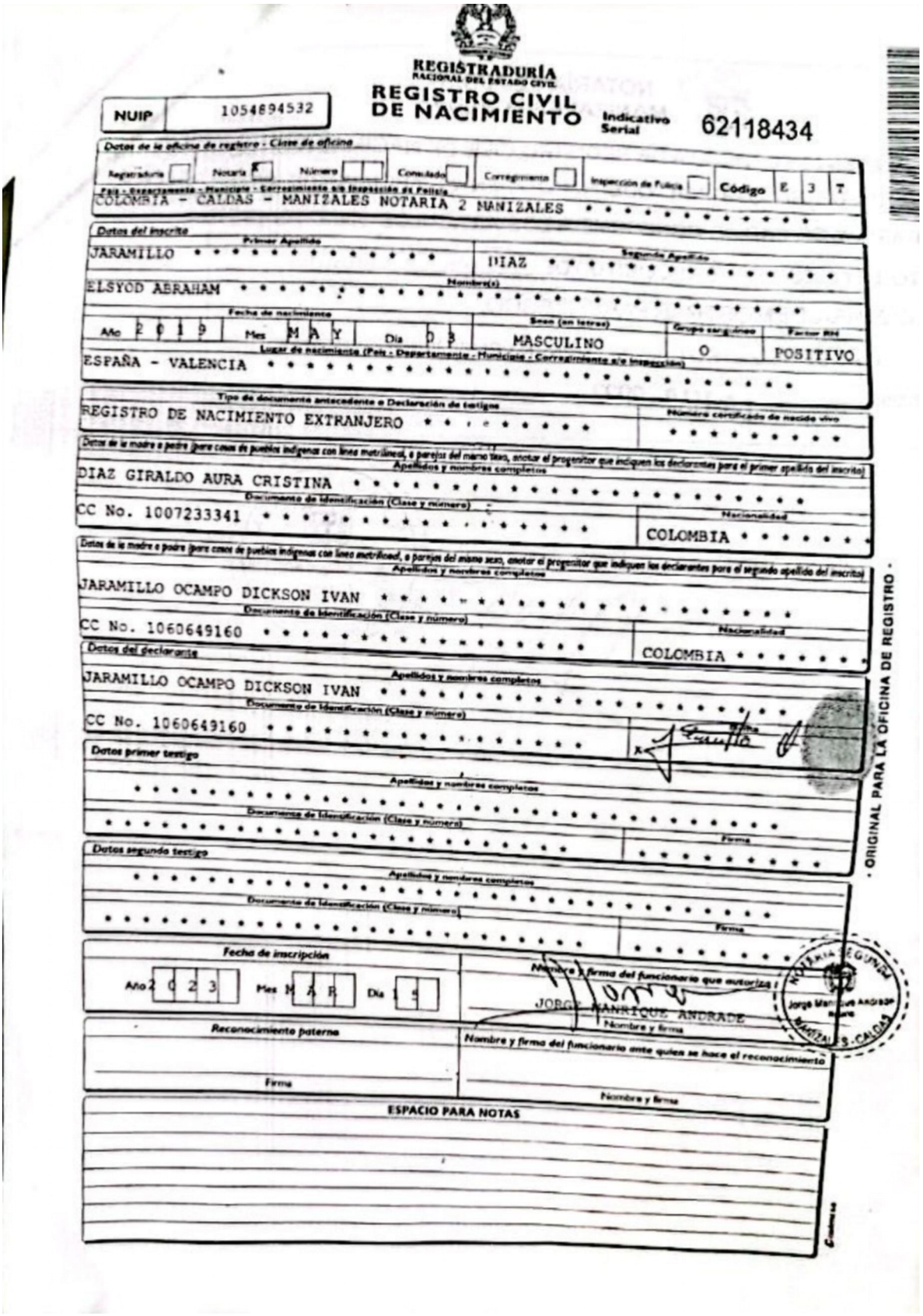
Es mi hijo menor de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento que se anexan.
Certifico igualmente, que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente, en relación con un mismo dependiente.
La anterior afirmación se efectúa para optar al beneficio de deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.
Esta certificación se expide el día 27 de febrero de 2026 para los trámites respectivos.

Cordialmente,

FIRMA



NOMBRE: Dickson Iván Jaramillo Ocampo
C.C No. 1060649160



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1054894532

Indicativo Serial 62118434

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E 3 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - MANIZALES NOTARIA 2 MANIZALES

Datos del inscrito

Primer Apellido: JARAMILLO

Segundo Apellido: DIAZ

Nombre(s): ELSYOD ABRAHAM

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes MAY Día 08

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): ESPAÑA - VALENCIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: REGISTRO DE NACIMIENTO EXTRANJERO

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (para casos de parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DIAZ GIRALDO AURA CRISTINA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1007233341

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: JARAMILLO OCAMPO DICKSON IVAN

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1060649160

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: JARAMILLO OCAMPO DICKSON IVAN

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1060649160

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción: Año 2023 Mes MAR Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JORGE ENRIQUE ANDRADE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEGUNDA Jorge Manrique Andrade NOTARIO MANIZALES - CALDAS

· ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO ·

Manizales, 27 de febrero de 2026

Señores
ÁREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS
Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores;

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		X
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2024.		X

Esta certificación se expide el día 27 de febrero de 2026 para los trámites respectivos.

Cordialmente,

FIRMA



NOMBRES: Dickson Ivan Jaramillo
C.C No. 1060649160

Calle 21 No. 22 - 57 Piso 8 Ed. Bolívar
Manizales - Caldas
areametropolitana@amcsc.gov.co

Manizales, 27 de febrero de 2026

Señores
ÁREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS
Unidad Administrativa y Financiera
Manizales

Asunto: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo Dickson Iván Jaramillo Ocampo identificado con CC. No. 1060649160

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de **febrero de 2026**, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios Nro. P.S10-2026

2. Que mediante planilla(s) No. 1079961235 correspondiente al mes de febrero se , garanticé el pago sobre el 40% del valor del Contrato de Prestación de Servicios Nro. P.S10-2026

Esta certificación se expide el día 27 de febrero de 2026 para los trámites respectivos.

Cordialmente,

FIRMA



NOMBRES: Dickson Iván Jaramillo
C.C No. 1060649160

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-27, 02:47:37 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079961235

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-02-01 08:21:29.0

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DICKSON IVAN JARAMILLO OCAMPO				
Documento	CC 1060649160	**Dirección**	CR 1D #48 E - 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6068852535		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MANIZALES	**Departamento**	CALDAS		
Representante Legal		**Identificación**			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1060649160		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					JARAMILLO OCAMPO DICKSON IVAN	17001000 - 17		CALDAS

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	4	4	4	0							$ 1.750.905	230110		16 %	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 233.454	$ 29.200	$ 0	14-11	1	0,0522 %	$ 233.454	$ 1.250	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 29.200	$ 1.250	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.850

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!