1. Contratista	**Nombre completo: JUAN FELIPE LASPRILLA NARANJO**
	Número de cédula: 1.004.959.768
	Correo electrónico: juanfelas9804@hotmail.com
	Número de teléfono: 3122677447

2. Contrato	**Tipo de contrato**	**Prestación de servicios**	**x**	**Otro**		**¿Cuál?**	**No. 221-2026**
	Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN MATERIA DE EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS Y MALLA VIAL URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE CIRCASIA, DE CONFORMIDAD CON LOS PROYECTOS INHERENTES DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL JUNTOS PODEMOS 2024-2027.					**Valor total:** **$ 6.300.000**	
	Plazo de ejecución: Noventa (90) días calendario			**Valor para cobrar:** $2.100.000			
	FORMA DE PAGO: El Municipio de Circasia, Quindío, cancelará el valor del futuro contrato mediante TRES (3) PAGOS PARCIALES, cada treinta (30) días calendario vencidos por valor cada uno de: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000).						
	Seguridad Social:	**No. de planilla: 6003866981**				**Pago Total: $ 207.100**	
		Periodo: enero	**EPS:** Sanitas $ 87.600		**Pensión:** Porvenir $ 112.100		**ARL:** Positiva $ 7.400
3. Informe	**Número de informe:**	01	**Periodo:**		**De:** 29 de enero	**Hasta:** 27 de febrero	
	Supervisor:	**Nombre:** Natalia Sanchez Uribe			**Dependencia**: Secretaria de Infraestructura		

4. Descripción de actividades

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

1. Brindar apoyo desde el componente técnico en la supervisión de la ejecución de los contratos y convenios suscritos por el Municipio de Circasia, inherentes al objeto contractual.	1.1 Para la vigencia del presente informe no se realizó la actividad.			
2. Brindar apoyo técnico en los procesos relacionados con la gestión de la Secretaria de Infraestructura, en especial en lo concerniente a la evaluación y análisis de proyectos vinculados a la malla vial urbana y rural, así como a los equipamientos públicos del municipio de Circasia.	2.1 El día 10 de febrero de 2026, realicé visita técnica de seguimiento al cumplimiento de obra ejecutada en el barrio villa diana. 2.2 El día 11 de febrero de 2026, realicé visita técnica de seguimiento al cumplimiento de obra ejecutada en el barrio villa diana.	Acta de inspección técnica del día 10 de febrero de 2026. Acta de inspección técnica del día 11 de febrero de 2026.	X	
3. Brindar apoyo la contestación de correspondencia como: requerimientos, solicitudes y PQRS radicados en la oficina de infraestructura acorde al objeto contractual asignados en reparto por el supervisor.	3.1 El día 18 de febrero de 2026, realicé visita de control urbano de acuerdo a solicitud recibida por la inspección de policía en el barrio las Mercedes. 3.2 El día 18 de febrero de 2026, realicé visita de control urbano de acuerdo a solicitud recibida por la inspección de policía en el barrio la española. 3.3 El día 18 de febrero de 2026, realicé visita de control urbano de acuerdo a solicitud recibida por la inspección de policía en el barrio villa diana.	Acta de inspección técnica del día 18 de febrero de 2026. Acta de inspección técnica del día 18 de febrero de 2026. Acta de inspección técnica del día 18 de febrero de 2026.	X X X	

4. Brindar apoyo en la difusión, promoción y canalización de la oferta institucional, tendiente a la presentación del servicio público.	4.1 Para la vigencia del presente informe no se realizó la actividad.			
5. Una vez finalizado el plazo de ejecución del presente contrato, deberá entregar al Supervisor designado los expedientes físicos y digitales, bienes, elementos, herramientas y recursos que le sean asignados o encomendados para el cumplimiento de sus actividades u obligaciones específicas.	5.1 Para la vigencia del informe 01 no aplica esta actividad.			
6. Brindar un correcto manejo a los expedientes documentales que consulte o utilice dando aplicación a las disposiciones de la Ley 594 del año 2.000 (Ley General de Archivo) y el Decreto Reglamentario 2578 del año 2.012 y demás criterios establecidos por el Archivo general de la Nación; como también a las herramientas, maquinarias o equipos que le llegare a brindar acceso a la Entidad en razón a sus obligaciones o actividades específicas, cumpliendo a los criterios técnicos, manuales o recomendaciones de los fabricantes o del Supervisor(A) sobre el	6.1 Para la vigencia del informe 01 no aplica esta actividad.			

manejo o utilización de herramientas o equipos que utilice para cumplir sus obligaciones especificas.				

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

No de Obligación	EDAD						GÉNERO				ENFOQUE DIFERENCIAL									
	0-5 años	6-13	14-17 años	18-28	29-59 años	Mayor de 60	Femeni	Masculino	Trans	Otro	MCF	MVVBG	VCA	OSIGD/ LGTBI	PcD	AF	ROOM	Indígen	Palenqu	Raizal

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	

Fecha de presentación del informe: 06 de marzo de 2026

NOMBRE JUAN FELIPE LASPRILLA NARANJO
C.C1.004.959.768
CONTRATISTA

MUNICIPIO DE CIRCASIA

DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

Circasia, marzo de 2026

Señores
Secretaria Financiera

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas - contrato de prestación de servicios No: 221-26

Nombre y Apellido: JUAN FELIPE LASPRILLA NARANJO

Cédula: 1.004.959.768

Teléfono: 3122677447

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:

■ 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;

_____
NOMBRE: JUAN FELIPE LASPRILLA NARANJO
Cédula: 1.004.959.768

Circasia Quindío, marzo de 2026

Señores
Secretaria financiera
Municipio de Circasia.

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios **Nº 221-2026**

Yo, JUAN FELIPE LASPRILLA NARANJO, identificado con cedula de ciudadanía Numero 1.004.959.768, en virtud del contrato de prestación de servicios No **221** de 2026 por un valor total **6.300.000,** en el cual se establece el pago por el valor de **2.100.000** Pesos m/cte. Por el periodo comprendido entre el **29 de enero y el 27 de febrero de 2026**, 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 2025 Si____ No__x_ soy declarante a título de renta.

Cordialmente;

NOMBRE: JUAN FELIPE LASPRILLA NARANJO
CEDULA: 1.004.959.768

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004959768
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN FELIPE LASPRILLA NARANJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	BARRIO ARRAYANES MZ 3 CASA 23	TELÉFONO:	7322878
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6003866981		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		980021501

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	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.100	$ 0	$ 112.100
SUBTOTALES:										$ 112.100	$ 0	$ 112.100

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	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 87.600
SUBTOTALES:													$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 87.600

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	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
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	PENSIÓN								SALUD							ARP					PARAFISCALES							
																											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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	CSAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1004959768	LASPRILLA NARANJO JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.908				NO	19																230301-PORVENIR	12	$ 700.364	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS005-SANITAS S.A	12	$ 700.364	$ 87.600	$ 0	$ 87.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.364	1004959768	$ 7.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 207.100

Planilla Pagada