## CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

### I. INFORMACION BASICA

| DIA MES AÑO | NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| 04 / 03 / 2026 | CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCIA | 110-01<br>SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO |

### II. INFORMACION CONTRATO

**NIT DEL MUNICIPIO:** 890.000.464-3

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:** JUAN CARLOS RUEDA COLORADO

**No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.094.884.714**

**CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** **NO. DEL CONTRATO:** CO1.PCCNTR.9119475

**FECHA DEL ACTA DE INICIO: 25/01/2026** **FECHA DE TERMINACION:** 24/05/2026

**CDP:** *2282* **RP: 02022** **Código (Rubro Presupuestal):11001- 2.3.2.02.02.009.3502017.064 - 034**

**VALOR TOTAL: 20.000.000**

**VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO 1: $5.000.000**
**SALDO RESTANTE:** ***$ 15.000.000***

**ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA**
**CUENTA AHORROS No:** 0550136000806408

**FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato asciende a la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000), pagaderos de la siguiente manera: Cuatro (04) Pago (s) mes vencido (s) por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

**PERIODO A PAGAR:** ***Del 25 de enero al 24 de febrero de 2026.***

| | |
|---|---|
| **No. Planilla de aportes: 44295480**<br>**$101.800 Enero** | SOPORTES: |
| **Pago de Salud:** $ 43.800 | 1. Acta de Inicio: 03 folio<br>2. Informe del contratista: 03 folios + CD<br>3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1<br>4. Otros: Seguridad Social 1 Carta Retención 1, Estampillas 1 Recaudo de estampillas 1 RP 1 Certificado bancario 1 |
| **Pago de Pensión:** $ 56.100 | |
| **ARL:** $ 1.900 | |

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: **$ 5.000.000**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ **PRIMERO_X_** SEGUNDO___ TERCERO___ CUARTO___ QUINTO___ SEXTO___ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ OTROS___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

**FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

**NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.**

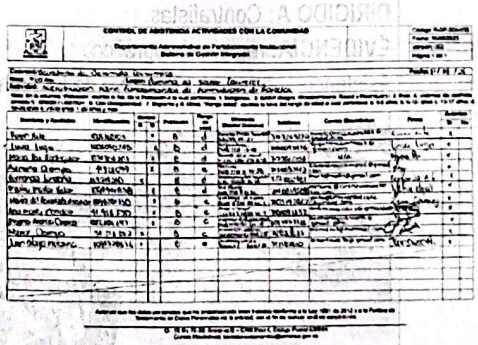



Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.9119475 | | |
| **Objeto** | **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO "PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS DE ARMENIA"** | | |
| **Valor total** | $ 20.000.000 | **Reg. Presupuestal No.** | 02022 |
| **Contratista** | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO | | |
| **Supervisor** | CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCIA | | |
| **Fecha de Inicio** | 25/01/2026 | | |
| **Fecha de terminación** | 24/05/2026 | | |
| **Plazo de Ejecución** | cuatro (04) meses a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio | | |
| **Forma de Pago** | **FORMA DE PAGO).** El valor del presente contrato asciende a la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000), pagaderos de la siguiente manera: Cuatro (04) Pago (s) mes vencido (s) por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL # 1** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2026 | 03 | 04 |

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 25 de enero al 24 de febrero de 2026. |
| **Actividades Desarrolladas** | • **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**<br>**2.2.1.** Realizar diez (10) socializaciones mensuales a los empresarios de la cadena del sector empresarial sobre fundamentos de formulación de proyectos.<br><br>**FECHA: 17 de febrero de 2026**<br>**ACTIVIDAD:** Socialización sobre fundamentos de formulación de proyectos<br>**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** brindar a los empresarios y emprendedores las herramientas básicas para crear la necesidad de generar proyecto e incursionar con sus emprendimientos a hacerlos crecer y mejorar de acuerdo a las necesidad de los consumidores finales.<br>**DIRIGIDO A:** Emprendedores y empresarios.<br>**EVIDENCIA:** Se adjunta registro fotográfico en CD.<br>Asistencia en físico original y en CD.<br><br> |




Powered by CamScanner







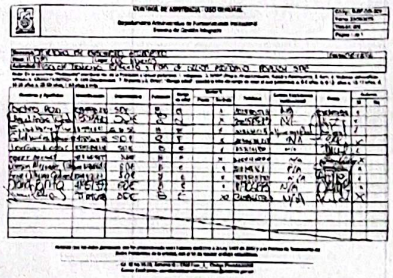




**2.2.2.** Apoyar las actividades de fortalecimiento empresarial de la Secretaría de Desarrollo Económico, asegurando la recopilación, consolidación y presentación de información sobre los emprendedores de la economía popular en las J.A.L., J.A.C., comunas y zona rural del municipio, a través de informes, actas y evidencias fotográficas, para facilitar la toma de decisiones y la promoción efectiva de los emprendimientos en el municipio.

**FECHA: 29 de enero de 2026**
**ACTIVIDAD:** mesa de trabajo plan de acción de economía popular.
**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** socializar con los contratistas el plan de acción de economía popular para coordinar las respectivas actividades que se van a realizar a lo largo de la ejecución de cada uno de los contratos para dar cumplimiento a las metas establecidas.
**DIRIGIDO A:** Contratistas.
**EVIDENCIA:** registro fotográfico
Asistencia reposa en el archivo de la Secretaria de desarrollo económico.



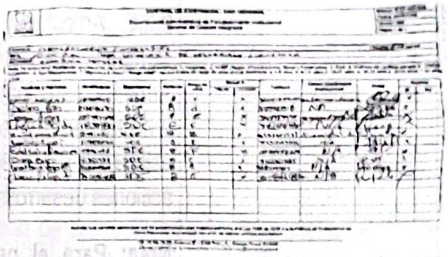




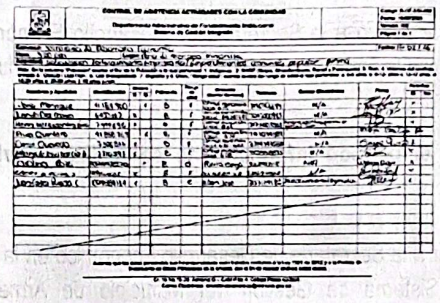
Powered by CamScanner

**FECHA:** 10 de febrero de 2026
**ACTIVIDAD:** Reunión economía popular
**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** Revisar cronogramas de trabajo de contratistas y actividades realizadas con respecto a las metas establecidas y las actividades designadas para el cumplimiento de las mismas.
**EVIDENCIA:** registro fotográfico
Asistencia reposa en el archivo de la Secretaria de desarrollo económico.





**FECHA:** 17 de febrero de 2026
**ACTIVIDAD:** Socialización fortalecimiento empresarial, emprendimientos economía popular.
**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** socializar con los emprendedores de la plaza minorista las actividades a desarrollar, con el fin de conocer su nivel de aceptabilidad y colaboración para con los procesos que se esperan adelantar desde la secretaria de desarrollo económico.
**DIRIGIDO A:** Emprendedores de la plaza minorista
**EVIDENCIA:** registro fotográfico
Asistencia reposa en el archivo de la Secretaria de desarrollo económico.





**2.2.3.** Apoyar el programa de acceso a mercados nacionales e internacionales mediante el acompañamiento, asesoría y gestión de estrategias y rutas de internacionalización, incluyendo la actualización del plan de internacionalización, para facilitar la participación efectiva de los emprendimientos y empresas del municipio en mercados externos.

**Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.**



Powered by CamScanner

**2.2.4.** Participar y apoyar la organización de ruedas de negocios y emprendimientos internacionales, así como en actividades de promoción e internacionalización de las empresas, contribuyendo al fortalecimiento y la reactivación de la economía en industrias 4.0 y 5.0.

**Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.**

**2.2.5.** Articular y dar seguimiento al plan de trabajo de la Comisión Regional de Competitividad, con el fin de incrementar el Índice de Competitividad de Ciudades (ICC) de Armenia, participando en mesas de trabajo para la revisión y ajuste del plan, y realizando el levantamiento y registro de las evidencias correspondientes, incluyendo actas, listados de asistencia y evidencias fotográficas, para garantizar la trazabilidad y el respaldo de las acciones desarrolladas.

**Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.**

**2.2.6.** Apoyar la Ruta Tecnológica ZASCA en la identificación de necesidades de los emprendimientos para la creación de los Centros de Reindustrialización ZASCA, y facilitar la vinculación de las MIPYMES a programas de innovación y financiación nacionales, promoviendo la adopción tecnológica, el fortalecimiento productivo y la competitividad de los emprendimientos del municipio.

**Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.**

**2.2.7.** Brindar apoyo a la Secretaría de Desarrollo Económico en el desarrollo técnico y logístico de eventos enfocados al sector empresarial en el municipio de Armenia, cuando sea requerido.

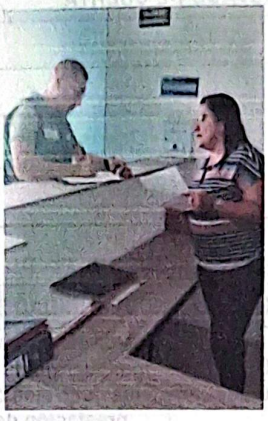
**Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.**

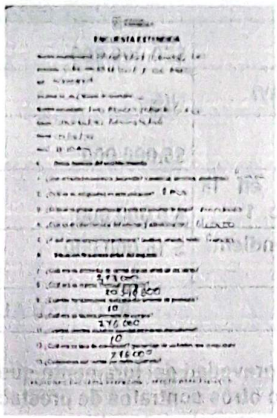
**2.2.8.** Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en la ejecución del Proceso Misional No. 4 del Sistema de Gestión del Municipio de Armenia "Desarrollo Económico y Competitividad.

**FECHA:** 06 de febrero de 2026
**ACTIVIDAD:** Caracterización a emprendimientos afectados por obra en la ciudad de Armenia.
**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** Realizar caracterización por medio de encuestas de los emprendimientos que se encuentran alrededor de la obra del deprimido, con el fin de conocer sus necesidades y afecciones derivadas de esta obra, con el fin de brindar apoyo económico por parte de la alcaldía municipal.
**DIRIGIDO A:** Emprendimientos
**EVIDENCIA:** registro fotográfico en CD
Encuesta en físico y en CD



Powered by CamScanner





**2.2.9.** Apoyar en la promoción y divulgación de todas las actividades programadas por la Secretaría de Desarrollo Económico y la Alcaldía de Armenia por todos los canales y redes de difusión.

**FECHA:** 18 de febrero de 2026
**ACTIVIDAD:** Socialización de portafolio de servicios de la secretaria de desarrollo económico
**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** Brindar a los comerciantes del sector norte de la ciudad el portafolio de servicios de la secretaria de desarrollo económico, con el fin que conozcan los diferentes convenios con que contamos y puedan hacer uso de nuestros profesionales para los diferentes temas relacionados con sus emprendimientos.
**DIRIGIDO A:** Emprendimientos
**EVIDENCIA:** Se adjunta registro fotográfico
La asistencia reposa en el archivo de la secretaria.









**2.2.10.** Elaborar, consolidar y entregar un informe técnico de impacto adicional, que contenga el análisis cualitativo y cuantitativo de los resultados e impactos derivados del cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales, soportado en evidencias y productos verificables, el cual deberá ser presentado de manera obligatoria junto con la última cuenta del contrato a la Secretaría de Desarrollo Económico.

**Nota**: Esta obligación se dará cumplimiento al final del contrato.



Powered by CamScanner

| ESTADO DE CUENTA | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Contrato** | **$20.000.000** | | |
| **Anticipo (Si lo hay)** | N/A | | |
| **Valor Acta No 1** | **$5.000.000** | | |
| **Valor a pagar en la presente Acta No. 1** | **$ 5.000.000** | | |
| **Saldo (Valor pendiente para pago)** | **$ 15.000.000** | | |
| **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** | $5.000.000 |
| **VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)** | | $2.000.000 | |
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | COMPENSAR | **Valor total del aporte** | **$101.800** |
| **Recibo No. 44295480** | | **Salud** | $ 43.800 |
| **Periodo cotizado** | **De: 24 de enero** | **Pensión** | $ 56.100 |
| | **Hasta: 30 de enero** | **ARP** | $ 1.900 |
| **ANEXOS:** | | | *Marque con x* |
| Recibo de pago de seguridad social | | | **X** |
| Copias planillas de aporte | | | **X** |
| Otros: CD con evidencias | | | **X** |
| **OBSERVACIONES:** Se anexa copia de recibo y planilla de pago de seguridad correspondiente a los 7 días del mes de **enero de 2026**, igualmente se le prestan los originales al interventor para su respectiva verificación del mismo modo de supervisión certifica que el contratista ha realizado los aportes de seguridad social y riesgos laborales conforme a la ley789 de 2002 | | | |
| **Firma** | | | |
| **Nombre** | **JUAN CARLOS RUEDA COLORADO** | | **CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCIA** |
| | **Contratista** | | **Supervisor** |




Powered by CamScanner

Armenia, marzo de 2026

Señores
**Secretaria de Hacienda Municipal**
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

***Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CO1.PCCNTR.9119475***

| | |
|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO:** | Juan Carlos Rueda Colorado |
| **IDENTIFICACION:** | 1.094.884.714 |
| **CONTRATO No.** | CO1.PCCNTR.9119475 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $20.000.000 |
| **VALOR PRESENTE PAGO:** | $ 5.000.000 |

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** _X__ **SI** __ 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,

Juan Carlos Rueda Colorado
1.094.884.714 de Armenia
jruedaambiental@gmail.com

Powered by CamScanner

| | AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS | Código: R-SH-PGF-005 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 28/09/2021 |
| | Secretaria de Hacienda Municipal<br>Proceso Gestión Financiera | Versión: 001 |
| | | Página: 1 de 1 |

Armenia, Marzo de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Juan Carlos Rueda Colorado Cédula: 1.094.884.714

Dirección: Armenia, calle 10 N #19-44 edif. Reservas de cócora
Teléfono: 3153124588

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

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del 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;

Juan Carlos Rueda Colorado
C.C. 1.094.884.714 Armenia, Q.



Powered by CamScanner

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

**Fecha de Expedición** 2026/03/03

**Recibo Nº** 8352600082408

**Trámite** CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $100.000 |
| **Total** | **$100.000** |
| | $00 |
| **Total a Pagar** | **$100.000** |

Con destino a: Municipio de Armenia

**Contribuyente**

**Tipo de Doc.** C.C.
**Número** 1094884714
**Nombre** JUAN CARLOS RUEDA COLORADO
**Teléfono**

(415)0000000024605(8020)08352600082408(3900)00000000100000(96)20261231

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.000.000 |
| FECHA CONTRATO | 24/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.000.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 5.000.000 |
| NRO. CONTRATO | 9119475 |

Contribuyente

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

---

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

**Recibo Nº** 8352600082408

**Fecha de Expedición** 2026/03/03

**Trámite** CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $100.000 |
| **Total** | **$100.000** |
| | $00 |
| **Total a Pagar** | **$100.000** |

Con destino a: Municipio de Armenia

**Contribuyente**

**Tipo de Doc.** C.C.
**Número** 1094884714
**Nombre** JUAN CARLOS RUEDA COLORADO
**Teléfono**

(415)0000000024605(8020)08352600082408(3900)00000000100000(96)20261231

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.000.000 |
| FECHA CONTRATO | 24/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.000.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 5.000.000 |
| NRO. CONTRATO | 9119475 |

Soporte trámite

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

---

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

**Recibo Nº** 8352600082408

**Fecha de Expedición** 2026/03/03

**Trámite** CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $100.000 |
| **Total** | **$100.000** |
| | $00 |
| **Total a Pagar** | **$100.000** |

Con destino a: Municipio de Armenia

**Contribuyente**

**Tipo de Doc.** C.C.
**Número** 1094884714
**Nombre** JUAN CARLOS RUEDA COLORADO
**Teléfono**

(415)0000000024605(8020)08352600082408(3900)00000000100000(96)20261231

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.000.000 |
| FECHA CONTRATO | 24/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.000.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 5.000.000 |
| NRO. CONTRATO | 9119475 |

Soporte Entidad

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

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**ARMENIA,** **02/03/2026**
**QUINDIO,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN CARLOS RUEDA COLORADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1094884714**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550136000806408** |
| Fecha de apertura | **13/05/2015** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

**ALCALDÍA DE ARMENIA**
**NIt: 890000464-3**

ALCALDÍA DE ARMENIA

## REGISTRO PRESUPUESTAL

| | |
|---|---|
| **Número:** | **02022** |
| **Fecha:** | 2026-01-25 |
| **Vigencia Fiscal:** | 2026 |
| **CDP Nro.:** | 2282 del 21 de enero de 2026 |

**CON BASE EN EL(LOS) SIGUIENTE(S) CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL CON EL SIGUIENTE DETALLE**

**INFORMACIÓN**

**BENEFICIARIO:** 1094884714 - JUAN CARLOS RUEDA COLORADO

**UNIDAD EJECUTORA: 11001 - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO**

| Rubro | Descripción Rubro | Fuente de pago | Valor Solicitado |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.3502017.064 | PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE L | 034 SGP PROPÓSITO GENERAL L | $20,000,000.00 |
| | | **TOTAL** | **$20,000,000.00** |

**POR VALOR DE:** VEINTE MILLONES PESOS M/CTE.

**Plan de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Febrero | $ 5,000,000.00 |
| Marzo | $ 5,000,000.00 |
| Abril | $ 5,000,000.00 |
| Mayo | $ 5,000,000.00 |

**Objeto Contractual:**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPANAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS DE ARMENIA

Claudia Patricia Salcedo Solano
Personal de Planta

APROBÓ: CLAUDIA PATRICIA SALCEDO SOL
CARGO:



Powered by CamScanner

**ALCALDÍA DE ARMENIA**
**Nit: 890000464-3**

| ALCALDÍA DE ARMENIA | SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL | |
|---|---|---|
| | | Pagina: 1 de 1 |

**SOLICITUD No.** 02096
**DE FECHA** 2026-01-25

## 1. INFORMACIÓN

**BENEFICIARIO:** 1094884714 - JUAN CARLOS COLORADO

## 2. OBJETO DE LA SOLICITUD

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPANAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS DE ARMENIA

**UNIDAD EJECUTORA: 11001 - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO**

| CDP | Código de Rubro | Denominación de Rubro | Fuente de pago | Valor Solicitado |
|---|---|---|---|---|
| 2262 | 2.3.2.02.02.009.3502017.084 | PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE L | 034 SGP PROPÓSITO GENER | $20,000,000.00 |

**TOTAL SOLICITUD** **$ 20,000,000.00**

**Plan de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Febrero | $ 5,000,000.00 |
| Marzo | $ 5,000,000.00 |
| Abril | $ 5,000,000.00 |
| Mayo | $ 5,000,000.00 |

DIEGO FERNANDO TOBON
Personal de Planta

PROYECTÓ: ANA MARCELA VASQUEZ
CARGO:

REVISÓ: JUAN CAMILO LÓPEZ GARZÓN
CARGO:

Clave de Autenticidad: 9216c359d64f61a2514601054e620f80050c5f70c6fb65df960454ae325e384d
Ruta de Generación: /Presupuesto Público/Movimientos/Solicitudes/Registros
Generado desde Siscar el 2026-01-27 a las 14:33:45 por el usuario: Ana Marcela Vasquez



Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1094884714 | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO | la patria mz 6 No 2 | 3153124588 | jruedaambiental@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | QUINDIO | ARMENIA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 44295480 | 02/02/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | $0 | $101.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 43.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 43.800 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 56.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 56.100 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 1.900 | | | | 1.900 | 0 | 0 | 1.900 | | | 19 | 1.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 43.800 | 43.800 |
| Pensión | 1 | 56.100 | 56.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.900 | 1.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 101.800 | 101.800 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1094884714 | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO | la patria mz 6 No 2 | 3153124588 | jruedaambiental@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | QUINDIO | ARMENIA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 44295480 | 02/02/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | $0 | $101.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiz. colombia | Dependiente | RHS | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Corrección | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1094884714 | RUEDA COLORADO JUAN CARLOS | 59 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 350.181 | 6 | 66.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 350.181 | 6 | 43.800 | 14-23 | 350.181 | 6 | 1 | 1.900 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

# Resultado de su transacción

**Código único CUS**
22666622

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
30/01/2026

**Número de aprobación**
00666622

**Dirección IP**
191.93.245.106

**Valor transacción**
$ 101.800,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| | CC | 1094884714 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14105606911 9

(415)7707212489984(8020) 000014105606911 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 4 8 8 4 7 1 4 | 6 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 4 8 8 4 7 1 4 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUEDA | COLORADO | JUAN | CARLOS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR LA PATRIA MZ 6 CA 2

42. Correo electrónico: jruedaambiental@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 3 1 2 4 5 8 8 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 0 5 0 8 2 2 | | | | | | 3 4 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-01-2026 09:47:47PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner