DANIEL HUMBERTO
IDARRAGA OCAMPO
**NIT: 9976897-0**
CARRERA 23 # 25 -61 EDIFICIO
DON PEDRO OFICINA 705
MANIZALES - CALDAS - COLOMBIA

27 febrero 2026

# CUENTA DE COBRO

#092

## Cobrada a :

AREA METROPOLITA CENTRO SUR DE CALDAS
NIT: 901913641-8
Dirección: Edificio Bolivar Piso 8

| Cant | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 1 | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO LOS PROCESOS JURÍDICOS Y CONTRACTUALES DEL ÁREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS.** | **$5.000.000** |

**Forma de pago:** El valor total de la presente cuenta de cobro deberá ser consignado a las siguientes Cuentas de Ahorros.

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | **$ 5.000.000** |
| **Total** | **$ 5.000.000** |

No. 007-280831-07
LLAVE : 300 254 5463

BBVA CO
No. 0638003292
Codigo Swift GEROCOBB
LLAVE : 9976897

**300 254 5463**
**323 789 43 50**

**info@juridicosygestores.com**
**didarragao@hotmail.com**

**DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO**
**9.976.897 de Villamaría**

## INFORME DE ACTIVIDADES ACTA PARCIAL Nro. 1

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD:** | ÁREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS |
| **UNIDAD O GRUPO:** | UNIDAD JURIDICA |
| **FECHA INFORME:** | 27 de febrero de 2026 |

| **CONCEPTO** | **DESCRIPCIÓN** | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nº CONTRATO** | PS-08-2026 | | | |
| **CONTRATISTA** | DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO | | | |
| **OBJETO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO, PARA APOYAR A EL FORTALECIMIENTO LOS PROCESOS JURÍDICOS Y CONTRACTUALES DEL ÁREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS. | | | |
| **MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA** | MANIZALES, VILLAMARÍA, NEIRA Y PALESTINA | | | |
| **VALOR:** | | | | |
| **DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)** | FECHA INICIACIÓN | 2/02/2026 | FECHA TERMINACIÓN | 30/06/2026 |

### ACTIVIDADES CONTRACTUALES/ACTIVIDADES EJECUTADAS

| **ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDOA PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA** | **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | **PORCENTAJE DE AVANCE** |
|---|---|---|
| 1.Asistir en el fortalecimiento jurídico e institucional de la entidad, garantizando la correcta aplicación del marco normativo vigente. | Se brindó soporte jurídico continuo en la aplicación de normativa vigente para la toma de decisiones se realizo acompañamiento jurídico al área para absolver inquietudes jurídicas en la proyección de instrumentos legales y contractuales acordes con la ley, se realizó Revisión Estatuto Orgánico Presupuesto para liquidación de contratos, Revisión Manual De Contratación Amcsc | 20% |
| 2.Representar judicial y extrajudicialmente al Área Metropolitana Centro Sur de Caldas en los procesos que le sean asignados, previo otorgamiento de poder o delegación por parte del Director de la Entidad. | A la fecha no se han asignado procesos específicos; el contratista se encuentra en disposición para la representación | 0% |
| 3.Elaborar y proyectar actos administrativos requeridos por las diferentes dependencias del Área | Se proyectaron y revisaron los actos administrativos generados por las dependencias durante el periodo reportado así como la Revisión Resolución Por Medio Del Cual Se Adopta El Plan Anual De Adquisiciones | 20% |

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 **DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO**, identificado con CC. No. 9.976.897 de Villamaría.

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de enero de 2026, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios Nro. **PS-08-2026**

2. Que mediante planilla(s) No. 6007848455 correspondiente al mes de **enero**, garanticé el pago del mes vencido sobre el 40% del valor del Contrato de Prestación de Servicios Nro. **PS-08-2026**

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

Cordialmente,



FIRMA
NOMBRES: **DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO**
C.C No. 9976897 de Villamaría



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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 9976897 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MANIZALES | DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CALLE 92 29- 40 SAN MARCEL | TELÉFONO: | 8914510 |
| 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: | **6007848455** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: enero | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 7 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/03/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 104713857 | |

**NOVEDADES**

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

Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 321.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 321.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 251.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 251.200** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8908064905 | CCF11 | CCF11-CCF DE CALDAS | 1 | $ 12.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 12.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 10.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 592.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.900** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 595.400** |

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;

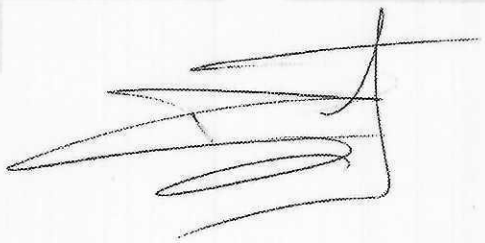
Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

**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 2025. | x | |

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

Cordialmente,



FIRMA
NOMBRES: **DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO**
C.C No. 9.976.897 de Villamaría



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

Manizales, **27 de febrero 2026**

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

**Asunto:** Certificación Dependientes

Yo, **DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO** identificado con cédula de ciudadanía No 9.976.897 de Villamaria 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 | | | | Numero | Nombres y Apellidos | Parentesco |
|---|---|---|---|---|---|---|
| C.C. | R.C | T.I | C.E | | | |
| N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A |
| | | | | | | |

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
NOMBRES: **DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO**
C.C No. 9.976.897 de Villamaria



Calle 21 No. 22 - 57 Piso 8 Ed. Bolívar
Manizales - Caldas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141205243801

(415)7707212489984(8020) 000014120524380 1

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 9 7 6 8 9 7 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Caldas 1 7 | Villamaría 8 7 3 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| IDARRAGA | OCAMPO | DANIEL | HUMBERTO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 23 25 61 ED DON PEDRO OF 705

42. Correo electrónico: didarragao@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 2 5 4 5 4 6 3 | 3 2 3 7 8 9 4 3 5 0 |

## 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 0 8 0 2 0 8 | 7 4 9 0 | 2 0 2 5 0 9 0 8 | 3 9 0 0 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 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 IDARRAGA OCAMPO DANIEL HUMBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-03-2026 11:46:18AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación
## Bancaria

Viernes, 23 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIEL HUMBERTO IDARRAGA OCAMPO identificado(a) con CC 9976897, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 00728083107 | 2021-10-30 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co