Contrato No.	074 de 2026	Dependencia y Área	**ARCHIVO**							
Objeto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE ARCHIVO DE LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA (Q.), APOYANDO EN LOS DISTINTOS PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL, SEGÚN LAS DISPOSICIONES EN MATERIA ARCHIVÍSTICA, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY 594 DEL 2000.									
Valor Total del Contrato	ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL ($) 11.500.000				Reg. Presupuestal No.	0095 del 22 enero 2026				
Contratista	JOSE ESTIVEN FERNANDEZ TRUJILLO									
Cedula de Ciudadanía	1094967402									
Supervisor	**LEIDY MARCELA BEDOYA LEAL**									
Fecha de Inicio	22 DE ENERO DEL 2026									
Fecha de terminación	21 DE JUNIO DEL 2026									
Plazo de Ejecución	CINCO (05) meses				Fecha de Informe	Año	Mes	Día		
						2026	04	08		
Periodo Informado	De	Año	Mes	Día	Hasta	Año	Mes	Día		
		2026	03	01		2026	03	31		

Actividades Desarrolladas	DETALLE DE ACTIVIDADES 2.2.1. Apoyar con la elaboración de la matriz de información clasificada y reservada, como insumo importante para un adecuado tratamiento de la información en la corporación concejo municipal de armenia. • Se apoyó con la entrega del avance de la matriz de confidencialidad de información de la Corporación Concejo Municipal de Armenia, realizando la clasificación, organización y reseña correspondiente de los documentos e información institucional. Este proceso contribuye a fortalecer el orden administrativo, facilita el acceso a la información y apoya una gestión más eficiente y transparente de los procesos internos de la corporación. 2.2.2. Apoyar con la organización y clasificación de la información para su respectiva disposición según las tablas de retención del archivo histórico de la corporación concejo municipal de armenia. • Se apoyó en la revisión y la caja 62 de 1996 a 1996 donde se organizó y se corrigió la foliación de 5 libros de estudio de plan vial. 2.2.3. Apoyar con la actualización y/o diligenciamiento del formato único de inventario documental FUID del archivo histórico del concejo municipal de armenia • Se actualizo y se diligencio el inventario documental FUID de la caja 62 de 1996 a 1996 donde se organizó y se corrigió la foliación de 5 libros de estudio de plan vial. 2.2.4. Las demás que considere el supervisor del contrato siempre y cuando estén relacionadas con el objeto del mismo. • En el periodo comprendido entre 01 de marzo al 31 de marzo no se realizó esta obligación, no obstante, se ejecutará en periodos posteriores.
Evidencias De La Ejecución Del Contrato	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN LA PLATAFORMA SECOP II Y BAJO REVISON DE LA SUPERVISORA DEL CONTRATO.
Recursos Utilizados	Lápiz, computador he internet.
Estado De Cuenta	
Valor Total Contrato	ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($) 11.500.000
Valor a pagar en el presente Informe	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($) 2.300.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIEL PESOS MONEDA CORRIENTE ($) 6.210.000
Aportes Al Sistema De Seguridad Social	

Scanned with CamScanner

Entidad en donde se realiza el pago.	APORTES EN LINEA	Valor total del aporte	$ 521.400
Recibo o Planilla No.	9500484977 FEBRERO	Salud	$219.900 febrero
Periodo cotizado	FEBRERO	Pensión	$ 281.500 febrero
		ARL CCF	$ 9.300 febrero $ 10.700 enero
Anexos:			*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social			X
Copia planillas de aporte			X
Otros Anexos			X
Observaciones:			
Dificultades Presentadas Durante La Ejecución Contractual			Ninguna

Firmas		
	JOSE ESTIVEN FERNANDEZ TRUJILLO	**LEIDY MARCELA BEDOYA LEAL**
	Contratista	Supervisor

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094967402		FERNANDEZ TRUJILLO JOSE ESTIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR LA CECILIA MZ 45 CS 2	ARMENIA-QUINDIO	7379037	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	129580604	9500484977	I	2026/03/03	2026/03/10	NEQUI	7	$521,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900
1	CC	1094967402	FERNANDEZ JOSE																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF43	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$518,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$100	$0	$10,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$10,600	$100	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
TOTAL				**1**	**$518,900**	**$2,500**	**$0**	**$521,400**

Scanned with CamScanner

Pagos aportes en línea

Resumen del pago

✔ La transacción fue APROBADA por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9500484977
Periodo de pago:	2026-02
Fecha de la transacción:	2026/03/10
Valor:	521,400
Banco:	NEQUI
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	129580604

Aceptar

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9500484977

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
10 de marzo de 2026 a las 3:40 p. m.

CUS
129580604

Referencia Nequi
M12929537

¿Cuánto?
$ 521.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.129.7.4

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1094967402

Factura de comercio
9500484977

Tu plata salió de:

Disponible

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Armenia, 08 de abril de 2026

Documento de Cobro N° 003

LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA
Nit. No. 801.002.207 - 2

DEBE A:
JOSE ESTIVEN FERNANDEZ TRUJILLO
CC. No. 1094967402

La suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/cte. ($ 2.300.000)**, por concepto de (CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE ARCHIVO DE LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA (Q.), APOYANDO EN LOS DISTINTOS PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL, SEGÚN LAS DISPOSICIONES EN MATERIA ARCHIVÍSTICA, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY 594 DEL 2000.), del contrato **N°074**del año 2026.

Consignar a la cuenta número 3135375679 del banco DAVIPLATA tipo de cuenta Ahorro

	Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
	01/03/2026	31/03/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONÓMICA **8299**

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	*SI/NO*
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, ($69.719.000)*	*NO*
3	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato.* *(**SI**- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11% o 6%,4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de servicios personales).* *(**NO** - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%))*	*NO*
4	• *He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($183.309.000,00 - 2026) ($174.297.000,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 209.496.000,00 - 2026) ($199.196.000,00 - 2025) con el Estado.*	*NO*
	• *Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($183.309.000,00 - 2026) ($174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT ($ 209.496.000,00 - 2026) ($199.196.000,00 - 2025)*	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro**, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (**Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta).***	*SI*

AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

Manifiesto que, es mi voluntad autorizar a la Corporación Concejo Municipal de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de las siguientes estampillas:

Pro-Hospital	X	*Pro-cultura*	X	Pro- bienestar del adulto mayor	X

Que se lleguen a causar con ocasión del presente contrato de:

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

Cordialmente,

JOSE ESTIVEN FERNANDEZ TRUJILLO
C.C. 1094967402
Dirección: BARRIO LA CECILIA ETAPA 3
Celular: 3135375679
Correo electrónico: abogadoestivenfernandez@gmail.com
No responsable del Impuesto sobre las Ventas

Scanned with CamScanner

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

Fecha de Expedición 2026/04/08 **Recibo Nº** **8352600137978**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$46.000
Total	**$46.000**
	$00
Total a Pagar	**$46.000**

Con destino a: **Corporacion Concejo Municipal de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094967402
Nombre JOSE ESTIVEN FERNANDEZ TRUJILLO
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600137978(3900)00000000046000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	11.500.000
FECHA CONTRATO	21/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	074

Contribuyente

Formato DE OD 161 17/10/2024 V 0.0

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

Recibo Nº **8352600137978**

Fecha de Expedición 2026/04/08

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $46.000

Total **$46.000**

$00

Total a Pagar **$46.000**

Con destino a: **Corporacion Concejo Municipal de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094967402
Nombre JOSE ESTIVEN FERNANDEZ TRUJILLO
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600137978(3900)00000000046000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 11.500.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 2.300.000
NRO. CONTRATO 074

Soporte trámite

Formato DE OD 161 17/10/2024 V 0.0

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

Recibo Nº **8352600137978**

Fecha de Expedición 2026/04/08

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $46.000

Total **$46.000**

$00

Total a Pagar **$46.000**

Con destino a: **Corporacion Concejo Municipal de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094967402
Nombre JOSE ESTIVEN FERNANDEZ TRUJILLO
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600137978(3900)00000000046000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 11.500.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 2.300.000
NRO. CONTRATO 074

Soporte Entidad

Formato DE OD 161 17/10/2024 V 0.0

Scanned with CamScanner