Armenia, Quindío. 03 de marzo de 2026.

Doctora
PAULA ANDREA GOMEZ MUÑOZ.
Supervisora
Salento, Quindío.

Asunto: Informe de actividades 001

De manera cordial, y acorde con los términos contractuales establecidos en el contrato de prestación de servicios número 121 de 2026, celebrado entre dicha entidad y el suscrito, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, COMO ABOGADO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y LA DEFENSA JUDICIAL DEL MUNICIPIO DE SALENTO QUINDIO"

Siendo así las cosas, me permito informar las actividades realizadas durante el período determinado entre el 26 de enero al 25 de febrero de 2026, así:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO**
1. Representar judicial y extrajudicialmente el municipio de Salento, Quindío, en los procesos que le sean asignados por reparto.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
2. Proyectar y elaborar los poderes necesarios para realizar la defensa judicial y extrajudicial del municipio de Salento, Quindío.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
3. Proyectar y elaborar respuestas a las acciones de tutela que instauren contra el municipio de	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.

Salento, Quindío dentro de los términos legales.	
4. Proyectar y elaborar dentro de los términos las respuestas a los diferentes mecanismos de participación ciudadana que sean instaurados en contra del municipio de Salento, Quindío.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
5. Asistir a reuniones, diligencias extrajudiciales y audiencias relacionadas con la defensa judicial y extrajudicial de la entidad contratante, que le sean encomendadas.	Durante el periodo informado, el contratista participó en una mesa técnica relacionada con el predio denominado "Los Búfalos", realizada el día 17 de febrero de 2026, en el despacho del señor Alcalde del Municipio de Salento, en la cual se abordaron aspectos jurídicos y administrativos asociados a dicho asunto.
6. Brindar apoyo en la convocatoria y realización de dos (02) comités de conciliación y defensa judicial de conformidad con el Decreto 050 del 18 de abril de 2024 y demás que complementen o modifiquen.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
7. Utilizar los mecanismos alternativos de resolución de conflictos (MASC) cuando a ello haya lugar, con la previa y expresa autorización de la entidad contratante.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
8. Recomendar y definir los argumentos y estrategias de defensa jurídica en los procesos	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.

objeto del contrato, la cual deberá ser socializada con el comité de conciliación del municipio.	
9. Efectuar la administración, control y procesamiento de la información relativa a la Defensa Judicial de la entidad contratante.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
10. Evaluar los resultados de la defensa judicial del municipio y del cumplimiento de sentencias y conciliaciones.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
11. Diligenciar y actualizar en formato Excel la base de datos relacionada con los procesos judiciales y extrajudiciales que le sean encomendados en reparto, con la finalidad de llevar el control de los mismos.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
12. Adelantar las acciones de repetición derivadas de las sentencias condenatorias.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
13. Apoyar al municipio de Salento en lo correspondiente a las funciones del comité de conciliación y defensa judicial y los informes que este debe presentar a los entes de control.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.
14. Apoyar la proyección de oficios, actos administrativos y/o respuestas a PQRS, dentro de las actuaciones administrativas del	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.

Municipio de Salento que le sean asignados mediante reparto por el supervisor	
15. Llevar a cabo el adecuado manejo documental físico de los diferentes tramites y expedientes que le sean asignados por el supervisor.	Durante este periodo no ha sido requerido para estos efectos.

De esta manera, me permito indicar que se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas para el periodo comprendido entre el 26 de enero y el 25 de febrero del 2026, solicitando se proceda con el pago correspondiente.

Anexo certificación bancaria y cuenta de cobro para el pago correspondiente.

Atentamente,

ANDRÉS MAURICIO QUICENO ARENAS
C.C 1.094.904.385 de Armenia, Quindío.
T.P 198.860 del C.S de la J.

ANDRES MAURICIO QUICENO ARENAS
NIT 1.094.904.385-3
CALLE 19 #14-17 OFICINA 501
Tel: (606) 7377340
Armenia - Colombia
andres.quiceno@aqconsultorias.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. AMQ 536

Señores	MUNICIPIO DE SALENTO QUINDIO		
NIT	890.001.127-0	**Teléfono**	(606) 7593252 - Ext. 101
Dirección	calle 6ta No. 6-34	**Ciudad**	Salento - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/03/2026, 17:20
Expedición	02/03/2026, 17:20
Vencimiento	02/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Nombre producto
1	SERVICIOS PROFESIONALES ENTIDADES PUBLICAS	1.00	2,700,000.00	SERVICIOS PROFESIONALES ENTIDADES PUBLICAS

Total items: 1

Total Bruto	2,700,000.00
Total a Pagar	2,700,000.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-02 por $ 2,700,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084640291 aprobado en 20241203 prefijo AMQ desde el número 451 al 550 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa
CUFE: 984061dd72b31e63dac4af8f28a14da2168c25f0495caf5efce02171420481e645a089c9879d6dbb7c8ae1739de59b6c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094904385
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES MAURICIO QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA
DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 19N #20-30 BLOQUE E CASA 1
TELÉFONO:	7380603
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:	6001356526
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):	2026/02/03
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	32544412

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.098.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.098.000	$ 0	$ 1.098.000
SUBTOTALES:										$ 1.098.000	$ 0	$ 1.098.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 857.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 857.800	$ 0	$ 0	$ 857.800
SUBTOTALES:													$ 857.800	$ 0	$ 0	$ 857.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.900	$ 35.900	$ 0	$ 0	$ 35.900
SUBTOTALES:									$ 35.900	$ 0	$ 0	$ 35.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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
1	CC 1094904385	QUICENO ARENAS ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 11.400.000				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 6.862.371	$ 1.098.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.098.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.862.371	$ 857.800	$ 0	$ 857.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6.862.371	109490438	$ 35.900

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.991.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094904385
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES MAURICIO QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 19N #20-30 BLOQUE E	TELÉFONO:	7380603
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:	**6001356526**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	32544412		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.098.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.098.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 857.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 857.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 35.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.991.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.991.700**

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
32544412

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
03/02/2026

Número de aprobación
00544412

Dirección IP
190.146.196.65

Valor transacción
$ 1.991.700,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	1094904385

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA