JUAN MANUEL CARVAJAL LÓPEZ

Nit: 1.054.995.786-7 No Responsable del IVA
Calle18 # 8 A - 24 - Chinchiná - Caldas
Cel. 301 336 32 54 / juanmanuel.95@hotmail.com

DÍA	MES	AÑO
24	03	2026

FACTURA DE VENTA Nº 45

Señor(es): Gobernación de Caldas **Tel.:** 898 2444

Dirección: Carrera 21 entre Calles 22 y 23 - Manizales **C.C. o Nit:** 890801052-1

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Prestación de Servicios Profesionales Como ingeniero Civil		
	para apoyar la formulación, estructuración, gestión y seguimiento		
1	a la ejecución de los proyectos que ejecuta la unidad Técnica de la	$ 147.275	$ 147.275
	Secretaría de Vivienda y Territorio del Departamento de Caldas		
	Acta 2 mes Marzo Contrato CD-SV-320-2026-15012026-0083		
1	Componente Variable		
		723.258	723.258
		TOTAL $	$ 870.533

La presente Factura de Venta se asimila para todos sus efectos legales a Letra de Cambio, el comprador y aceptante declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio pactado aquí mismo, según Ley 1231 del 17/07/2008

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA QUIEN RECIBE

LIMPIAMOS. Julia Jimelda Valencia Nit. 30.339.165-2 Tel. 897 64 55 Manizales

Manizales, 24 de marzo del 2026

SEÑORES
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Secretaría de Hacienda
Manizales

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo Juan Manuel Carvajal López con CC. No. **1.054.995.786**

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los meses de febrero y marzo de 2026, corresponde a los ingresos provenientes del contrato CD-SV-320-2026-15012026-0083.

2. Que mediante planilla(s) **No. 67784728** y **67998142** correspondientes a los meses de febrero y marzo de 2026, garanticé el pago sobre el 40% del valor del contrato de Prestación de Servicios CD-SV-320-2026-15012026-0083.

Cordialmente,

JUAN MANUEL CARVAJAL LÓPEZ
C.C No. 1.054.995.786

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	1054995786	JUAN MANUEL CARVAJAL LOPEZ	Calle 18 N 8A-24	3013363254	juanmanuel.95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	CHINCHINÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67784728	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$746.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	301.600	0		0		0	0	0	0	301.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	386.100	0	0	0	0	0	0		386.100	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	58.800				58.800	0	0	58.800			588	58.800	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	301.600	301.600
Pensión	1	386.100	386.100
Riesgos Laborales	1	58.800	58.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	746.500	746.500

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

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	1054995786	JUAN MANUEL CARVAJAL LOPEZ	Calle 18 N 8A-24	3013363254	juanmanuel.95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	CHINCHINÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67784728	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$746.500	

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	Colomb. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1054995786	CARVAJAL LOPEZ JUAN MANUEL	59	0			N																	25-14	2,412,503	30	386,100	0	0	0	0	EPS002	2,412,503	30	301,600	14-23	2,412,503	30	3	58,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1054995786	JUAN MANUEL CARVAJAL LOPEZ		Calle 18 N 8A-24	3013363254	juanmanuel.95@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS	CHINCHINÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67998142	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$726.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	293.600	0		0		0	0	0	0	293.600	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
25-14	Colpensiones	800336004-7	375.800	0	0	0	0	0	0		375.800	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	57.300				57.300	0	0	57.300			573	57.300	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	293.600	293.600
Pensión	1	375.800	375.800
Riesgos Laborales	1	57.300	57.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	726.700	726.700

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

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	1054995786	JUAN MANUEL CARVAJAL LOPEZ	Calle 18 N 8A-24	3013363254	juanmanuel.95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	CHINCHINÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67998142	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$726.700	

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	Colomb. exterior	Estacionario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1054995786	CARVAJAL LOPEZ JUAN MANUEL	59	0			N																	25-14	2.348.215	30	375.800	0	0	0	0	EPS002	2.348.215	30	293.600	14-23	2.348.215	30	3	57.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Manizales, 24 de marzo del 2026

Señores
DEPARTAMENTO 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 a los veinticuatro (24) días del mes de marzo del dos mil veintiséis (2026)

Cordialmente,

FIRMA _____

NOMBRES: JUAN MANUEL CARVAJAL LÓPEZ
C.C No. 1.054.995.786

GOBIERNO DE CALDAS	ORDEN DE SALIDA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SIG	**Código**:GF-TS-FO-002 **Versión**: 1.0 **Fecha de creación:** 11/09/2025

Nombres y Apellidos:	**JUAN MANUEL CARVAJAL LÓPEZ**		
Cédula:	1,054,995,786	**N° RPC**	4500029444
Secretaría:	VIVIENDA Y TERRITORIO		
Lugar de desplazamiento:	LA DORADA		
Duración:	Días 2	DESDE	4/03/2026
		HASTA	5/03/2026

Objetivo del viaje: Acompañamiento en el municipio de LA DORADA del Departamento de Caldas, para adelantar gestiones pertinentes con los proyectos de la Unidad Técnica.

REMUNERACIÓN $

$5,147,275

GASTOS COMPONENTE VARIABLE			
DÍAS	**CONCEPTO**	**VR. DIARIO**	**VALOR TOTAL**
1	Pernoctado	160,723	$ 160,723
1	Sin pernoctar	80,363	$ 80,363
	Transporte - Peajes		$ 0
	Gasolina		$ 0
VALOR TOTAL			**$ 241,086**

FRANCISCO JAVIER VELEZ QUIROGA
ORDENADOR DEL GASTO
SECRETARIO DE VIVIENDA Y TERRITORIO

JUAN FELIPE OSORIO CORREA
SUPERVISOR
SECRETARIA DE VIVIENDA Y TERRITORIO

GOBIERNO DE CALDAS	CUMPLIDO DE VISITA CONTRATISTA SIG	Código: HS-FO-13
		Versión: 01
		Fecha de Creación : 05/06/2019

El suscrito: Olga Piedad Mena

Cargo: Representante legal OPV el Progreso

CERTIFICA

Que el (a) Señor(a): Juan Manuel Carvajal López con cedula de ciudadanía Nº 1054995786 de Chinchiná como contratista de la Gobernación de Caldas de (Nombre de la Secretaria) Secretaría de Vivienda y Territorio quien desarrolla el contrato por prestación de servicios como Ingeniero Civil para apoyar la formulacion, estructuracion, gestion y seguimiento a la ejecucion de proyectos de la unidad Tecnica

Asistió a: Visitas tecnico-Sociales de campo con el objetivo de verificar las condiciones de cada uno de los lotes para formular proyecto de Vivienda en la OPV El Progreso

Realizado en (Ciudad ó Municipio) la Dorada, los días 4 y 5 del mes de Marzo del año 2026

Para constancia se firma en La Dorada a los 5 días del mes de Marzo del año 2026

Olga Piedad Mena
Firma de Quien certifica

GOBIERNO DE CALDAS	ORDEN DE SALIDA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**Código**:GF-TS-FO-002 **Versión**: 1.0 **Fecha de creación:** 11/09/2025

Nombres y Apellidos:	**JUAN MANUEL CARVAJAL LOPEZ**		
Cédula:	1,054,995,786	**N° RPC**	4500029444
Secretaría:	VIVIENDA Y TERRITORIO		
Lugar de desplazamiento:	VITERBO		
Duración:	Días 2	DESDE	12/03/2026
		HASTA	13/03/2026

Objetivo del viaje: Acompañamiento en el municipio de VITERBO del Departamento de Caldas, para adelantar gestiones pertinentes con los proyectos de la Unidad Técnica.

REMUNERACIÓN $
$5,147,275

GASTOS COMPONENTE VARIABLE			
DÍAS	**CONCEPTO**	**VR. DIARIO**	**VALOR TOTAL**
1	Pernoctado	160,723	$ 160,723
1	Sin pernoctar	80,363	$ 80,363
	Transporte - Peajes		$ 0
	Gasolina		$ 0
VALOR TOTAL			**$ 241,086**

FRANCISCO JAVIER VELEZ QUIROGA
ORDENADOR DEL GASTO
SECRETARIO DE VIVIENDA Y TERRITORIO

JUAN FELIPE OSORIO CORREA
SUPERVISOR
SECRETARIA DE VIVIENDA Y TERRITORIO

GOBIERNO DE CALDAS	CUMPLIDO DE VISITA CONTRATISTA SIG	Código: HS-FO-13
		Versión: 01
		Fecha Modificación : 05/06/2019

El suscrito: Felipe Manuel Ramirez

Cargo: Secretario de Vivienda

CERTIFICA

Que el (a) Señor(a): Juan Manuel Carvajal López con cedula de ciudadanía Nº 1054995786 de Chinchiná como contratista de la Gobernación de Caldas de (Nombre de la Secretaria) Secretaría de Vivienda y Territorio quien desarrolla el contrato por prestación de servicios como Ingeniero Civil Unidad Tecnica Vivienda

Asistió a: Visita Tecnica de campo y reunion con personal del la alcaldia municipal para la formulacion del proyecto de vivienda urbana en los municipios de Viterbo y Palcora

Realizado en (Ciudad ó Municipio) Viterbo, los días 12 y 13 del mes de Marzo del año 2026.

Para constancia se firma en Viterbo a los 13 días del mes de Marzo del año 2026

Firma de quien certifica

GOBIERNO DE CALDAS	ORDEN DE SALIDA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**Código**:GF-TS-FO-002 **Versión**: 1.0 **Fecha de creación:** 11/09/2025

Nombres y Apellidos:	**JUAN MANUEL CARVAJAL LOPEZ**		
Cédula:	1,054,995,786	**N° RPC**	4500029444
Secretaría:	VIVIENDA Y TERRITORIO		
Lugar de desplazamiento:	SUPIA		
Duración:	Días 2	DESDE	17/03/2026
		HASTA	18/03/2026

Objetivo del viaje: Acompañamiento en el municipio de SUPIA del Departamento de Caldas, para adelantar gestiones pertinentes con los proyectos de la Unidad Técnica.

REMUNERACIÓN $

$5,147,275

GASTOS COMPONENTE VARIABLE

DÍAS	CONCEPTO	VR. DIARIO	VALOR TOTAL
1	Pernoctado	160,723	$ 160,723
1	Sin pernoctar	80,363	$ 80,363
	Transporte - Peajes		$ 0
	Gasolina		$ 0
VALOR TOTAL			**$ 241,086**

FRANCISCO JAVIER VELEZ QUIROGA
ORDENADOR DEL GASTO
SECRETARIO DE VIVIENDA Y TERRITORIO

JUAN FELIPE OSORIO CORREA
SUPERVISOR
SECRETARIA DE VIVIENDA Y TERRITORIO

GOBIERNO DE CALDAS	**CUMPLIDO DE VISITA CONTRATISTA** SIG	Código: HS-FO-13
		Versión: 01
		Fecha de Creación : 05/06/2019

El suscrito: Luis Evelio Cano Alzate

Cargo: Veedor ciudadano - Vivienda Iruana Supia

CERTIFICA

Que el (a) Señor(a): Juan Manuel Carvajal López con cedula de ciudadanía Nº 1054995786 de Chinchiná como contratista de la Gobernación de Caldas de (Nombre de la Secretaria) Secretaria de Vivienda y Territorio quien desarrolla el contrato por prestación de servicios como Ingeniero Civil para apoyar la formulación, estructuración, gestión y seguimiento de proyectos de la Unidad Tecnica

Asistió a: Visita de campo con el objetivo de hacer la revisión tecnica de vivienda para la posterior entrega

Realizado en (Ciudad ó Municipio) Supia, los días 17 y 18 del mes de Marzo del año 2026

Para constancia se firma en Supia a los 18 dias del mes de Marzo del año 2026

Firma de Quien certifica