La Corporación Asamblea Departamental de Caldas
Nit. 810.002.778-9

DEBE A:
DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ

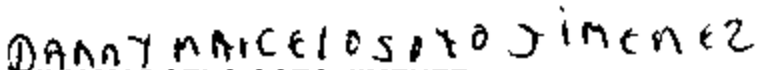
CC: 1057756987

LA SUMA DE:
Dos millones quinientos mil pesos
($2.500.000)

POR CONCEPTO DE:

tercer pago Contrato No. ADCCD07-2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y LOGÍSTICAS RELACIONADAS CON EL MANEJO FÍSICO DE LA DOCUMENTACIÓN Y EL APOYO BÁSICO AL ARCHIVO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CALDAS, CONFORME A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL.

Para constancia se firma en Manizales, el 24 del mes de abril de 2026.



DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ
CC: 1057756987

Manizales, Caldas 24 de abril de 2026

Señores
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CALDAS.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

En aras de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley y para brindar la información respectiva para efectos de aplicación efectiva de la normativa tributaria, declaro que:

1. Soy Residente Fiscal en Colombia (Artículo 10 ET) Si [X] NO [ ]

2. Respecto al IVA soy: (Art. 437 ET) [ ] Responsable [X] No responsable

3. Tengo contratado o vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad

   SI [ ] NO [ ]

4. Soy pensionado [ ] SI [x] NO

   Resolución de reconocimiento de pensión No. _____ (Anexo copia)

5. Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art 387 ET), me permito certificar las siguientes situaciones y aporto los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN	ANEXOS		FOLIOS
		SI	NO	
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a Empresas de medicina prepagada o seguros en salud o Empresas Administradoras de Salud durante la vigencia fiscal anterior, cuyos beneficiarios sean cónyuge, hijos y /o dependientes (Anexo certificado)	X		
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamo para adquisición de vivienda durante la vigencia fiscal anterior (Anexo certificado)		X	

	DEDUCCIÓN	ANEXOS		FOLIOS
		SI	NO	
c.	Deducción por Dependientes Art. 387 ET			
	Hijos del contribuyente que tengan ***HASTA*** 18 años		X	
	Hijos del contribuyente entre los 18 y 23 años, cuando el contribuyente se encuentre financiando su estudio en educación superior en Instituciones certificadas por el ICFES o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.		X	
	Hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia económica originada en factores físicos o psicológicos		X	
	Cónyuge o compañero permanente del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT u originada en factores físicos o psicológicos		X	
	Padres y/o hermanos del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT u originada en factores físicos o psicológicos		X	
e.	Certificado de la cuenta bancaria para ahorro FC, (Anexo certificado)			
f.	Certificado aportes fondo de pensiones *voluntarias*, (Anexo certificado)		X	

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica o el cambio de alguna de las situaciones anteriores, me comprometo a informar.

Atentamente,

DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ

DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ
CC: 1057756987

Manizales, 24 de abril de 2026

Señor
JUAN CARLOS MARTINEZ GOMEZ
Supervisor contrato ADCCD07-2026
Asamblea Departamental de Caldas

Asunto: Informe de Actividades 03 de 2026, del 21 de marzo al 20 de abril de 2026

Me permito relacionar las actividades en cumplimiento del contrato ADCCD07-2026, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y LOGÍSTICAS RELACIONADAS CON EL MANEJO FÍSICO DE LA DOCUMENTACIÓN Y EL APOYO BÁSICO AL ARCHIVO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CALDAS, CONFORME A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1. Apoyar el traslado, ubicación y reubicación física de cajas, carpetas y expedientes documentales	Durante el mes se apoyó la revisión de cajas con información del área financiera con el fin de establecer	Actividad verificada por el supervisor contractual.
2. Apoyar el ordenamiento físico de documentos, conforme a instrucciones previamente definidas por la Oficina de Gestión Documental.	Se apoya la ordenación por fechas de la carpeta de comunicaciones oficiales correspondiente al año 2024 y a los meses de septiembre y octubre.	Labor verificada por el supervisor contractual La carpeta se conserva en el archivo central
3. Apoyar la rotulación y marcación física de carpetas y cajas documentales.	Durante el mes se adelantó la revisión de rótulos de libros conservados en el archivo con fines de programación de reemplazo de rótulos deteriorados	Actividad verificada por el supervisor contractual.
4. Apoyar el alistamiento de documentación para procesos de organización, digitalización o transferencia documental.	Se apoya el alistamiento para digitalización de la serie documental resoluciones, correspondiente a los años 2009	Labor verificada por el supervisor contractual Los documentos se encuentran conservados en el archivo central de la corporación.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
5. Apoyar labores básicas de conservación física de documentos, tales como limpieza superficial y ordenamiento	Se apoya la labor de limpieza de mobiliario y carpetas en el archivo central.	Labor verificada por el supervisor contractual
6. Ejecutar las demás actividades operativas y logísticas que resulten directamente relacionadas con el objeto contractual.	Se apoyan labores de traslado de sobres o carpetas entre oficinas de la corporación	Labor verificada por el supervisor contractual

Atentamente,

DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ

DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ
CC: 1057756987

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1057756987	0	DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5320	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	KR 12 N 66 62 SULTANA		3225647686			MARIANAVELEZJIMENEZ18@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	8640834752	I	2026-04-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Davivienda
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8640109129	2026-04-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1057756987	SOTO JIMENEZ DANY MARCELO	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1057756987	0	DANNY MARCELO SOTO JIMENEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5320	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	KR 12 N 66 62 SULTANA		3225647686			MARIANAVELEZJIMENEZ18@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	8640834752	I	2026-04-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	Davivienda
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8640109129	2026-04-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300