Contrato No.	CO1.PCCNTR.8877562		
Objeto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EFECTUAR EL ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LOS ASUNTOS QUE SE REQUIERAN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO		
Valor total	$ 20.000.000.oo	**Reg. Presupuestal No.**	0801
Contratista	ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ		
Supervisor	LUZ ELENA VALENCIA ÁNGEL		
Fecha de Inicio	14 DE ENERO DE 2026		
Fecha de terminación	13 DE MAYO DE 2026		
Plazo de Ejecución	CUATRO (04) MESES		
Forma de Pago	El valor del presente contrato asciende a la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($20.000.000), pagaderos de la siguiente manera CUATRO **(04)** pagos iguales, mes vencido cada uno por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. NOTA: El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	04	27

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente **Acta No. 3** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	DEL 14 DE MARZO DE 2026 AL 13 DE ABRIL DE 2026.
Actividades Desarrolladas	**1. Brindar apoyo en la elaboración y/o proyección y/o revisión de los autos que se deriven de la sustanciación de los procesos disciplinarios, asignados por el supervisor.** En cumplimiento de la presente obligación se realizaron las siguientes actividades: - Revise Auto que archiva investigación, dentro del proceso 1528-2022-132. - Revise auto de prórroga de etapa probatoria dentro del proceso 1821-2025-011 **2. Brindar apoyo en la elaboración y/o proyección y/o revisión de en firmes, citaciones, comunicaciones, solicitudes, oficios, informes secretariales, respuesta a Derechos de Petición y, eventualmente respuestas a acciones de tutelas.** - Revise las comunicaciones para notificar los autos antes mencionados. **3. Apoyar en el estudio de caso de los proceso disciplinarios asignados, para decidir la actuación a efectuar y de esta manera se realice la asignación a los contratistas, bajo la supervisión de la Directora del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario.** En el periodo del informe brinde concepto a la Directora, en diferentes procesos. - También revise auto que designa profesional sustanciador dentro del proceso 1528-2022-132.

Scanned with CamScanner

	4. Apoyar en el seguimiento y revisión del estado de los procesos disciplinarios que sean asignados por el supervisor para impulsar las actuaciones que correspondan. Dentro del periodo del informe no fui requerido para el cumplimiento de esta obligación, sin embargo, la misma fue ejecutada en el periodo anterior. **5. Apoyar en la difusión de la información relacionada con el trámite disciplinario y la competencia del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario.** - El 27 de marzo de 2026, en la Sala de Audiencias de la alcaldía municipal, difundí información cuyo tema fue: "Aspectos relevantes en la supervisión contractual".
Evidencias de la ejecución del contrato	• Archivo de Gestión del Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario • Carpetas y/o expedientes de los diferentes procesos disciplinarios.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 20.000.000.oo
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	$ 5.000.000.oo
Valor Acta No. 2	$ 5.000.000.oo
Valor Acta No. 3	$ 5.000.000.oo
Valor Acta No. 4	$5.000.000.oo
Valor a pagar en la presente Acta No. 3	$ 5.000.000.oo
Saldo (Valor pendiente para pago)	$5.000.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (_X_) NO (____) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	$ 21.931.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$8.800.000	
Entidad en donde se realiza el pago.	**APORTES EN LÍNEA**	**Valor total del aporte marzo /2026**	**$2.687.900**
Recibo No.	**9502299919**	**Salud marzo**	**$1.100.000**
Periodo cotizado	**Del 1 al 31 de marzo de 2026**	**Pensión marzo**	**$1.496.000**
	Del 1 al 31 de marzo 2026	**ARP marzo**	**$91.900**
ANEXOS:			*Marque con x*

Scanned with CamScanner

Recibo de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES: El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones relacionadas dentro del presente contrato.

Se anexa copias, del pago y planilla de seguridad social del mes de marzo de 2026, igualmente los presento en forma original para su respectiva verificación y donde certifica que se han efectuado el pago de acuerdo al aporte que debe realizarse según la obligación del contratista.

Firma		
Nombre	**ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ**	**LUZ ELENA VALENCIA ÁNGEL**
	Contratista	**Supervisora**

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18468723		LOPEZ GONZALEZ ADRIAN VICENTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 # 15-26 apto 703	QUIMBAYA-QUINDIO	3143667368	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	173631214	9502299919	1	2026/04/09	2026/03/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,687,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	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)																						$8,800,000	$1,496,000			$8,800,000	$1,100,000			$0	$0			$8,800,000		$91,900		$0	$0		$2,687,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$8,800,000	$1,496,000			$8,800,000	$1,100,000			$0	$0			$8,800,000		$91,900		$0	$0		$2,687,900
Ciudad: QUIMBAYA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$8,800,000	$1,496,000			$8,800,000	$1,100,000			$0	$0			$8,800,000		$91,900		$0	$0		$2,687,900
1	CC	18468723	LOPEZ ADRIAN																	23030 1	30	$8,800,000	$1,496,000	EPS010	30	$8,800,000	$1,100,000		0	$0	$0	14-23	30	$8,800,000	1.044%	$91,900	0	$0	$0	No	$2,687,900
Total		**Afiliados(1)**																				$8,800,000	$1,496,000			$8,800,000	$1,100,000			$0	$0			$8,800,000		$91,900		$0	$0		$2,687,900

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	$1,496,000	$0	$0	$1,496,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,496,000	$0	$0	$1,496,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,900	$0	$0	$91,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$91,900	$0	$0	$91,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100,000	$0	$0	$1,100,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,100,000	$0	$0	$1,100,000
TOTAL				1	$2,687,900	$0	$0	$2,687,900

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
173631214

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502299919

Fecha
27/03/2026

Número de aprobación
00631214

Dirección IP
201.245.175.78

Valor transacción
$ 2.687.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.129.7.4	CC	18468723

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Scanned with CamScanner

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Código: R-SH-PGF-005 Fecha: 28/09/2021 Versión: 001 Página: 1 de 1

Armenia Quindío, 27 de abril de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ Cédula: 18.468.723

Dirección: Carrera 7ª No. 15-26 apto 402 Quimbaya Teléfono: 3143867388

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☒ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: Contrato CO1.PCCNTR.8877562

Atentamente;

ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ
C.C.18.468.723

Scanned with CamScanner

Armenia, 27 de abril de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CO1.PCCNTR.8877562 del 14 de enero 2026

NOMBRE COMPLETO:	ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ
IDENTIFICACION:	18.468.723 de Quimbaya
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.8877562
VALOR DEL CONTRATO:	20.000.000
VALOR PRESENTE PAGO:	5.000.000

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2025, **SI_X_ NO___**, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2026, **NO __ SI _X_** tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

3. Igualmente informo que para el año fiscal 2026 **SI ___ NO_ X_** tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

Adrián Vicente López González
18.468.723
advil30@hotmail.com
3143867388

Scanned with CamScanner

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

Fecha de Expedición 2026/04/27

Recibo Nº **8352600168182**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$100.000
Total	**$100.000**
	$00
Total a Pagar	**$100.000**

Con destino a **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18468723
Nombre ADRIAN VICENTE LOPEZ GONZALEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600168182(3900)00000000100000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
FECHA CONTRATO	14/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	8877562

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

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

Recibo Nº **8352600168182**

Fecha de Expedición 2026/04/27

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$100.000
Total	**$100.000**
	$00
Total a Pagar	**$100.000**

Con destino a **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18468723
Nombre ADRIAN VICENTE LOPEZ GONZALEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600168182(3900)00000000100000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
FECHA CONTRATO	14/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	8877562

Soporte trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

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

Recibo Nº **8352600168182**

Fecha de Expedición 2026/04/27

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$100.000
Total	**$100.000**
	$00
Total a Pagar	**$100.000**

Con destino a **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 18468723
Nombre ADRIAN VICENTE LOPEZ GONZALEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600168182(3900)00000000100000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
FECHA CONTRATO	14/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	8877562

Soporte Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

Scanned with CamScanner