MUNICIPIO DE ARMENIA	**INFORME RESULTADO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN CUENTAS DE COBRO** Secretaría de Desarrollo Económico Proceso 4. Desarrollo Económico Y Competitividad	Código: R-SC-PEC-070 Fecha: 16/02/2023 Versión: 001 Página 1 de 1

FECHA: MAYO 2026

Señor:
CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY
Secretaria De Desarrollo Económico
Armenia, Quindío

REFERENCIA: INFORME RESULTADO DE APOYO A LA SUPERVISION CUENTAS DE COBRO

APOYO JURÍDICO AL SUPERVISOR QUIEN REVISA	
APOYO TÉCNICO AL SUPERVISOR QUIEN REVISA	Luz Cecilia Jimenez T
NOMBRE CONTRATISTA A QUIEN SE REVISA	JUAN CARLOS RUEDA COLORADO
NUMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.9119475
ACTA NO. DE CUENTA	ACTA N. 003

Alejandro Lopez Jimenez y Luz Cecilia Jimenez T. mayores de edad, identificados N 9727031 Y 41922.347 con cédula de ciudadanía _____ respectivamente, actuando como **ABOGADO Y TECNICO** de la Secretaría de Desarrollo Económico, dando cumplimiento a la obligaciones específicas de **APOYO A LA SUPERVISIÓN**, plasmada en el contrato 8830877 y 8835134 suscrito con la Secretaría de Desarrollo Económico, manifiestan que se ha revisado debidamente la totalidad de los documentos y evidencias de la ejecución del contrato objeto de cuenta de cobro por parte del contratista relacionado anteriormente correspondiente a:

DOCUMENTO	Jurídico[1]	Técnica[2]
Formato de certificado de supervisión y/o intervención para pago de contratistas	A	✓
Formato de Informe de ejecución contractual de uso general, verificación de que se dé cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales, de acuerdo con sus respectivas especificaciones y entrega de evidencias.	A	✓
Formato de Autorización de descuento de estampillas	A	✓
Formato de autorización general de retención en la fuente	A	✓
Planilla de seguridad social correspondiente al mes vencido del contratista y pago de esta	A	✓
CD. De evidencias	A	✓

En consecuencia, se hace entrega el presente informe, donde se efectúa la revisión de los documentos antes relacionados, y en el cual se verifica el seguimiento de las obligaciones contractuales, tanto generales como específicas, desarrolladas por el contratista conforme al objeto de la prestación de servicios.

Atentamente,

C.C. No. 9727031 Armenia Contratista jurídico encargado apoyo a la supervisión	Luz Cecilia Jiménez T C.C. No. 41922.347 Am Contratista técnico apoyo a la supervisión

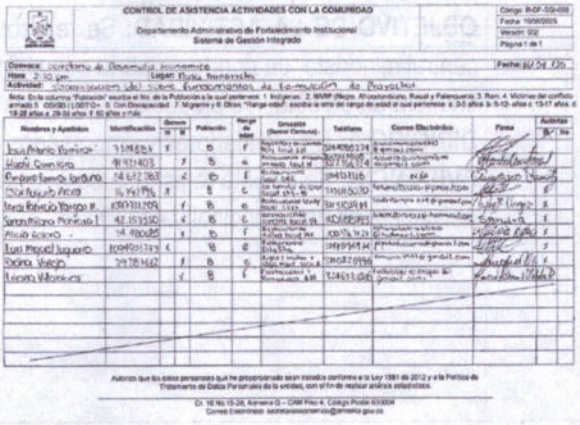
[1] *Esta supervisión se refiere a la verificación formal de los documentos y el contrato, es decir, cumplimiento de plazos, rubros presupuestales, número de contrato, CDP, RP, seguridad social, y en general todo lo que comprende la identificación de este.*
[2] *Esta supervisión se refiere a la verificación de las obligaciones de carácter técnico, así como la relación de sus evidencias*

Contrato No.	CO1.PCCNTR.9119475		
Objeto	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO "PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS DE ARMENIA"**		
Valor total	$ 20.000.000	**Reg. Presupuestal No.**	02022
Contratista	JUAN CARLOS RUEDA COLORADO		
Supervisor	CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCIA		
Fecha de Inicio	25/01/2026		
Fecha de terminación	24/05/2026		
Plazo de Ejecución	cuatro (04) meses a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio		
Forma de Pago	**FORMA DE PAGO).** El valor del presente contrato asciende a la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000), pagaderos de la siguiente manera: Cuatro (04) Pago (s) mes vencido (s) por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL # 3	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	05	04

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

Periodo informado	Del 25 de marzo al 24 de abril de 2026.
Actividades Desarrolladas	• **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** **2.2.1.** Realizar diez (10) socializaciones mensuales a los empresarios de la cadena del sector empresarial sobre fundamentos de formulación de proyectos. **FECHA: 16 de abril de 2026** **ACTIVIDAD:** Socialización sobre fundamentos de formulación de proyectos **OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** brindar a los empresarios y emprendedores las herramientas básicas para crear la necesidad de generar proyecto e incursionar con sus emprendimientos a hacerlos crecer y mejorar de acuerdo a las necesidades de los consumidores finales. **DIRIGIDO A:** Emprendedores y empresarios de la central minorista de la comuna 6. **EVIDENCIA:** Se adjunta registro fotográfico en CD. Asistencia en físico original y en CD.



CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD

Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional
Sistema de Gestión Integrado

Código: R-DF-SG-008
Fecha: 19/08/2025
Versión: 02
Página 1 de 1

Comuna: Jardines de Comuna suroriente — Fecha: 16/04/26
Hora: 2:30 pm — Lugar: Plaza Bambuseles
Actividad: Socialización del tema: Fundamentos de formulación de Proyectos

Nota: En la columna "Población" escriba el No. de la Población a la cual pertenece: 1. Indígenas. 2. NARP (Negro, Afrocolombiano, Raizal y Palenquero). 3. Rom. 4. Víctimas del conflicto armado 5. DISCAPACIDAD (LGBTIQ+ 6. Con Discapacidad. 7. Migrante y 8. Otros. "Rango edad": escriba a cero del rango de edad al cual pertenece: a. 0-5 años b. 6-12 años c. 13-17 años d. 18-28 años e. 29-59 años f. 60 años y más.

Nombres y Apellidos	Identificación	Genero M	F	Población	Rango de edad	Dirección (Barrio/ Comuna)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma	Asistencia SI	No
Jesus Antonio Ramirez	7534684	X		6	f		3244865274			X	
Wilson Cano Isaza	98921403		X	6	e		3217754104			X	
Cristian Camilo Echeverry Garcia	1061765		X	6	f		3145815165			X	
Oscar Augusto Arcila	1[illegible]5	X		6	c		3168[illegible]			X	
Maria Rebeca Vargas R.	6303[illegible]		X	6	e		3[illegible]			X	
Sandra Milena Montaño	42.[illegible]		X	6	c		3[illegible]			X	
Alcides Solano	14.[illegible]	X		6	f		3[illegible]			X	
Luis Miguel Izquierdo	1094[illegible]	X		6	e		3[illegible]			X	
Diana Viasco	2978[illegible]		X	6	c		3[illegible]			X	
Lorena Villamizar			X	6	f		3[illegible]			X	

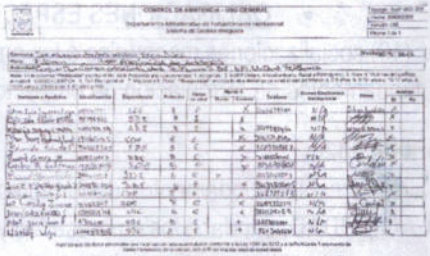
Autoriza que los datos personales que ha proporcionado sean tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, con el fin de realizar análisis estadísticos.

Cr. 16 No 15-26, Armenia Q – CAM Piso 4. Código Postal 630004
Correo Electrónico: secretariadesarrollo@armenia.gov.co



2.2.2. Apoyar las actividades de fortalecimiento empresarial de la Secretaría de Desarrollo Económico, asegurando la recopilación, consolidación y presentación de información sobre los emprendedores de la economía popular en las J.A.L., J.A.C., comunas y zona rural del municipio, a través de informes, actas y evidencias fotográficas, para facilitar la toma de decisiones y la promoción efectiva de los emprendimientos en el municipio.

FECHA: 15 de abril de 2026
ACTIVIDAD: Capacitación asociatividad solidaria
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Capacitar a los contratistas de la secretaria de desarrollo económico en asociatividad con el fin de que se divulgue la información con los emprendedores.
DIRIGIDO A: Contratistas secretaria de desarrollo económico
EVIDENCIA: Se adjunta registro fotográfico en CD.
Asistencia en físico original y en CD.





FECHA: 21 de abril de 2026
ACTIVIDAD: Estrategia de divulgación reactivación de la economía (central minorista-promoción de emprendimientos)
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Se realizó con los habitantes del sector alrededor de la central minorista, un puerta a puerta con el fin de dar a conocer los emprendimientos que se encuentran en esta, los productos y servicios que ofrecen.
DIRIGIDO A: Emprendedores y empresarios de la central minorista de la comuna 6.
EVIDENCIA: Se adjunta registro fotográfico en CD.
Asistencia en físico original y en CD.









FECHA: abril de 2026

ACTIVIDAD: Divulgación redes sociales.

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Se realiza durante el mes de abril la publicación en redes sociales personales de los productos ofrecidos por los emprendedores en la plaza minorista con el fin de dinamizar su economía.

DIRIGIDO A: Comunidad en general

EVIDENCIA: registro fotográfico

Asistencia reposa en el archivo de la Secretaria de desarrollo económico.



2.2.3. Apoyar el programa de acceso a mercados nacionales e internacionales mediante el acompañamiento, asesoría y gestión de estrategias y rutas de internacionalización, incluyendo la actualización del plan de internacionalización, para facilitar la participación efectiva de los emprendimientos y empresas del municipio en mercados externos.

Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.

2.2.4. Participar y apoyar la organización de ruedas de negocios y emprendimientos internacionales, así como en actividades de promoción e internacionalización de las empresas, contribuyendo al fortalecimiento y la reactivación de la economía en industrias 4.0 y 5.0.

Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.

2.2.5. Articular y dar seguimiento al plan de trabajo de la Comisión Regional de Competitividad, con el fin de incrementar el Índice de Competitividad de Ciudades (ICC) de Armenia, participando en mesas de trabajo para la revisión y ajuste del plan, y realizando el levantamiento y registro de las evidencias correspondientes, incluyendo actas, listados de asistencia y evidencias fotográficas, para garantizar la trazabilidad y el respaldo de las acciones desarrolladas.

Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.

2.2.6. Apoyar la Ruta Tecnológica ZASCA en la identificación de necesidades de los emprendimientos para la creación de los Centros de Reindustrialización ZASCA, y facilitar la vinculación de las MIPYMES a programas de innovación y financiación nacionales, promoviendo la adopción tecnológica, el fortalecimiento productivo y la competitividad de los emprendimientos del municipio.

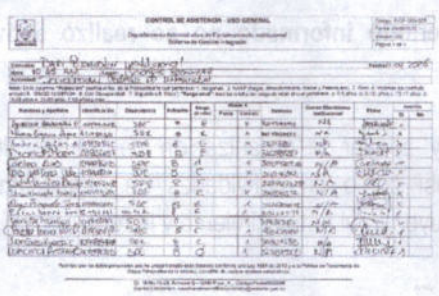
Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.

2.2.7. Brindar apoyo a la Secretaría de Desarrollo Económico en el desarrollo técnico y logístico de eventos enfocados al sector empresarial en el municipio de Armenia, cuando sea requerido.

Nota: Para el periodo informado no se realizó actividades con respecto a esta obligación.

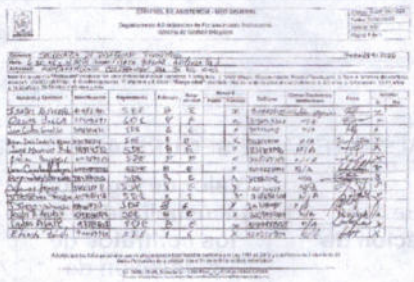
2.2.8. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en la ejecución del Proceso Misional No. 4 del Sistema de Gestión del Municipio de Armenia "Desarrollo Económico y Competitividad.

FECHA: 21 de abril de 2026
ACTIVIDAD: Socialización código de integridad.
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Asistí a socialización de código de integridad.
DIRIGIDO A: Contratistas
EVIDENCIA: registro fotográfico en CD
Encuesta en físico y en CD





FECHA: 24 de abril de 2026
ACTIVIDAD: Acompañamiento celebración día del niño
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Asistí como apoyo logístico en la organización y montaje para la celebración del día del niño.
DIRIGIDO A: comunidad
EVIDENCIA: registro fotográfico en CD
Encuesta en físico y en CD





2.2.9. Apoyar en la promoción y divulgación de todas las actividades programadas por la Secretaría de Desarrollo Económico y la Alcaldía de Armenia por todos los canales y redes de difusión.

FECHA: 18 Abril de 2026
ACTIVIDAD: Difusión en redes sociales evento Networking
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Realicé la publicación en redes sociales personales donde el secretario de desarrollo económico informa la actividad realizada de Networking contando a la comunidad sobre la estrategia realizada.
DIRIGIDO A: Comunidad
EVIDENCIA: registro fotográfico en CD



2.2.10. Elaborar, consolidar y entregar un informe técnico de impacto adicional, que contenga el análisis cualitativo y cuantitativo de los resultados e impactos derivados del cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales, soportado en evidencias y productos verificables, el cual deberá ser presentado de manera obligatoria junto con la última cuenta del contrato a la Secretaría de Desarrollo Económico.

Nota: Esta obligación se dará cumplimiento al final del contrato.

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

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (____) NO (X) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	$5.000.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$2.000.000	
Entidad en donde se realiza el pago.	COMPENSAR	**Valor total del aporte**	**$ 580.500**
Recibo No. 64599614		**Salud**	$ 250.000
Periodo cotizado	**De: 01 de marzo**	**Pensión**	$ 320.000
	Hasta: 30 de marzo	**ARP**	$ 10.500
ANEXOS:			*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social			*X*
Copias planillas de aporte			*X*
Otros: CD con evidencias			X

OBSERVACIONES: Se anexa copia de recibo y planilla de pago de seguridad correspondiente al mes de **marzo de 2026**, igualmente se le prestan los originales al interventor para su respectiva verificación del mismo modo de supervisión certifica que el contratista ha realizado los aportes de seguridad social y riesgos laborales conforme a la ley789 de 2002

Firma		
Nombre	**JUAN CARLOS RUEDA COLORADO**	**CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCIA**
	Contratista	**Supervisor**

Armenia, mayo de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CO1.PCCNTR.9119475

NOMBRE COMPLETO:	Juan Carlos Rueda Colorado
IDENTIFICACION:	1.094.884.714
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9119475
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** _X_ **SI** __ 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** _X_ **NO**___ 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,

Juan Carlos Rueda Colorado
1.094.884.714 de Armenia
jruedaambiental@gmail.com

Armenia, mayo de 2026

Señores
Secretaría de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CO1.PCONTR.8719475

NOMBRE COMPLETO:	Juan Carlos Rueda Colorado
IDENTIFICACIÓN:	1.094.884.714
CONTRATO No.	CO1.PCONTR.8719475
VALOR DEL CONTRATO:	$20.000.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$8.000.000

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 establecidos en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículo 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 SI __X__ NO ___ 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 20%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que si 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,

Juan Carlos Rueda Colorado
C.C. 1.094.884.714 de Armenia
juedaambiental@gmail.com

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

Armenia, Mayo de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Juan Carlos Rueda Colorado Cédula: 1.094.884.714

Dirección: Armenia, calle 10 N #19-44 edif. Reservas de cócora
Teléfono: 3153124588

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: _____

Atentamente;

Juan Carlos Rueda Colorado
C.C. 1.094.884.714 Armenia, Q.

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	1094884714	JUAN CARLOS RUEDA COLORADO	la patria mz 6 No 2	3153124588	jruedaambiental@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64599614	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$580.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
191290802

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
02/04/2026

Número de aprobación
00290802

Dirección IP
191.93.245.106

Valor transacción
$ 580.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.93.245.106	CC	1094884714

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

DAVIVIENDA

Actividad # 1

	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional Sistema de Gestión Integrado	LOGO Programas Nacionales y/o Convenios Opcional	Código: R-DF-SGI-058 Fecha: 16/08/2025 Versión: 002 Página 1 de 1

Convoca: Secretaria de Desarrollo Economico **Fecha:** 16/04/26

Hora: 2:30 pm. **Lugar:** Plaza minorista

Actividad: Socializacion (de) sobre fundamentos de formulación de Proyectos

Nota: En la columna "Población" escriba el No. de la Población a la cual pertenece: 1. Indígenas. 2. NARP (Negro, Afrocolombiano, Raizal y Palenquero). 3. Rom. 4. Víctimas del conflicto armado 5. OSIGD / LGBTIQ+. 6. Con Discapacidad. 7. Migrante y 8. Otros; "Rango edad": escriba la letra del rango de edad al cual pertenece: a. 0-5 años. b. 6-12- años c. 13-17 años. d. 18-28 años e. 29-59 años. f. 60 años y más

Nombres y Apellidos	Identificación	Genero		Población	Rango de edad	Dirección (Barrio/ Comuna).	Teléfono	Correo Electrónico	Firma	Autorizo	
		H	M							Si	No
Jesus Antonio Ramirez	7524687.	X		8	F	Papelana y Micalanda Dary Local 612	3244086234	Jesusantonioro0715@gmail.com			
Gladis Quintero	41.921403		X	8	e	Restaurante de boca en boca Local 14	3013820808 3022366334	gladisquinteriom@gmail.com			
Amparo Ramirez Cardona	24.672.383		X	8	F	Restaurante local 042	3114357516	N/A.			
Cesar Augusto Arcila	16792196	X		8	e	Los tamales de cesar Local 170 - 41	3156118020	lostamalescesar@gmail.com		X	
Leidy Patricia Vargas H.	1097721209		X	8	e	Restaurante Leidy local CU17	3113705914	leidyvargas574@gmail.com		X	
Sandra Milena Montoya L	42.153550		X	8	e	Restaurante sandra local 19	3006883913	Juliancabrera01@hotmail.com		X	
Alicia Botero.	24.480685		X	8	f	Restaurante Alicia Local 24F	3003263125	sananabotero alicia@hotmail.com.		X	
Luis Miguel luquera	1094935773	X		8	e	Restaurante Estefita	3147896974	papitoluquera@gmail.com		X	
Diana Vallejo	29287612		X	8	e	Jugos y frutas y algo mas local 1	3116826996	ximena1977@gmail.com		X	
Liliana Villalobos			X	8	f	Plastiquesos y Variedades 614	3246330580	villalobosrestrepo@gmail.com.		X	

Autorizo que los datos personales que he proporcionado sean tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, con el fin de realizar análisis estadísticos.

Actividad # 2

MUNICIPIO DE ARMENIA	**CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD** Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional Sistema de Gestión Integrado	LOGO Programas Nacionales y/o Convenios Opcional	Código: R-DF-SGI-058 Fecha: 16/08/2025 Versión: 002 Página 1 de 1

Convoca: Secretaria de Desarrollo Economico **Fecha:** 21 / 04 / 26

Hora: 2:00 pm **Lugar:** Comuna 6.

Actividad: Estrategia de divulgación reactivacion economica central minorista - Promocion de los emprendimientos.

Nota: En la columna "Población" escriba el No. de la Población a la cual pertenece: 1. Indígenas. 2. NARP (Negro, Afrocolombiano, Raizal y Palenquero). 3. Rom. 4. Víctimas del conflicto armado 5. OSIGD / LGBTIQ+. 6. Con Discapacidad. 7. Migrante y 8. Otros; "Rango edad": escriba la letra del rango de edad al cual pertenece: a. 0-5 años. b. 6-12- años c. 13-17 años. d. 18-28 años e. 29-59 años. f. 60 años y más

Nombres y Apellidos	Identificación	Genero		Población	Rango de edad	Dirección (Barrio/ Comuna)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma	Autorizo	
		H	M							Si	No
Zuloma Villalobos	41.900.727		X	8	e	Barrio la Patria M7 22 #8	3147317435	N/A	Zulema Villalobos	X	
maria del carmen Villa	41.915.219		X	8	e	Barrio la Povona M7 6 # 21	3123384906	N/A		X	
Luz Adriana Buitrago	1094889535		X	8	e	Barrio la montaña M7 C # 10	3017827709	N/A	Luz Adriana B.	X	
Jenny Lorena Valencia.	41.962775		X	8	e	Barrio la Patria M7 35 # 19	3147518139	N/A	Jenny Lorena V.	X	
Julian David Gonzalez	9.772728	X		8	e	Barrio la Montaña M7 C # 13	3104926779	N/A		X	
Edilberto Castellanos	4.427.160	X		8	e	Barrio la montaña M7 D # 8	3166612127	N/A		X	
Carlos Andres Muñoz	1094899806	X		8	e	Barrio la montaña M7 C # 10	3216895791	N/A	Carlos Andres M.	X	
Paulo Andres Velasco	9726526	X		8	e	Barrio Brasilia Nuevo M12 #16	3207326526	N/A	Paulo A Velasco	X	
Cristian Camilo Salazar	1094964595	X		8	e	El Bosque	3217779285	N/A		X	
Leidi tatiana Valencia	1094910192		X	8	e	El Bosque	3105182312	N/A	Leidi tatiana	X	
James Vanegas	7.529.842	X		8	e	El Bosque	3235009295	N/A	James Vanegas	X	

Autorizo que los datos personales que he proporcionado sean tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, con el fin de realizar análisis estadísticos.

	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional Sistema de Gestión Integrado	Código: R-DF-SGI-058 Fecha: 16/08/2025 Versión: 002 Página 1 de 1

Convoca: **Fecha:** / /

Hora: **Lugar:**

Actividad:

Nota: En la columna "Población" escriba el No. de la Población a la cual pertenece: 1. Indígenas 2. NARP (Negro, Afrocolombiano, Raizal y Palenquero) 3. Rom 4. Víctimas del conflicto armado 5. OSIGD / LGBTIQ+ 6. Con Discapacidad 7. Migrante y 8. Otros. "Rango edad" escriba la letra del rango de edad al cual pertenece: a. 0-5 años b. 6- 12- años c. 13-17 años d. 18 29 años e. 29-59 años f. 60 años y más

Nombres y Apellidos	Identificación	Genero		Población	Rango de edad	Dirección (Barrio/ Comuna)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma	Autorizo	
		H	M							SI	No

Autorizo que los datos personales que he proporcionado sean tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, con el fin de realizar análisis estadísticos