Contrato No.	CO1.PCCNTR.9175981		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO.		
Valor total	$ 11.200.000	**Reg. Presupuestal No.**	02425
Contratista	ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA		
Supervisor	VÍCTOR HUGO GONZÁLEZ GIRALDO		
Fecha de Inicio	28 de enero de 2026		
Fecha de terminación	27 de mayo de 2026		
Plazo de Ejecución	Cuatro (4) meses		
Forma de Pago	pagaderos de la siguiente manera: CUATRO (4) PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR UN VALOR DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000) 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. 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.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	04	13

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No. 2 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 28 de febrero al 27 marzo de 2026.
Actividades Desarrolladas	1. Apoyar la revisión y verificación del cumplimiento de las normas urbanísticas de pequeñas y/o grandes obras para garantizar la preservación y conservación del espacio público, en la circunscripción urbana y rural del Municipio de Armenia Se realizó operativo al sector asentamiento Florida Baja caracterizando las presuntas invasiones a predios del municipio y/o espacio público. A continuación, se hace referencia de las actas elaboradas en sitio • ACTA DE VISITA 590 • ACTA DE VISITA 502 • ACTA DE VISITA 591 El registro fotográfico hace parte de las actas aquí enumeradas y se hace relación de las actas de visita realizadas con las fechas correspondientes. 2. Brindar apoyo en la elaboración y sistematización de actas de visitas, formatos y registros administrativos, incluyendo la incorporación y ordenamiento de soportes digitales, con el fin de contribuir a la trazabilidad de los trámites del Departamento Administrativo de Planeación Municipal. Se realizó elaboración y sistematización de actas de visitas, formatos y registros administrativos, incluyendo la incorporación y ordenamiento de soportes digitales. • ACTA DE VISITA 644 • ACTA DE VISITA 552 • ACTA DE VISITA 590 • ACTA DE VISITA 502

CONTRATACIÓN PLANEACIÓN
2026 ABR. 1
RECIBIDO

Powered by CamScanner

- ACTA DE VISITA 591

3. Apoyar la recolección, consolidación y organización de información requerida para la elaboración de informes técnicos y administrativos que deban remitirse a las inspecciones de control urbano, a otras dependencias de la administración municipal o a entidades externas.

Se realiza recolección, consolidación y organización de información requerida para la elaboración de informes técnicos y administrativos.

- Oficio 2026-OF-3433
- Oficio 2026-OF-3424
- Oficio 2026-OF-3223

4. Apoyar la proyección y elaboración de respuestas a PQRSD asignadas a través de Intraweb y demás solicitudes internas y externas radicadas en el DAPM, conforme a la normatividad vigente y a los formatos del Sistema de Gestión de Calidad.

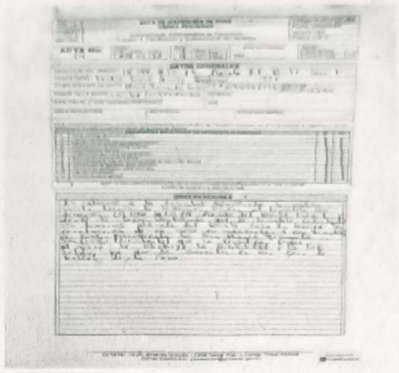
Se Realiza la proyección y elaboración de respuestas a PQRSD asignadas a través de Intraweb y demás solicitudes internas y externas radicadas en el DAPM, conforme a la normatividad vigente y a los formatos del Sistema de Gestión de Calidad.

- Respuesta 2026EE-3062 DP
- Respuesta 2026EE-1868 DP
- Respuesta 2026EE-1867 DP
- Respuesta 2026EE-1866 DP
- Respuesta 2026EE-947 DP

5. Apoyar la organización del archivo de gestión del Departamento Administrativo de Planeación Municipal, conforme a los lineamientos de la Ley 594 de 2000 y las tablas de retención documental vigentes, realizando entrega mensual de la documentación generada para la conservación del archivo en las condiciones requeridas conforme a la normatividad vigente.

Se apoya la organización del archivo de gestión del Departamento Administrativo de Planeación Municipal, conforme a los lineamientos de la Ley 594 de 2000 y las tablas de retención documental vigentes, realizando entrega mensual de la documentación

Powered by CamScanner



6. Apoyar la identificación y registro de salidas no conformes del proceso de Planificación y Ordenamiento del Territorio, de acuerdo con la NTC ISO 9001:2015, aportando evidencias documentales y trazabilidad de las actividades desarrolladas.

En este mes contractual no se identificó salidas no conformes del proceso de Planificación y Ordenamiento del Territorio.

7. Brindar apoyo, cuando sea requerido, en actividades que sean necesarias para el buen funcionamiento del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.

Se apoya las actividades necesarias necesarias para el buen funcionamiento del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.

Evidencias de la ejecución del contrato	Se adjunta CD con los documentos soporte de las actividades desarrolladas.
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$ 11.200.000**
Anticipo (Si lo hay)	N.A
Valor Acta No 1	**$ 2.800.000**
Valor Acta No 2	**$ 2.800.000**
Valor a pagar en la presente Acta No. 2	**$ 2.800.000**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 5.600.000**

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**	$ 2.800.000

Powered by CamScanner

VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$ 1.750.905	
Entidad en donde se realiza el pago.	Aportes en Línea	**Valor total del aporte**	$508,300
Recibo No.	9500137853	**Salud**	$218,900
Periodo cotizado	**De:** 01 de febrero de 2026	**Pensión**	$280,200
	Hasta: 28 de febrero de 2026	**ARP**	$9,200

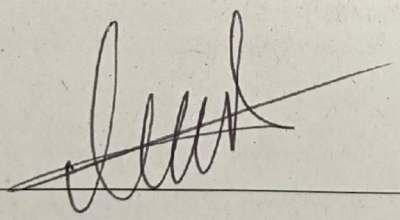
ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	x
Copia planilla de aporte	x
Otros	

OBSERVACIONES: Se Anexa CD como anexo a la ejecución presentada durante el periodo del 28 de febrero al 27 marzo de 2026.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	MES PAGADO	No. Planilla	FECHA DE PAGO	SALUD		PENSIÓN		ARL	
VALOR A PAGAR POR CONTRATO				**Valor Total-**	**$ 875.450**	**Valor Total-**	**$1.120.600**	**Valor Total-**	**$ 36.560**
Pago No. 1	ENERO	9499468763	10/02/2026	$138,700	$736.750	$177,500	$ 943,100	$ 5,800	$ 30.800
Pago No. 2	FEBRERO	9500137853	12/03/2026	$218,900	$517,850	$280,200	$662,900	$9,200	$21,600

Nota: los valores que se consignen mes a mes en la columna de salud y pensión deben ser los netos es decir sin mora, se debe agregar una fila en caso de que se tenga que hacer reajuste en el pago.

Firma		
Nombre	**Albert Daniel Octavo García**	**Víctor Hugo González Giraldo**
	Contratista	**Supervisor**

Powered by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005092930		OCTAVO GARCIA ALBERT DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cecilia MZ 29 casa 15	ARMENIA-QUINDIO	3128919694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	134324479	9500137853	I	2026/03/09	2026/03/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$509,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$600	$0	$280,800
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	1	$280,200	$600	$0	$280,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$500	$0	$219,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$500	$0	$219,400
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$1,200**	**$0**	**$509,500**

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1005092930		OCTAVO GARCIA ALBERT DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cecilia MZ 29 casa 15	ARMENIA-QUINDIO	3128919694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
026-02	2026-02	134324479	9500137853	I	2026/03/09	2026/03/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$509,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0	
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0	
1	CC	1005092930	OCTAVO ALBERT	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005092930		OCTAVO GARCIA ALBERT DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cecilia MZ 29 casa 15	ARMENIA-QUINDIO	3128919694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	206955731	9501867767	I	2026/04/10	2026/04/08	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1005092930	OCTAVO ALBERT	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/04/08 02:25 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005092930		OCTAVO GARCIA ALBERT DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cecilia MZ 29 casa 15	ARMENIA-QUINDIO	3128919694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	206955731	9501867767	I	2026/04/10	2026/04/08	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

2026/04/08 02:25 PM

Powered by CamScanner

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9501867767

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
8 de abril de 2026 a las 2:16 p. m.

CUS
206955731

Referencia Nequi
M11141751

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.95.33.107

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1005092930

Factura de comercio
9501867767

Tu plata salió de:



Disponible

Powered by CamScanner



¡Hola, Albert Daniel Octavo García !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 509.500

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500137853

Fecha de la transacción: 12/03/2026

CUS: 134324479

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

Powered by CamScanner

Armenia, abril de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión.

NOMBRE COMPLETO:	ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA
IDENTIFICACION:	1005092930
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9175981
VALOR DEL CONTRATO:	$11.200.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$2.800.000

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 __ NO_X_**, 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 ___ 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,

(Firma) _____
(Nombre) ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA
(Documento Identidad) 1005092930
Correo electrónico: albertgallego370@gmail.com

Powered by CamScanner

	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, Abril de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA** Cédula: 1005092930

Dirección: **PUERTO ESPEJO CONJUNTO CERRADO ZAZACUARI TORRE 5 APTO 501**

Teléfono: **3128919694**

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: **CO1.PCCNTR.9175981**

Atentamente;

ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA
C.C. 1005092930

Powered by CamScanner

CERTIFICADO

ARMENIA,
QUINDIO,
COLOMBIA,
A quien interese

06/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1005092930**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488422330255**
Fecha de apertura	**13/07/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.
NIT. 860.034.313-

Powered by CamScanner

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

Fecha de Expedición 2026/04/14 **Recibo Nº** **8352600147618**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$56.000
Total	**$56.000**
	$00
Total a Pagar	**$56.000**

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1005092930
Nombre ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600147618(3900)00000000056000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	11.200.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	9175981

Contribuyente

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

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

Recibo Nº **8352600147618**

Fecha de Expedición 2026/04/14

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $56.000

Total **$56.000**

$00

Total a Pagar **$56.000**

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1005092930
Nombre ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600147618(3900)00000000056000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 11.200.000
FECHA CONTRATO 27/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR BASE 2.800.000
NRO. CONTRATO 9175981

Soporte trámite

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

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

Recibo Nº **8352600147618**

Fecha de Expedición 2026/04/14

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $56.000

Total **$56.000**

$00

Total a Pagar **$56.000**

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1005092930
Nombre ALBERT DANIEL OCTAVO GARCIA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600147618(3900)00000000056000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 11.200.000
FECHA CONTRATO 27/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR BASE 2.800.000
NRO. CONTRATO 9175981

Soporte Entidad

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

Powered by CamScanner