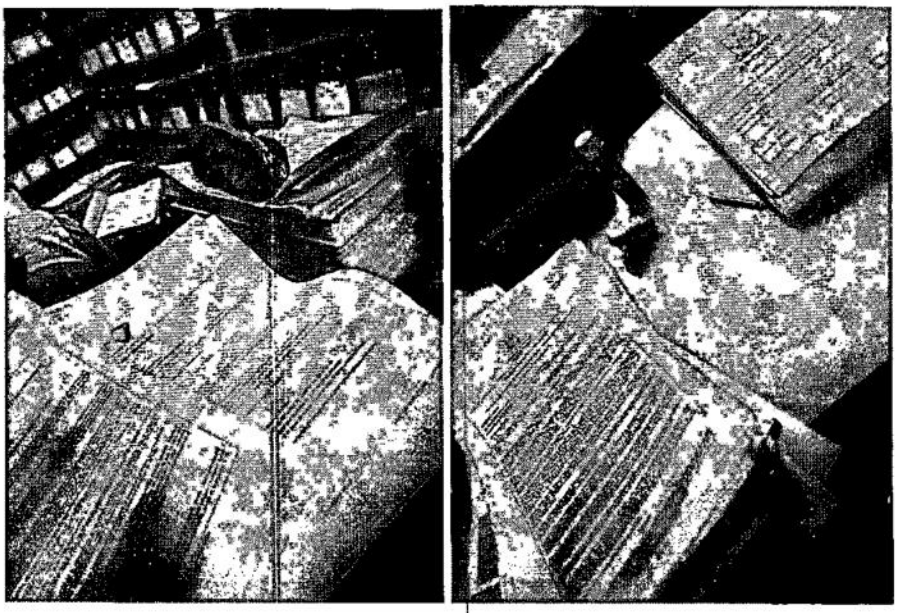
| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | 8847143 | | |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL Y DE ARCHIVO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA. | | |
| **Valor total** | $15.000.000 | **Reg. Presupuestal No.** | 00692<br>03962 |
| **Contratista** | MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ | | |
| **Supervisor** | NICOLAS MARTINEZ SANCLEMENTE | | |
| **Fecha de Inicio** | 13 de enero 2026 | | |
| **Fecha de terminación** | 11 de julio 2026 | | |
| **Plazo de Ejecución** | Ciento veinte (180) días. | | |
| **Forma de Pago** | *Seis (06) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer vigilancia y control.* | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL 005** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2026 | 06 | 16 |

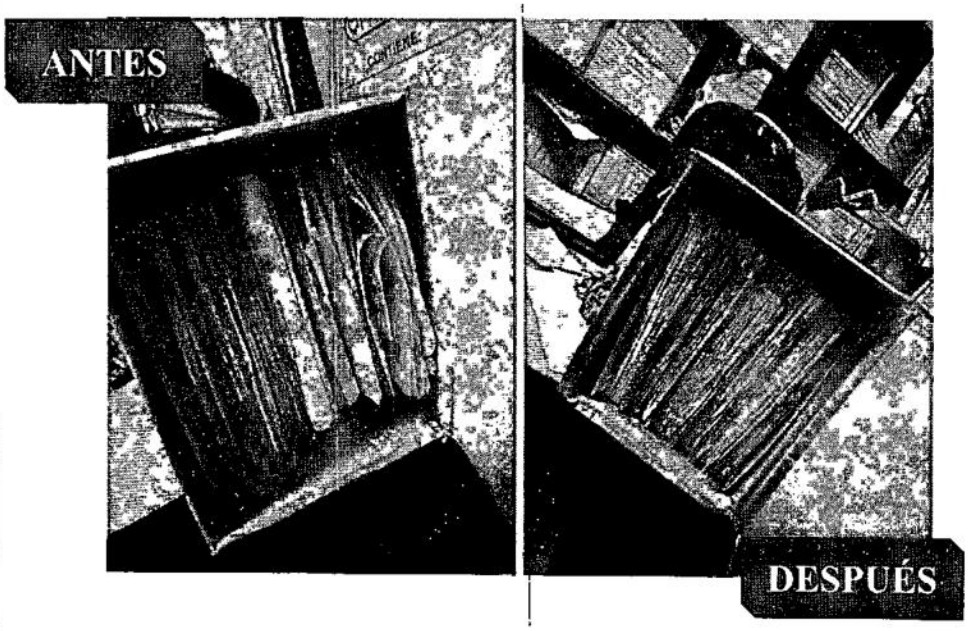
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 005 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

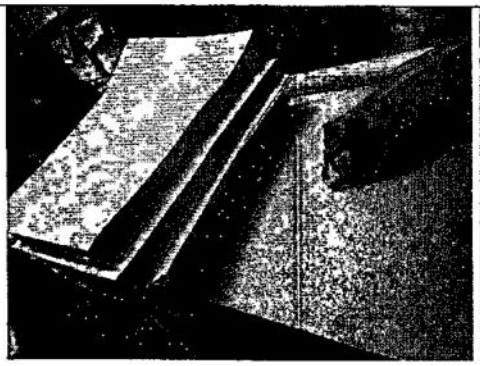
| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | DEL 13 DE MAYO DEL 2026 AL 11 DE JUNIO DEL 2026 |
| **Actividades Desarrolladas** | ***Actividades específicas:***<br><br>**1. Apoyar las actividades de organización, clasificación, ordenación cronológico y foliación de la documentación que reposa en el archivo de gestión de la Secretaría de Hacienda.**<br><br>• Se realizó la organización, clasificación y consolidación de carpetas de DERECHOS DE PETICIÓN de la vigencia 2025.<br>• Organización de expedientes de PREDIAL en orden alfanumérico, posterior a ello, se realiza el anexo de cada Resolución.<br><br>**PREDIAL – VIGENCIA 2025**<br>o Resolución 1209 hasta 1282, 17 de marzo.<br>o Resolución 2080 hasta 2233, 28 de abril.<br>o Resolución 8100 hasta 8199, 26 de agosto.<br>o Resolución 7919 hasta 7999, 26 de agosto.<br>o Resolución 8688 hasta 9011, 26 de agosto.<br>o Resolución 9012 hasta 9111, 26 de agosto.<br>o Resolución 8200 hasta 8298, 26 de agosto.<br>o Resolución 10395 hasta 11077, 26 de agosto.<br>o Resolución 8300 hasta 8511, 26 de agosto.<br>o Resolución 10647 hasta 10745, 26 de agosto.<br>o Resolución 10547 hasta 10644, 26 de agosto.<br>o Resolución 10382 hasta 10444, 26 de agosto.<br>o Resolución 10449 hasta 10546, 26 de agosto.<br>o Resolución 10747 hasta 10844, 26 de agosto.<br>o Resolución 10850 hasta 10945, 26 de agosto.<br>o Resolución 10950 hasta 11070, 26 de agosto.<br>o Resolución 7582 hasta 7918, 26 de agosto.<br>o Resolución 7003 hasta 7129, 26 de agosto.<br>o Resolución 7134 hasta 7581, 26 de agosto.<br>o Resolución 11087 hasta 11233, 26 de agosto. |

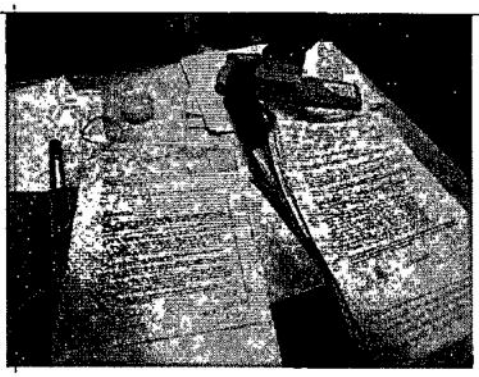
- Resolución 11613 hasta 11751, 26 de agosto.
- Resolución 11752 hasta 11611, 26 de agosto.



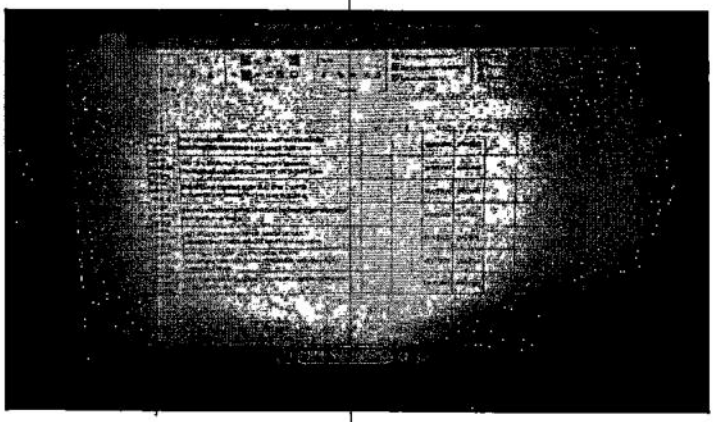
2. **Apoyar el cambio de caratulas, retiro de elementos metálicos y aplicación de medidas básicas de conservación, con el fin de garantizar la integridad física de los expedientes.**
   - Cambio de cajas en mal estado, ganchos legajadores, retiro de grapas, carátulas con información errónea de cada expediente, carpetas rotas.
   - Cambio de carátulas de cada expediente, debidamente diligenciadas de acuerdo al código de serie documental.
   - Se conforman carpetas de DERECHOS DE PETICIÓN de la vigencia 2025.
   - Organización y limpieza de expedientes de PREDIAL 2025.







3. **Apoyar la elaboración, actualización y ajuste del Formato Único de Inventario Documental (FUID) de la documentación intervenida y realizar su entrega con la finalización del contrato.**
   - Durante este periodo se realizó la verificación y actualización del FUID PREDIAL de la vigencia 2025 de acuerdo al avance del proceso archivístico.



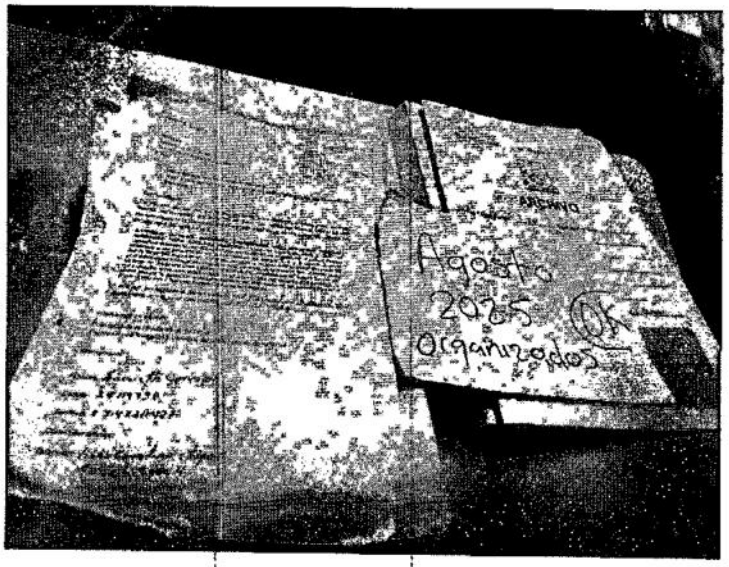
4. **Apoyar en el traslado documental del archivo de gestión hacia los depósitos donde se requiera o transferencias al archivo central, según corresponda, garantizando el control y la correcta ubicación de los documentos.**
   - Durante el periodo informado no se requirieron traslados documentales.

5. **Apoyar en la custodia, manejo responsable y control de los documentos que le sean asignados, garantizando su adecuada conservación y confidencialidad.**
   - Custodia del ARCHIVO DE PREDIAL, ubicado en Ejecuciones Fiscales, ejerciendo control y correcto manejo de cada expediente.

6. **Apoyar la búsqueda, localización y suministro de la documentación requerida por la dependencia, conforme a los procedimientos internos.**
   - Se brindó apoyo en la búsqueda y foliación de expedientes requeridos para la auditoria de control interno los días 12 de mayo, 2, 3 y 4 de junio.



7. **Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre cualquier inconsistencia, faltante o riesgo detectado en la documentación intervenida, y cumplir las orientaciones impartidas, apoyando las demás actividades que le sean asignadas y que estén relacionadas directamente con el objeto contractual.**
   - Asistencia a reuniones de asignación y seguimiento de metas, convocadas por Eliana, con el fin de socializar temas relacionados con el objeto contractual.
   - Se brindo apoyo en las demás actividades que eran requeridas con urgencia, dando prioridad a los requerimientos del archivo de Ejecuciones Fiscales.




| | |
|---|---|
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | N/A |

| ESTADO DE CUENTA | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | **$15.000.000** |
| **Anticipo (Si lo hay)** | **$0** |
| **Valor Acta No 1** | **$2.500.000** |
| **Valor Acta No 2** | **$2.500.000** |
| **Valor Acta No 3** | **$2.500.000** |
| **Valor Acta No 4** | **$2.500.000** |
| **Valor Acta No 5** | **$2.500.000** |
| **Valor a pagar en la presente Acta No 005** | **$2.500.000** |
| **Saldo (Valor pendiente para pago)** | **$2.500.000** |

| 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** | $2.500.000 |
| **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.** | ENLACE OPERATIVO | **Valor total del aporte** | $508.300 |
| **Recibo No.** | **86314853** | **Salud** | $218.900 |
| **Periodo cotizado** | **De: 01 de mayo de 2026** | **Pensión** | $280.200 |
| | **Hasta: 31 de mayo de 2026** | **ARP** | $9.200 |

| ANEXOS: | *Marque con x* |
|---|---|
| Recibo de pago de seguridad social | X |
| Copias planillas de aporte | X |
| Otros | X |

**OBSERVACIONES:** (Este espacio es para que el Supervisor (a) realice las anotaciones del caso, respecto del avance de ejecución del contrato, y en general, todas aquellas que pretenda hacer valer respecto del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista).

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | Alejandra Garzon O. | |
| **Nombre** | **MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ** | **NICOLAS MARTINEZ SANCLEMENTE** |
| | **Contratista** | **Supervisor** |

Armenia, junio de 2026

Señores
**Secretaria de Hacienda Municipal**
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

***Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios (Apoyo a la Gestión)***

| | |
|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO:** | MARIA ALEJANDRA GARZÓN ORTIZ |
| **IDENTIFICACION:** | 1.094.930.101 |
| **CONTRATO No.** | 8847143 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | 15.000.000 |
| **VALOR PRESENTE PAGO:** | 2.500.000 |

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,

Alejandra Garzon O.

Maria Alejandra Garzón Ortiz
CC 1.094.930.101
aleja3358@hotmail.com

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

Ciudad y fecha: Armenia, junio 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Maria Alejandra Garzón Ortiz Cédula: 1.094.930.101

Dirección: B/Manuela Beltrán Mz O Cs 15 Teléfono: 3206459494

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;

Alejandra Garzon O.

**MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ**
C.C. 1.094.930.101

enlace operativo

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-06-15, 09:06:53 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 86314853

**Periodo Cotización** 202605 **Periodo Servicio** 202605

## PAGADA 2026-06-15 21:06:07.0 EN HORARIO EXTENDIDO

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ | | | | |
| Documento | CC 1094930101 | Dirección | CL 29 SUR #1 - 1 M BELTRAN MZ D CS 15 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 1 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | ARMENIA | Departamento | QUINDIO | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

## I. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Documento | CC 1094930101 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | GARZON ORTIZ MARIA ALEJANDRA | 63001000 - 63 | | QUINDIO |

## II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | |

| Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Código AFP | Código Trad. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS |
| | | $ 1.750.905 | 230201 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 |

| Salud | | | | | | Riesgos | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos |
| EPS037 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.750.905 | $ 9.200 |

| Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

## V.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
393707408

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
15/06/2026

Número de aprobación
00707408

Dirección IP
152.202.203.120

Valor transacción
$ 513.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
172.28.10.57

Referencia 2
CC

Referencia 3
1094930101



(601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 ·
04) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA