

Contrato No.	N° CO1.PCCNTR.8943058		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, BRINDANDO APOYO JURÍDICO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DE COMPETENCIA DE LA ENTIDAD, EN EL MARCO DEL PROYECTO ORDENAMIENTO DEL TERRITORIO PARA LA PLANIFICACIÓN DE UNA CIUDAD CON MÁS OPORTUNIDADES.		
Valor total	\$19.800.000	Reg. Presupuestal No.	01325 05243
Contratista	LUIS GABRIEL PUNTES GÓMEZ		
Supervisor	DIEGO FERNANDO RAMIREZ RESTREPO		
Fecha de Inicio	18 DE ENERO DE 2026		
Fecha de terminación	17 DE JULIO DE 2026		
Plazo de Ejecución	Seis (6) Meses.		
Forma de Pago	Seis (6) pagos mensuales vencidos por valor de Tres Millones Trescientos Mil Pesos M/Cte. (\$3.300.000), 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		Año	Día
		2026	08
En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 5 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.			
Periodo informado	Del 18 de mayo al 17 de junio de 2026		
Actividades Desarrolladas	1. Proyectar y/o elaborar, de manera oportuna y con respuestas de fondo, los requerimientos ciudadanos y administrativos radicados ante el Departamento Administrativo de Planeación Municipal que le sean asignados a través del aplicativo INTRAWEB, correo electrónico institucional y/o medio físico, garantizando el cumplimiento de los términos legales.		
	Durante el periodo informado se brindó apoyo en la elaboración de la Respuesta solicitudes.		
		Tutela Rad: 630014003007 2026-00367-00, Accionante: Orty Vargas Flores, Accionados: Alcaldía Municipal De Armenia Secretaria De Infraestructura Municipal Departamento Administrativo De Planeación Municipal	Se Envía Insumo Al Departamento Administrativo Juridico
			Departamento Administrativo Juridico



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 2 de 4

Tutela No. 63-001-40-71-003-2026-00144-00 Accionante: Laura Milena Vargas, En Calidad De Representante Legal Del Edificio Residencial Álamos 23. Accionado: Municipio De Armenia – Departamento Administrativo De Planeación Municipal.	Se Envía Insumo Al Departamento Administrativo Jurídico	Departamento Administrativo Jurídico
Tutela Rad: 630014003008-2026-00429-00, Accionante: Jhon Fredy Morales Zorrilla, Maria Elena Mendoza Ortiz, Juan David Delgadillo Baquero, Nazareth Valencia De Rengifo, Jesús María Cardona Trujillo, Doris Sol Ceballos Espinosa Y Reinel Sepúlveda Betancur En Nombre De La Junta Administradora Local Comuna Cinco "El Bosque", Accionado: Departamento Administrativo De Planeación	Se Envía Insumo Al Departamento Administrativo Jurídico	Departamento Administrativo Jurídico
Tutela Rad: 63-001-40-71-001-2026-00158- 00, Accionante: Joaquin Emilio Trejos Agudelo, Accionado: Dapm Y Otros	Se Envía Insumo Al Departamento Administrativo Jurídico	Departamento Administrativo Jurídico

2. Presentar mensualmente un informe consolidado de las PQRS asignadas, indicando su estado de trámite, fecha de asignación, fecha de vencimiento y fecha de respuesta efectiva, como insumo para el seguimiento y control administrativo.

Se anexa en la carpeta correspondiente la evidencia del consolidado de Peticiones, Quejas y Reclamos (PQR) vencidos y pendientes, conforme a la información registrada en mi Intranet.

3. Organizar, depurar, foliar y archivar la documentación generada con ocasión de la ejecución del contrato de prestación de servicios, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Ley 594 de 2000 y la normativa archivística vigente, realizando entrega mensual al archivo de gestión del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.

Mensualmente, se realiza el archivo de las Peticiones, Quejas y Reclamos (PQR) finalizadas y pendientes, tanto en formato físico, organizadas en



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL
USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 3 de 4

carpetas, como en formato digital. Asimismo, se consolida la información en archivos gestionados de manera personal.

4. Brindar apoyo, cuando sea requerido, en las actividades propias del Proceso 03: Planificación y Ordenamiento del Territorio, conforme a las funciones y competencias del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.

Durante el periodo informado no se hacen llamado para brindar apoyo en esta obligación.

Evidencias de la ejecución del contrato

Se adjunta CD con los documentos soporte de las actividades desarrolladas.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 19.800.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A.
Valor Acta No. 1	\$ 3.300.000
Valor Acta No. 2	\$ 3.300.000
Valor Acta No. 3	\$ 3.300.000
Valor Acta No. 4	\$ 3.300.000
Valor Acta No. 5	\$ 3.300.000
Valor a pagar en la presente Acta No. 5	\$ 3.300.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 3.300.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (☒) NO (☐) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$ 7.000.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		\$ 2.800.000	
Entidad en donde se realiza el pago.	Aportes en Línea	Valor total del aporte	\$ 928.800
Recibo No.	9504075088 Mayo 2026	Salud	\$ 400.000
Periodo cotizado	De: 01 de mayo de 2026	Pensión	\$ 512.000
	Hasta: 30 de mayo de 2026	ARP	\$ 16.800
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL
USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 4 de 4

Copias planillas de aporte	X
Otros	X

OBSERVACIONES:

Firma		
Nombre	LUIS GABRIEL PUENTES GÓMEZ	DIEGO FERNANDO RAMIREZ RESTREPO
	Contratista	Supervisor



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APOYANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Apoyante		Secundaria Principal		Direccion		Emisor de SGA e RUC
2316-03		PUNTES COMET LUIS GARCIA	HACENDARIO		PRINCIPAL		MARIA CRISTINA FLORES BLOQUE 3, 3710, 401		2316-03
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pension	Salud	Plasilla	Plasilla	Limite	Limite	Base	Valor
2316-03	2024-03	2316-03	2316-03	1	1	2024-03-22	2024-03-22	100000000	100000000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS	
No.	Identificación	Horas	Grupo	Días	RC	Ahorro	Cargas	Días	RC	Grupo	Días
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Atributos)											
					\$ 3,300,000	\$112,000					
					\$ 3,300,000	\$112,000					
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						
					\$12,000						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	SV	Razon Social	Clase Aportante	Seguro Principal	Dirección	Ciudad de Aportante	Teléfono	Empleador, SGA o KSR
CC 9719481		MUJERES COMERCIO LIBRE	INTERSECTOR	PRINCIPAL	WASH CENTRAL PLAZA 1 BOGOTÁ 11001140	BOGOTÁ		BOGOTÁ

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Cuentas		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Desde	Hasta	Debito	Crédito	Plazo	Unidad	Desde	Hasta	Banco	Cita Mens	
2019/01/01	2019/01/31	100000000	100000000	1	2019/01/01	2019/01/31	2019/01/31	2019/01/31	2	1000000

RESUMEN DE PAGO

CÓDIGO		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
PROTECCIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA		VALOR LIQUIDADO		INTERÉS		VALOR A PAGAR	
AFILIACIÓN		Nº		FECHA							

Comprobante en línea
Pago PSE

11 Jun 2026 18:50

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.91.133.69

Fecha
11 Jun 2026 18:50

Referencia 2
CC

Número de factura
9504075088

Referencia 3
9734886

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9504075088**

Valor del Pago
\$928.800

Número de comprobante
TR260611185033m5OKjp

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 9037**

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

Ciudad y fecha: julio de 2026

Señores
Secretaría de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **LUIS GABRIEL PUENTES GÓMEZ** Cédula 9.734.886

Dirección: Etapa 1 Bloque Apto 403 María Cristina. Teléfono: **3113493824**

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.8943058

Atentamente;


LUIS GABRIEL PUENTES GÓMEZ
9.734.886 de Armenia, Quindío

Armenia, julio de 2026

Señores

Secretaria de Hacienda Municipal

Área Contabilidad

Alcaldía de Armenia

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

NOMBRE COMPLETO:	LUIS GABRIEL PUENTES GOMEZ
IDENTIFICACION:	9.734.886 de Armenia, Q
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.8943058
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 19.800.000
VALOR PRESENTE PAGO:	\$ 3.300.000

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

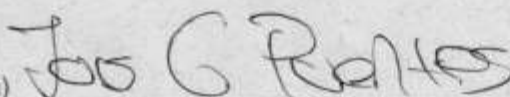
1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2025, **SI_X_ NO__**, soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2026, **NO_X_ SI__** tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido 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 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,

(Firma)


LUIS GABRIEL PUENTES GOMEZ
9.734.886 de Armenia, Q
luisjuridico1980@gmail.com