Contrato No.	CO1.PCCNTR.9225491ADICION		
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO.**		
Valor total	$30'000.000	**Reg. Presupuestal No.**	02631 / 06029 ADICION
Contratista	JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR		
Supervisor	VICTOR HUGO GONZALEZ GIRALDO		
Fecha de Inicio	29/01/2026		
Fecha de terminación	30/07/2026		
Plazo de Ejecución	SEIS MESES		
Forma de Pago	El valor del presente contrato asciende a la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000) , pagaderos de la siguiente manera: SEIS (6) PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR UN VALOR DE CINCO MIILONES 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	**Año**	**Mes**	**Dia**
	2026	08	04

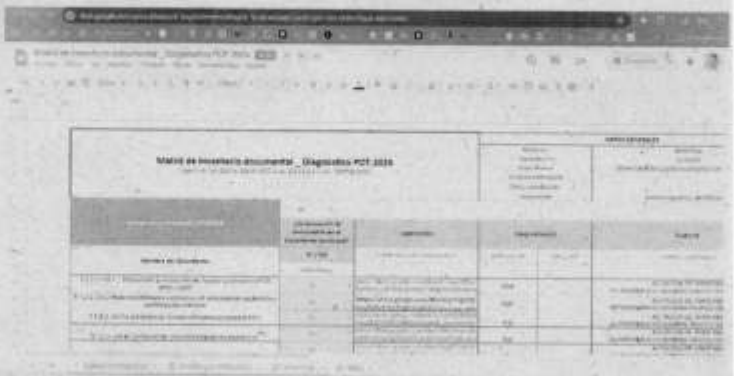
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 6 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 29/06/2026 al 30/07/2026
Actividades Desarrolladas	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS** 1. Consolidar el inventario documental en la dimensión funcional, correspondiente al espacio público, para la elaboración del diagnóstico del POT en el componente general, urbano y rural del municipio de Armenia. 2. Depurar y clasificar el inventario documental en la dimensión funcional - correspondiente al espacio público, para la elaboración del diagnóstico del POT en el componente general, urbano y rural del municipio de Armenia. 3. Elaborar fichas bibliográficas en la dimensión funcional, correspondiente al espacio público, para la elaboración del diagnóstico del POT en el componente general, urbano y rural del municipio de Armenia. 4. Apoyar en la evaluación de consistencia normativa en la revisión de acuerdos, resoluciones, decretos y demás normas correspondientes, que sirva como fundamento jurídico para la elaboración del diagnóstico del POT en el componente general, urbano y rural del municipio de Armenia. 5. Identificar y consolidar los vacios documentales y técnicos del inventario documental en la dimensión funcional, correspondiente al, espacio público, que sirva como insumo para la elaboración del diagnóstico del POT en el componente general, urbano y rural del municipio de Armenia. 6. Apoyar en la organización, consolidación y digitalización del inventario documental en la herramienta digital determinada por la entidad. **ACTIVIDADES REALIZADAS** 1. Consolidar el inventario documental Se realizó el levantamiento y consolidación del listado maestro de documentos técnicos existentes en el expediente municipal relacionados con el espacio público. Se categorizaron fuentes primarias y secundarias que aportan al diagnóstico funcional del POT en sus ámbitos urbano y rural. Evidencia fisica. Listado en Excel o tabla con el inventario de documentos hallados

CONTRATACIÓN PLANEACIÓN
2026 0
RECIBIDO

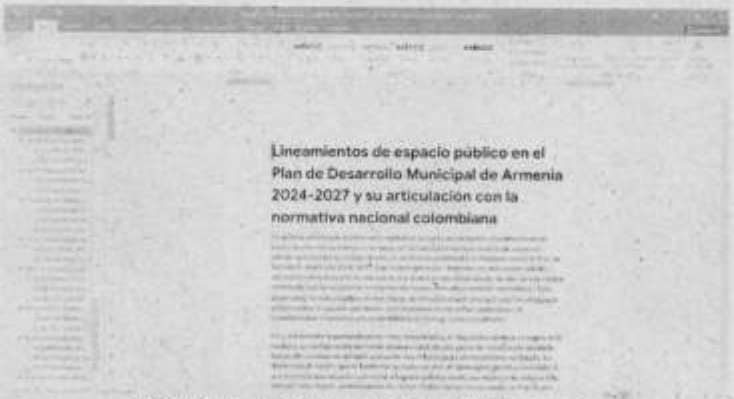
	2. Depurar y clasificar el inventario documental Se llevó a cabo la depuración técnica del archivo municipal, específicamente en el componente urbano, logrando la clasificación de 59 documentos clave. Este proceso permitió filtrar información desactualizada y priorizar aquellos insumos con vigencia técnica para la dimensión funcional del municipio de Armenia. Evidencia física: Acta de entrega o cuadro comparativo del "Antes y Después" de la depuración de esos 43 documentos. 3. Elaborar fichas bibliográficas Se elaboraron y ajustaron las fichas bibliográficas correspondientes a los documentos analizados del expediente municipal. Cada ficha sintetiza los datos técnicos, autores y relevancia normativa del espacio público, facilitando la consulta rápida para la fase de diagnóstico del POT. Evidencia física: Formatos de fichas bibliográficas diligenciados. 4. Apoyar en la evaluación de consistencia normativa Se brindó apoyo técnico en el análisis de Acuerdos, Resoluciones y Decretos compilados en el expediente municipal. El enfoque fue verificar la coherencia de estas normas con la realidad actual del espacio público, sirviendo de sustento jurídico para el componente general y rural del diagnóstico. Evidencia física: Documento de análisis o matriz de consistencia normativa donde se citen los acuerdos revisados. 5. Identificar y consolidar vacíos documentales A partir del análisis del expediente, se detectaron áreas donde la información técnica es insuficiente o inexistente (vacíos documentales), especialmente en la caracterización funcional de ciertos sectores rurales y urbanos de Armenia. Estos hallazgos se consolidaron como insumo para orientar la recolección de nueva información. Evidencia física: Breve informe o memorando listando qué información hace falta. 6. Apoyar en la organización y digitalización Se realizó la carga, organización y rotulación digital del inventario depurado en la herramienta dispuesta por la Subdirección de Planeación. Esto garantiza el acceso inmediato y centralizado a la información técnica necesaria para el equipo del POT. Evidencia física: Capturas de pantalla (screenshots) de la carpeta digital o de la plataforma donde subiste la información. Actividades transversales (Reuniones) Se garantizó la participación activa en las mesas de trabajo técnicas programadas todos los lunes del mes, así como en las reuniones de seguimiento en la oficina del Subdirector de Planeación. En estos espacios se validaron los criterios de depuración de los 59 documentos urbanos y se alinearon las fichas bibliográficas con los objetivos del nuevo POT.
Evidencias de la ejecución del contrato	

Actas generadas por el equipo de Diagnostico



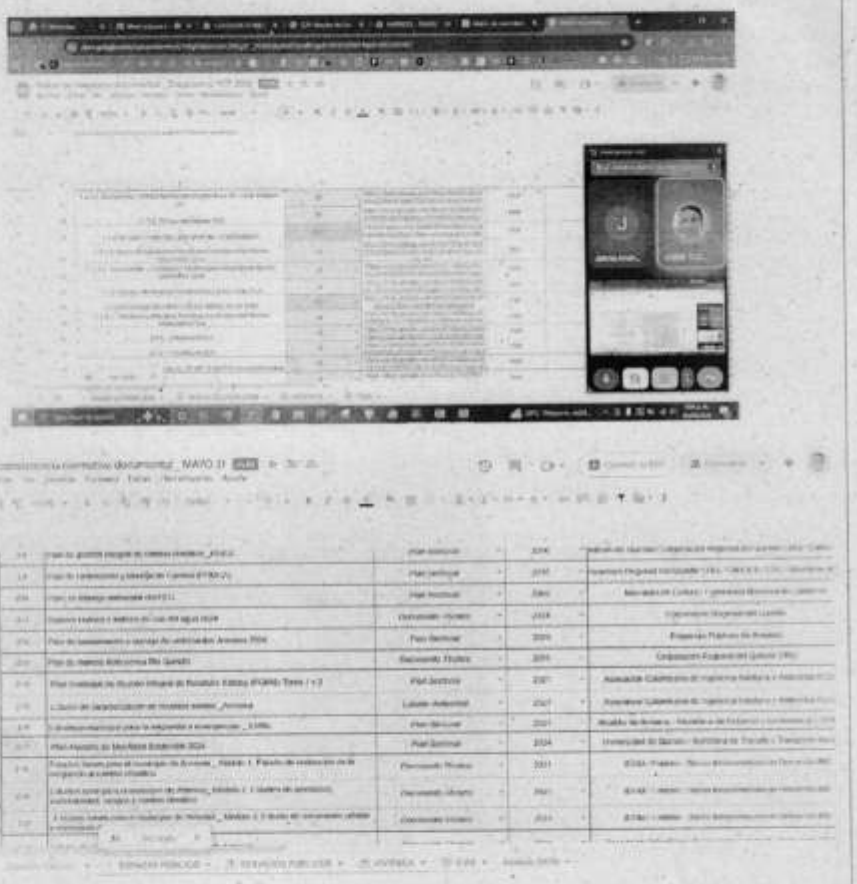
Desarrollo de matriz de inventario documental

Revisión y análisis de documentos del expediente muncipal



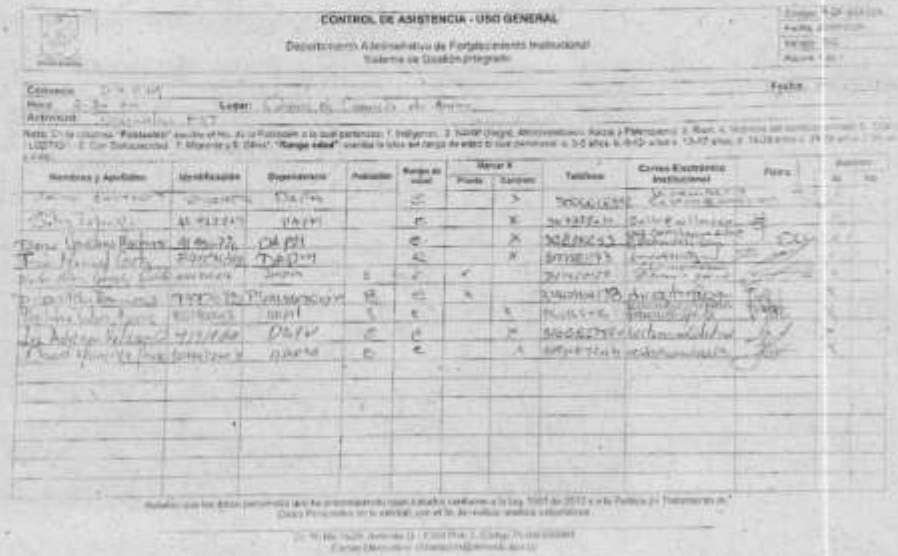
Generación de documentos de análisis propios.

Revisión de documentos POT



Avance de matriz de consistencia normativa

Reunion equipo Diagnostico POT 21/05/26



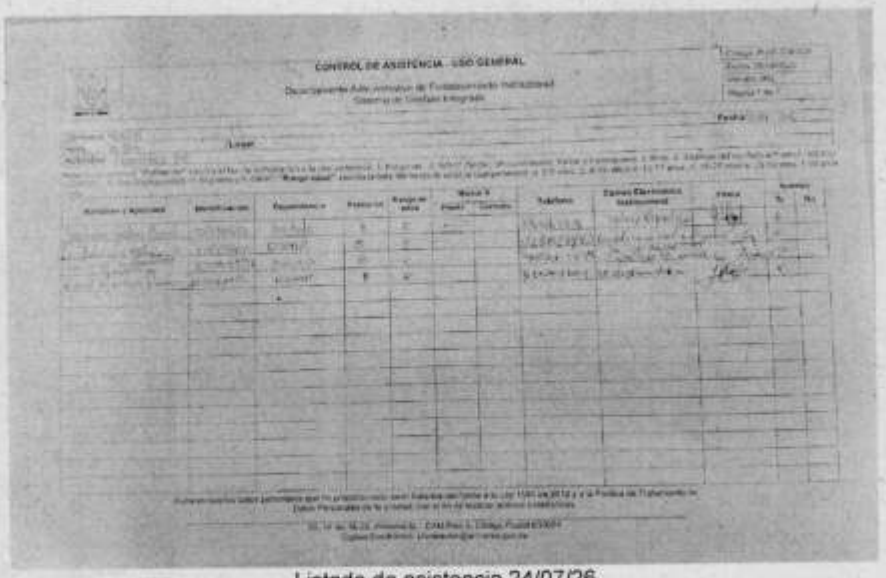
CONTROL DE ASISTENCIA - USO GENERAL

Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional
Sistema de Gestión Integrado

Listado de asistencia 15/07/2026

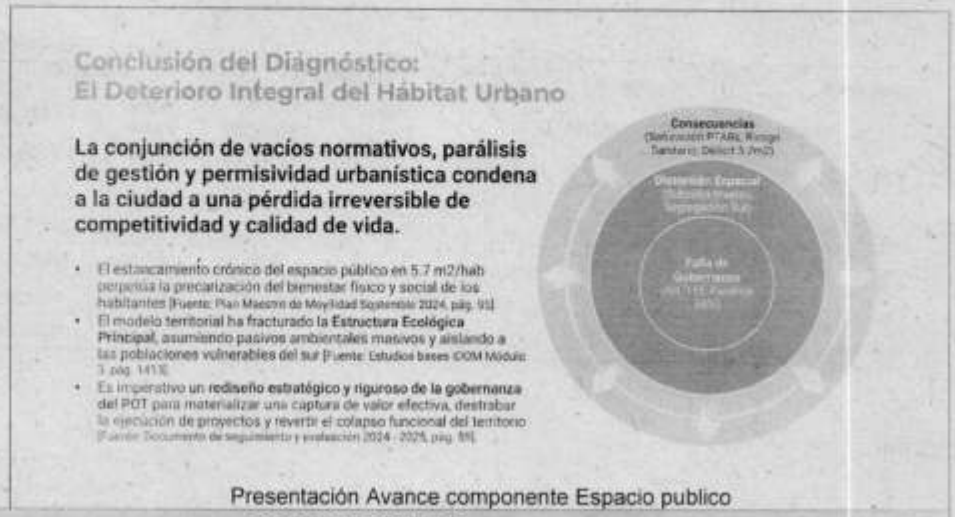
Avance de Documento de brechas documentales

Avance documento Diagnostico POT



Listado de asistencia 24/07/26

Reunión Equipo Diagnostico 24/07/26



Presentación Avance componente Espacio publico

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$30'000,000**
Valor Acta No 1	$5'000,000
Valor Acta No 2	$5'000,000
Valor Acta No 3	$5'000,000
Valor Acta No 4	$5'000,000
Valor Acta No 5	$5'000,000
Valor Acta No 6	$5'000,000
Valor a pagar en la presente Acta No. 6	**$5'000,000**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 0**

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**	$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.	NUEVO SOI	**Valor total del aporte**	$580,500
Recibo No.	**6024447014**	**Salud**	$250,000
Periodo cotizado	**De: 01 JUNIO 2026**	**Pensión**	$320,000
	Hasta: 30 JUNIO 2026	**ARP**	$10,500
ANEXOS:			***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social			x
Copias planillas de aporte			x
OBSERVACIONES:			

CONCEPTO	MES PAGADO	No. Planilla	FECHA DE PAGO	SALUD		PENSIÓN		ARL	
VALOR A PAGAR POR CONTRATO				Valor Total-	$ 1'500,000	Valor Total-	$ 1'920,000	Valor Total-	$62,640
Pago No 1	Enero	6001348264	27/02/2026	$ 219,500	$ 1'280,500	$ 281,000	$ 1'639,000	$ 9,300	$ 53,340
Pago No 2	Febrero	6008943532	09/03/2026	$ 250,000	$1'030,500	$ 320,000	$1'319,000	$ 10,500	$42,840
Pago No 3	Marzo	6010954797	06/04/2026	$ 250,000	$780,500	$ 320,000	$999,000	$ 10,500	$32,340
Pago No 4	Abril	6014182276	05/05/2026	$250,000	$530,500	$320,000	$679,000	$10,500	$21,840
Pago No 5	Mayo	6018381338	16/06/2026	$250,000	$280,500	$320,000	$359,000	$10,500	$11,340
Pago No 6	Junio	6024447014	14/07/2026	$250,000	$30,500	$320,000	$39,000	$10,500	$840

Firma		
Nombre	JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR Contratista	VICTOR HUGO GONZALEZ GIRALDO Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/UBICACIÓN:
DIRECCION:
TIPO APORTANTE:
TIPO SUCURSAL:
FORMA DE PRESENTACION:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CEDULA DE CIUDADANIA — NUMERO DE IDENTIFICACION:
ANTIOQUIA — DEPARTAMENTO:
PROYECTO VIVIENDA 5 SLOQUE 5 APTO 208 — TELEFONO:
INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE:
PRIVADA — ACTIVIDAD ECONOMICA:
UNICO

JAIME ALBERTO CASTRO GALAVIZ
QUINCIO
TOLIMA
INDEPENDIENTE
Actividades Inmobiliarias y los Servicios de la vid
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: **60244447014**
PERIODO COTIZACION SENA: MES — (con) AÑO (con)
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACION SALUD: MES — (con) AÑO (con)
NUMERO AUTORIZACION:

INDEPENDIENTES
(con)
(con)

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	14-COLPENSIONES		$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES										**$ 320.000**	**$ 0**		**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR AGREG	MORA COTIZACION	MORA VALOR AGREG	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	10-SUAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 252.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
474651787

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
12/07/2026

Número de aprobación
00651787

Dirección IP
181.53.99.82

Valor transacción
$ 580.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	89004596

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2013.

DAVIVIENDA

Armenia, Agosto 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:	**JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR**
IDENTIFICACIÓN:	**89004596**
CONTRATO N°:	**CO1.PCCNTR.9225491 ADICION**
VALOR DEL CONTRATO:	**$30'000,000**
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 2024, **SI** _X_ **NO** __ soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, **NO** _X_ **SI**___ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme los establecido en los artículos 1.2.4.1.6. y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023

3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 **SI** ___ **NO** _X_ tomaré además las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

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

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

Jaime A Castro

JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR
CC. 89'004,596 de Armenia
Correo: jaimealbertocastro@gmail.com
Celular: 3006618842

	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

Ciudad y Fecha: Agosto de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Jaime Alberto Castro Salazar Cédula: 89´004,596 de Armenia

Dirección: Av 19 #11N-93 Bloque 5 Apto 2B Cel 3006618842

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

☐ Pro-desarrollo [x] Pro-hospital [x] Pro-cultura [x] Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión [x] Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: CO1.PCCNTR.9225491

Atentamente;

Jaime A Castro

Jaime Alberto Castro Salazar
C.C. 89´004,596 de Armenia

ALCALDÍA DE ARMENIA | Departamento Administrativo de Planeación

DOCUMENTO CONTROL - PAZ Y SALVO PLANEACIÓN MUNICIPAL

DÍA ____ MES ____ AÑO ____

PAGO FINAL
VIGENCIA 2026 - 1

PROCESO 2 ___ PROCESO 3 X INSPECCIÓN DE CONTROL URBANO ___ SISBEN ___ ARCHIVO ___

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jaime Alberto Castro
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	89.004.596
ÁREA DE TRABAJO	Control Urbano
NO. DE CONTRATO	9225491
CORREO	jaimealbertocastro@gmail.com.
CELULAR	3006618842

CONCEPTO	VISTO BUENO
INTRAWEB PQRSD	Nombre Leonardo Fabio Montoya C. Firma
ENTREGA DE ACTAS Y RESOLUCIONES	Nombre Juan Camilo Correa S. Firma
INFORMES DE EJECUCIÓN (CONTRATACIÓN)	Nombre Julia Cardenas J Firma
ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA DURANTE EL CONTRATO (Archivo físico y digital) A ENLACE DE ÁREA	Nombre Firma
SUPERVISOR	Nombre Hugo Gonzalez G. Firma Motor

NOTA: PARA EL PAGO FINAL, QUIENES FIRMAN EL PAZ Y SALVO, DAN FE SOBRE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE DOCUMENTOS Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA

Jaime A Castro
FIRMA DEL CONTRATISTA