CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
24/ 06 / 2024	DIANA CAROLINA FIGUEROA HERNANDEZ	111-01 SECRETARÍA DE HACIENDA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3.

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : C.C. Nº 41.956.629 DE ARMENIA, QUINDIO.

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA EN CUANTO A LA VERIFICACIÓN, CONFRONTACIÓN Y REVISIÓN DE LAS CONCILIACIONES PRESUPUESTALES ENCAMINADAS A LA MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN FINANCIERA Y FISCAL.

NO. DEL CONTRATO: 2024-1795

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 08 DE MAYO DE 2024. **FECHA DE TERMINACION:** 05 DE AGOSTO DE 2024.

CDP: 3176 **RP:** 3881 **Código (Rubro Presupuestal):** 11103.2.3.2.02.02.009.4599015.042.91119.001

VALOR TOTAL: $11.400.000
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.800.000
SALDO RESTANTE: $7.600.000

ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA.
CUENTA AHORROS No: 0550488438335033

FORMA DE PAGO: Tres **(03)** pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000)**, 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.

PERIODO A PAGAR: 08 DE MAYO AL 06 DE JUNIO DE 2024.

No. Planilla de aportes: 30237147	
Pago de Pensión: $ 245.500	
Pago de Salud: $ 191.800	
ARL: $ 8.100	
Caja de Compensación: $0	

SOPORTES:

- Certificado del supervisor y/o interventor: 1 folio.
- Informe del contratista: 4 folios.
- Autorización descuento estampillas - Retención en la fuente: 2 folios.
- Planilla seguridad social - Soporte de pago: 3 folios.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: $ 3.800.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO: X_ SEGUNDO: __ TERCERO: __ CUARTO: __QUINTO: _SEXTO: __ SEPTIMO: __OCTAVO: ___ NOVENO: ___ OTROS: ___ CUAL: ___

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

Powered by CamScanner

Contrato No.	**2024-1795 de 2024**		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA EN CUANTO A LA VERIFICACIÓN, CONFRONTACIÓN Y REVISIÓN DE LAS CONCILIACIONES PRESUPUESTALES ENCAMINADAS A LA MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN FINANCIERA Y FISCAL.		
Valor Total	**ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.40.000)**	**Reg. Presupuestal No.**	**3881**
Contratista	ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA		
Supervisor	DIANA CAROLINA FIGUEROA HERNANDEZ		
Fecha de Inicio	**08 DE MAYO DE 2024.**		
Fecha de terminación	**05 DE AGOSTO DE 2024.**		
Plazo de Ejecución	**90 DIAS.**		
Forma de Pago	Tres **(03)** pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000)**, 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 No 001	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	**06**	**24**

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente acta **N°001** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	**Del 08 de mayo al 06 de junio de 2024.**
Evidencias de la ejecución del contrato	1. **Apoyar en la realización de las conciliaciones presupuestales de las fuentes de financiación asignadas por el supervisor con corte a un mes especifico del año 2024.** *Se apoyo en la impresión y organización de las carpetas de las fuentes de financiación Crédito Interno, Agua Potable, Tasa Prodeporte, Multas de Código Nacional de Policía y Convivencia* 2. **Apoyar en la identificación de las partidas conciliatorias que se presenten y gestionar su respectivo ajuste en las áreas correspondientes.** • Se revisó la hoja de partidas conciliatorias de la fuente de financiación Crédito Interno y se determinó los ajustes pendientes por entregar de descuentos por pagar

Powered by CamScanner

- Se revisó la hoja de partidas conciliatorias de la fuente de financiación Contribución Sector Eléctrico Generadores de Energía No Convencional y se determinó los ajustes pendientes por entregar de descuentos por pagar
-
- Se revisó la hoja de partidas conciliatorias de la fuente de financiación Tasa Contributiva de Estratificación y se determinó los ajustes pendientes por entregar de descuentos por pagar.

Evidencias: CD - Acta **# 001**

3. **Apoyar en el seguimiento a los ajustes presentados en tesorería, contabilidad o cualquier otra dependencia competente para realizarlos.**

- Una vez identificados los ajustes de la fuente de financiación Crédito Interno se procede a diligenciar los formatos establecidos; siendo este radicado en el área Tesorería con consecutivo PI 382 .

- Una vez identificados los ajustes de la fuente de financiación Contribución Sector Eléctrico Generadores de Energía No Convencional se procede a diligenciar los formatos establecidos; siendo este radicado en el área Tesorería con consecutivo PI 383.

- Una vez identificados los ajustes de la fuente de financiación Tasa Contributiva de Estratificación se procede a diligenciar los formatos establecidos; siendo este radicado en el área Tesorería con consecutivo PI 384 .

- Se envía mail a conciliaciones bancarias solicitando ajustes contables de la cuenta 974-0

- Se envía mail a conciliaciones bancarias solicitando ajustes contables de la cuenta 118-2

- Se radica vía intranet oficio SH PGS OF 3028 solicitando revisión de descuentos por pagar a la Gobernación del Quindío de la fuente de Financiación Contribución Sector Eléctrico Generadores de Energía No Convencional

- Se realizó seguimiento de los ajustes radicados a las áreas de presupuesto y tesorería y se solicitó información a cada una de las áreas sobre cada fuente de financiación, se envió a cada conciliador la información recibida.

Evidencias: CD - Acta **# 001**

4. **Apoyar en la revisión de las partidas conciliatorias de las cuentas bancarias en las que el municipio recaude ingresos por conceptos tributarios.**

Powered by CamScanner

No fue requerido dentro del período.

5. **Apoyar en la actualización durante la vigencia del contrato de las fuentes de financiación que le hayan sido asignadas para el proceso de conciliación presupuestal.**

   No fue requerido dentro del período.

6. **Apoyar en la elaboración de los diferentes informes requeridos por el supervisor cuando este lo requiera de acuerdo a su objeto contractual.**

   - Se recibe vial mail, las siguientes fuentes de financiación y se realiza la impresión y la organización de las carpetas de las fuentes de financiación CREDITO INTERNO FINDETER AÑO 2022 2023, Alimentación Escolar, Contribución Especial, Tasa Contributiva de Estratificación, Contribución Sector Eléctrico Generadores de Energía No Convencional, Agua Potable

   Evidencias: CD - Acta **# 001**

7. **Apoyar en la resolución de tareas asignadas por el supervisor o funcionario que lo reemplace en su ausencia**

   No fue requerido dentro del período.

8. **Apoyar en la elaboración de estrategias o alternativas que permitan mejorar el proceso de las áreas de contabilidad, presupuesto, de acuerdo a las situaciones identificadas en el proceso conciliatorio presupuestal.**

   No fue requerido dentro del período.

ESTADO DE CUENTA	
Valor total del Contrato	**$11.400.000.**
Valor Acta No 002	**$3.800.000.**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$7.600.000.**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**APORTES EN LINEA – PAGO PSE BANCOLOMBIA**	**Valor total del aporte**	**$455.400,00**
Recibo No.	**PLANILLA No 30237147**	**Salud**	$ 191.800,00
Periodo cotizado	**Desde: 01 de mayo de 2024**	**Pensión**	$ 245.500,00

Powered by CamScanner

	Hasta: 31 de mayo de 2024	**ARL**	$ 8.100,00
		Caja de compensación	$0,00
ANEXOS:			**Marque con x**
Otros: Planilla de Seguridad Social			**X**
Soporte de pago de planilla de Seguridad Social.			**X**
CD (Evidencias Acta **# 001**)			**X**
OBSERVACIONES: Cumplió con las Obligaciones Específicas.			
Firma			
Nombre	**ISABEL CRISTINA MEJIA G**		**DIANA CAROLINA FIGUEROA HERNANDEZ**
	CONTRATISTA		**SUPERVISOR**

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, Q. 24 de Junio de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombres y Apellido: Isabel Cristina Mejía García Cédula: 41.956.629

Dirección: LA ARCADIA MZA 5 CASA 3 Celular: 311 782 80 63

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

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Procultura ■ 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: Prestar servicios profesionales en la secretaria de hacienda del municipio de Armenia en cuanto a la verificación, confrontación y revisión de las conciliaciones presupuestales encaminadas a la modernización tecnológica y administrativa para la gestión financiera y fiscal – Contrato No. **2024-1795 de 2024.**

Atentamente;

ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA
Nombres y Apellidos
C.C 41.956.629 Armenia, Quindío

Powered by CamScanner

Armenia, Q. 24 de Junio de 2024

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Área Contabilidad
Municipio de Armenia

ASUNTO: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **2024-1795** de **2024**.

Yo Isabel Cristina Mejía García identificada con cedula de ciudadanía No. 41.956.629 de Armenia-Quindío, en virtud al contrato de prestación de Servicios Profesionales en la secretaria de hacienda del municipio de armenia en cuanto a la verificación, confrontación y revisión de las conciliaciones presupuestales encaminadas a la modernización tecnológica y administrativa para la gestión financiera y fiscal., por un valor total de $11.400.000 m/cte., en el cual se establece un pago por valor de $3.800.000 m/cte., por el periodo comprendido entre el 08 de mayo al 06 de junio del año 2024, bajo la gravedad de juramento hago la siguiente declaración:

Que conforme a lo dispuesto en el artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado el inciso primero por el artículo 42 de la Ley 2010 de diciembre 27 de 2019, informo que no he contratado o vinculado por un término inferior a (90) noventa días continuos o discontinuos dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2023, Si _X_ No __ soy declarante a título de renta.

Cordialmente,

ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA
C.C. 41.956.629 de Armenia, Quindío
CEL: 3117828063

Powered by CamScanner

Certificación de Pago

ASOPAGOS s.a.

Se certifica que la empresa , identificada con CC-41956629 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	12	243.200	2.300	245.500
Periodo salud:	2024-05	EPS010	800088702	EPS SURA	1	12	190.000	1.800	191.800
Planilla Nro.:	30237147 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	12	8.000	100	8.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	12	0	0	0
Fecha transacción:	2024-06-24	PASENA	899999034	SENA	0	12	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	12	0	0	0
Transacción:	726361304	PAESAP	899999054	ESAP	0	12	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	12	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 445.400

PAGADO

Powered by CamScanner

1:10 p. m.

Bancolombia: Pagaste $445,400.00 a ASOPAGOS desde tu producto *6160 el 24/06/2024 13:10.

¿Dudas? 6045109095/018000 931987. Estamos

Powered by CamScanner

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 2024-1795

Siendo hoy el 08 del mes de mayo del año 2024, se reúnen en el área de Secretaría de Hacienda, la doctora DIANA CAROLINA FIGUEROA HERNANDEZ Jefe Financiera, y ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA con el fin de dar inicio al contrato en referencia.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA EN CUANTO A LA VERIFICACIÓN, CONFRONTACIÓN Y REVISIÓN DE LAS CONCILIACIONES PRESUPUESTALES ENCAMINADAS A LA MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN FINANCIERA Y FISCAL

VALOR DEL CONTRATO: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($11.400.000)

FORMA DE PAGO: Tres (03) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000), 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.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del presente contrato se estipula en 90 días, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio. En todo caso no excederá la vigencia 2024.

CONTRATISTA: ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA

SUPERVISOR: DIANA CAROLINA FIGUEROA HERNANDEZ

FECHA INICIO: MAYO 08 DE 2024

FECHA DE TERMINACIÓN: AGOSTO 05 DE 2024

NOTAS O CONSTANCIAS ADICIONALES:

El Supervisor del contrato deja constancia que previo a la suscripción de la presente acta de inicio, se cuenta con el respectivo Registro Presupuestal.

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA CONTRATISTA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2024

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 3881

MUNICIPIO DE ARMENIA
NIT 890000464 3
41 / 100
Carrera 16 # 15 28 Centro

Fecha de Compromiso: 8 de mayo de 2024

Beneficiario MEJIA GARCIA ISABEL CRISTINA **Nit:** 41956629 - 4

No C.D.P. 3176 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 29 de abril de 2024

Tipo de Compromiso Contrato

Oficio HACIENDA SITPGI 9874 **Fecha:** 8/05/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA EN CUANTO A LA VERIFICACIÓN, CONFRONTACIÓN Y REVISIÓN DE LAS CONCILIACIONES PRESUPUESTALES ENCAMINADAS A LA MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN FINANCIERA Y FISCAL

Cto Utilidad SECRETARIA DE HACIENDA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion		
Recurso Propio-Libre Destinación RECURSOS PROPIOS		
11103 2 3 2 02 02 009 4599015 042 91119 001	Otros servicios de la administración pública nc	$ 11 400 000,00
	Clasificadores	
	1599015-91119-1 2 1 0 00	11 400 000,00
	1599015-91119-1 2 1 0 00	11 400 000,00
	Total Compromiso	$11 400 000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Junio	$3 800 000,00
Julio	3 800 000,00
Agosto	3 800 000,00
Valor Total	$11 400 000,00

Elaboro JILONDONOD Imprimio DSANCHEZ

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

22/04/2024

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **41956629**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488438335033**
Fecha de apertura	**31/03/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Powered by CamScanner