CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA 10901
20/06/2025	GONZALO ANDRES BETACOURT MANTILLA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Diana Patricia Gonzalez

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.892.820

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Contrato de prestación de servicios profesionales

NO.DEL CONTRATO: 2025- 564

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 04-02-2025 **FECHA DE TERMINACION:** 18-06-2025

CDP: 783 **RP:** 934 **Código (Rubro Presupuestal):** 10901 -2.3.2.02.02.009.4102052 - 031-034
10901-2.3.2.02 02.008 4102052.032 - 034
10901-2.3.2.02 02 009 4102052 033 - 034

CDP: 3063 RP: 3991 Código (Rubro Presupuestal): 10901 -2.3.2.02.02.009.4102052 - 031-034
10901-2.3.2.02 02.009 4102052.032 - 034
10901-2.3.2.02 02 009 4102052 033 - 034

VALOR TOTAL: $ 13.500.000 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

CUENTA No: 0550136600212908

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $1.500.000

SALDO RESTANTE: *$ 0*

FORMA DE PAGO: El valor inicial del contrato de prestación de servicios profesionales No. 2025 - 564 asciende a la suma de NUEVE MILLONES M/CTE (9.000.000), mientras que la solicitud de adición aquí presentada es por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000) lo cual representa solo el 50% del valor inicial, respetando asi lo establecido en el artículo 40 de la ley 80 de 1993 "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios minimos legales mensuales." para un total de TRECE MILLONES QUINIETOS MIL PESOS M/CTE ($13.500.000) y una ejecución inicial de tres meses y una solicitud de prórroga de UN (01) MES Y (15) QUINCE DIAS para un total de ejecución contractual de CUATRO MESES Y Y QUINCE (15) DIAS.

PERIODO A PAGAR: DEL 03 DE JUNIO AL 18 DE JUNIO 2025

No. Planilla de aportes: 33805292

SOPORTES:

1. Informe del contratista: (3) folios
2. Certificado de supervisor y/o interventor: (1) folio
3. Autorización descuento de estampilla: (1) folio
4. Retención de la fuente: un (1) folio.
5. Planilla de seguridad social y recibo de pago: dos (2) folios
6. CD

Pago de Pensión:	$ 227.800
Pago de Salud:	$ 178.000
ARL:	$ 7.500

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

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: $ 1.500.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO___ SEGUNDO___ TERCERO___ CUARTO___ QUINTO_X__ 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.

Scanned with CamScanner

	2025 - 564		
Objeto	**Contrato de prestación de servicios profesionales para apoyar actividades en beneficio de la infancia y adolescencia de Armenia**		
Valor total	$ 13.500.000	**Reg. Presupuestal No. RP - ADICION**	2025-934 2025-3991
Contratista	Diana Patricia Gonzalez		
Supervisor	GONZALO ANDRES BETACOURT MANTILLA		
Fecha de Inicio	04 DE FEBRERO DE 2025		
Fecha de terminación	18 DE JUNIO DE 2025		
Plazo de Ejecución	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
Forma de Pago	El valor inicial del contrato de prestación de servicios profesionales No. 2025 - 564 asciende a la suma de NUEVE MILLONES M/CTE (9.000.000), mientras que la solicitud de adición aquí presentada es por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000) lo cual representa solo el 50% del valor inicial, respetando asi lo establecido en el artículo 40 de la ley 80 de 1993 *Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios minimos legales mensuales." para un total de TRECE MILLONES QUINIETOS MIL PESOS M/CTE ($13.500.000) y una ejecución inicial de tres meses y una solicitud de prórroga de UN (01) MES Y (15) QUINCE DIAS para un total de ejecución contractual de CUATRO MESES Y Y QUINCE (15) DIAS.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2025	06	20

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 03 de JUNIO de 2025 al 18 de JUNIO de 2025
Actividades Desarrolladas	**OBLIGACIONES GENERALES** **2.1.1.** Presentar al Supervisor y/o Interventor informes mensuales y final del cumplimento de las actividades objeto del contrato y realizar la respectiva publicación del mismo en la plataforma SECOPII. Se cumple a cabalidad, para este periodo se presenta al supervisor el informe no. 05 del periodo comprendido entre el 03 de JUNIO de 2025 al 18 de JUNIO de 2025 **2.1.2.** Conocer e implementar los procesos que le sean aplicables al Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG V2. Se cumple a cabalidad. **2.1.3.** Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas concordantes. Se realiza el aporte al sistema general de seguridad social según planilla no. **33805292** del mes de JUNIO de 2025. **2.1.4.** Tramitar ante la administradora de riesgos labores, el cambio de centro de trabajo informando los datos del contratante y contratista de conformidad con lo establecido en Ley 1562 de 2012. Por el momento no se ha presentado cambio de centro de trabajo. **2.1.5** Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato. Se cumple a cabalidad. Se obra con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato. **2.1.6.** Administrar, conservar y entregar al término del contrato todos los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el Formato Único de Inventario Documental, en aplicación de la Ley 594 de 2000 (Ley General de Archivo), y responder por el buen estado (salvo deterioro por su normal uso) de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento del objeto contractual. Entiéndase que el contratista al

Scanned with CamScanner

finalizar cada proceso en el que intervenga, debe entregar la carpeta organizada y foliada como requisito verificable para adelantar el cobro de sus honorarios.

Se administran y conservan los documentos que surgen de la actividad del presente contrato y se entregan conforme se finaliza su uso o se satisface la obligación contractual encaminada a cumplir. Todos los formatos se obtienen del Sistema Integrado de Gestión SIG velando siempre por emplear las últimas versiones y el formato correcto en la ejecución contractual.

https://intranet.armenia.gov.co/index.php?option=com_formasonline&formasonlineform=Documentos

2.1.6. Cumplir con las obligaciones del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 16 del Decreto 0723 de 2013.

Se cumple con las obligaciones del sistema general de riesgos laborales. En relación a ello, se anexa planilla de pago de seguridad social no. **33805292** del mes de junio de 2025.

2.1.7 Implementar los elementos de bioseguridad, según la vigencia y requerimiento del Ministerio de Protección Social.

Se cumple a cabalidad.

2.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

2.2.1. Apoyar en cuatro (4) estrategias " 30 días de juego desde las aventuras lúdicas" (ludotecas itinerantes)

Se cumple según lo establecido.

2.2.2. Apoyar activaciones de ruta de atención de NNA y familias

Durante el periodo comprendido entre el 03 de junio al 18 de junio, no se me requirió apoyo en la activación de ruta.

2.2.3. Apoyar visitas domiciliarias y/o institucionales de primera infancia, infancia y adolescencia.

Durante el periodo comprendido entre el 03 de junio al 18 de junio, no se me requirió apoyo en visita domiciliarias.

2.2.4. Apoyar dos (2) campaña de prevención del uso de sustancias psicoactivas en todos los contextos donde se desenvuelven las niñas, niños y adolescentes.

Se cumple según lo establecido.

2.2.5. Apoyar dos (2) identificación de buenas prácticas y lecciones aprendidas en marco de la política pública primera infancia, infancia y adolescencia y familia de Armenia

Se cumple según lo establecido.

2.2.6. Apoyar dos (2) estrategias de sensibilización con enfoque diferencial para la transformación de imaginarios, actitudes y prácticas culturales que justifiquen o toleren la Explotación Sexual Comercial de niñas, niños y adolescentes -ESCNNA-

Se cumple según lo establecido.

2.2.7. Apoyar la conmemoración de fechas representativas de Infancia y adolescencia (mes de los niños, Día del no trabajo infantil entre otras)

Se apoyó el día de la conmemoración del no trabajo infantil.

Scanned with CamScanner

2.2.8. Apoyar la implementación de cuatro (4) estrategias de garantía de derechos de la infancia a través de talleres para niños y niñas de 6 a 12 años (en prevención de las peores formas de trabajo infantil, prevención de la utilización de niños, niñas para la comisión de delitos entre otros).

Se cumple según lo establecido.

2.2.9. Apoyar reuniones de mesa de participación de infancia y adolescencia

Se cumple según lo establecido.

2.2.10. Apoyar reuniones de Sub comité de infancia y adolescencia

Se realiza el día 18 de junio en el CDC libreros.



2.2.11. Apoyar reuniones de Comité CIETI

Se realiza el comité CIETI el día 20 de junio.

2.2.12. Apoyar reuniones de Consejo de Política Social.

Se realiza el día 24 de junio en el auditorio ancizar López.

2.2.13. Apoyar una (2) estrategia de difusión y comunicación para la prevención del suicidio

Se cumple según lo establecido.

2.2.14. Apoyar tres (3) estrategias de formación a personal de instituciones que atienden niños, niñas, adolescentes y sus familias en Armenia en prevención, promoción y garantía de derechos (acción sin daño).

Se cumple según lo establecido.

2.2.15. Apoyar dos (2) campaña de prevención de violencia intrafamiliar y violencia sexual contra los niños, niñas, adolescentes.

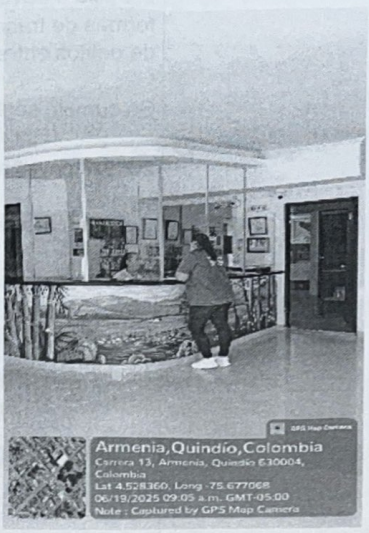
Se cumple según lo establecido.

2.2.16. Apoyar cuatro (4) campañas de prevención de riesgos asociados al turismo con niños,
niñas y adolescentes, familias y comunidad en general.

Se realizó una campaña en prevención de riesgos asociados al turismo con niños,
niñas y adolescentes, familias y comunidad en general, el día 19 de junio en el sector del parque Uribe.

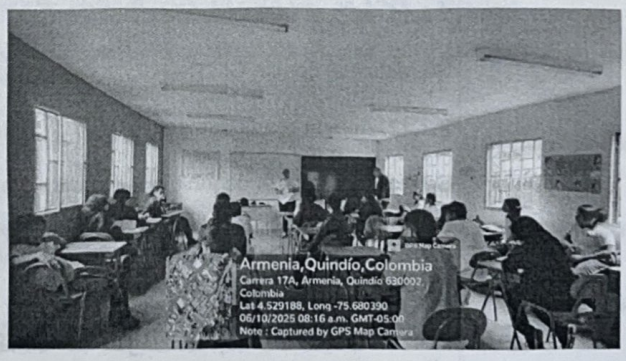
Scanned with CamScanner





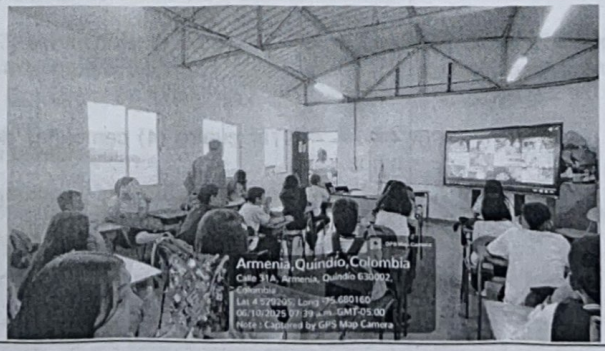
2.2.17. Apoyar tres (3) estrategias interinstitucionales para la atención inmediata y la prevención de habitabilidad en calle de niños, niñas y adolescentes en el Municipio de Armenia.

Se realizó una estrategia interinstitucional para la atención inmediata y la prevención de habitabilidad en calle de niños, niñas y adolescentes en el Municipio de Armenia el día 10 de junio en la I.E Camilo torres.



2.2.18. Apoyar cuatro (4) capacitaciones en derechos y deberes para la protección del joven trabajador dirigido a adolescentes y familias.

Se realizó apoyo en una capacitación en derechos y deberes para la protección del joven trabajador dirigido a adolescentes y familias el día 10 de junio en la I.E Camilo Torres.



Scanned with CamScanner

	2.2.19. Apoyar jornadas de sensibilización y búsqueda de trabajo infantil. Se cumple cuando se requiere en el programa de infancia y adolescencia. **2.2.20**. Apoyar jornadas de prevención de consumo de SPA y porte de armas blancas en niños, niñas y adolescentes Prestar apoyo en la atención a los usuarios y realización de las convocatorias para actividades programadas en el plan de acción, de acuerdo a la disponibilidad requerida y necesidad del área conforme a la asignación realizada por el supervisor. Se cumple cuando se requiere en el programa de infancia y adolescencia. **2.2.21**. Apoyar en la realización de encuestas de satisfacción en las diferentes actividades realizadas con población vulnerable por parte de la Secretaria de Desarrollo Social. Se cumple según lo establecido. **2.2.22**. Apoyar la caracterización de grupos vulnerables cuando sea requerida por el supervisor. Se cumple según lo establecido. **2.2.23.** Cumplir con las demás obligaciones que se deriven del objeto y naturaleza del presente contrato o las requeridas por el ordenador del gasto y/o supervisor Se cumple según lo establecido.
Evidencias de la ejecución del contrato	Las evidencias de la ejecución del contrato se encuentran soportadas en las carpetas correspondientes del programa.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$ 13.500.000**
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor acta No 1	**$ 3.000.000**
Valor acta No 2	**$ 3.000.000**
Valor acta No 3	**$ 3.000.000**
Valor acta No 4	**$ 3.000.000**
Valor acta No 5	**$ 1.500.000**
Valor a pagar en la presente Acta No. 5	**$ 1.500.000**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 0**

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**	$3.000.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$ 1.423.500	
Entidad en donde se realiza el pago.	Asopagos	**Valor total del aporte**	$ 413.300
Recibo No.	**32933013**	**Salud**	$ 178.000

Scanned with CamScanner

Periodo cotizado	**De: 1 de junio de 2025**	**Pensión**	$227.800
	Hasta: 30 de junio de 2025	**ARP**	$ 7.500
ANEXOS:			
Recibo de pago de seguridad social			x
Copias planillas de aporte			x
Otros			CD
OBSERVACIONES: Revisado el primer informe se verifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y se encuentran evidencias del informe presentado.			
Firma			
Nombre	Diana Patricia Gonzalez		GONZALO ANDRES BETACOURT MANTILLA
	Contratista		**Supervisor**

Scanned with CamScanner

Armenia, junio de 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

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

NOMBRE COMPLETO:	Diana Patricia González Jara
IDENTIFICACION:	1094892820
CONTRATO No.	564 DE 2025
VALOR DEL CONTRATO:	$ 13.500.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$1.500.000

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 2024, **SI**___ **NO**_X_, 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 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 2025 **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,

Diana González

Nombre: Diana Patricia Gonzalez
Cedula:1094892820
dianajuan1987@gmail.com

Scanned with CamScanner

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

Armenia, Quindío junio de 2025

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Diana Patricia Gonzalez Cédula: 1.094.892.820 de Armenia Quindío

Dirección: Barrio 8 de marzo mz 9 CS 4 Teléfono: 3136308790

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;

Diana Patricia Gonzalez
C.C. 1.094.892.820 de Armenia Q

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094892820	0	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8551	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	BARRIO 8 DE MARZO MZ 9 CASA 4		3136308790			DIANAJUAN1987@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	33805292	I	2025-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33805292	2025-07-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1094892820	GONZALEZ JARA DIANA PATRICIA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094892820	0	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8551	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	BARRIO 8 DE MARZO MZ 9 CASA 4		3136308790			DIANAJUAN1987@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	33805292	I	2025-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33805292	2025-07-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

Scanned with CamScanner

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
ASOPAGOS

Fecha de solicitud
19 de junio de 2025

CUS
1566450780

Referencia Nequi
M9663153

¿Cuánto?
$ 413.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1094892820

Factura de comercio
33805292

Tu plata salió de:



Disponible

Scanned with CamScanner

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

Fecha de Expedición 2025/06/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/25 **Recibo Nº** **8352500092773**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$ 30.000

Total a Pagar $ 30.000

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. CC
Número 1094892820
Nombre DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352500092773(3900)0000000030000(96)20250625

VALOR BASE	$ 1.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 13.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.500.000
FECHA CONTRATO	03/02/2025
NRO. CONTRATO	564
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

Contribuyente

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

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

Recibo Nº **8352500092773**

Fecha de Expedición 2025/06/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/25

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $ 30.000

Total a Pagar $ 30.000

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. CC
Número 1094892820
Nombre DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352500092773(3900)0000000030000(96)20250625

VALOR BASE $ 1.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO $ 13.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 1.500.000
FECHA CONTRATO 03/02/2025
NRO. CONTRATO 564
NUMERO ORDEN DE PAGO 5

Soporte trámite

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

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

Recibo Nº **8352500092773**

Fecha de Expedición 2025/06/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/25

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $ 30.000

Total a Pagar $ 30.000

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. CC
Número 1094892820
Nombre DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352500092773(3900)0000000030000(96)20250625

VALOR BASE $ 1.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO $ 13.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 1.500.000
FECHA CONTRATO 03/02/2025
NRO. CONTRATO 564
NUMERO ORDEN DE PAGO 5

Soporte Entidad

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

Scanned with CamScanner