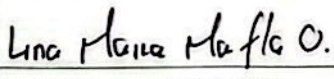


 CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: F-OJ-PGC-027
	JURÍDICA		Fecha 09/12/2024
	PROCESO 8. GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 001
			Página 1 de 2

Contrato No.	140 de 2025	Dependencia y Área	JURIDICA																																							
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES JURIDICAS EN MATERIA CONTRACTUAL PARA ADELANTAR LOS TRÁMITES REQUERIDOS EN EL PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA CORPORACIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO.																																									
Valor Total del Contrato	Seis millones seiscientos mil pesos (\$ 6.600.000)		Reg. Presupuestal No.	1755 del 27/08/2025																																						
Contratista	ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA																																									
Cedula de Ciudadania	1094917848 expedida en Armenia, Quindio																																									
Supervisor	LINA MARIA MAFLA OSPINA																																									
Fecha de Inicio	27 de agosto del 2025																																									
Fecha de terminación	24 de noviembre del 2025																																									
Plazo de Ejecución	tres (03) meses.			Fecha de Informe	Año	Mes	Día																																			
					2025	11	25																																			
Periodo Informado	De	Año	Mes	Día	Hasta	Año	Mes	Día																																		
		2025	10	26		2025	11	24																																		
Actividades Desarrolladas	1. Apoyar en la proyección de documentos precontractuales y contractuales, relativos a procedimientos de contratación cuya modalidad de selección sea la contratación directa cumpliendo con las previsiones legales y los actos administrativos expedidos por la Corporación Concejo Municipal de Armenia. Durante el periodo informado apoyé en la proyección de oficio de Justificación de necesidades y minuta contractual para efectos de realizar modificación en algunos documentos precontractuales y adiciones contractuales de los siguientes procesos <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>111-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>115-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>026-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>100-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>104-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>106-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>113-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>112-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>114-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>117-2025</td></tr> </table> 2. Realizar la estructuración de los procesos y Contratos cuya modalidad de selección corresponda a la contratación directa en el SECOP II bajo los lineamientos establecidos por Colombia Compra Eficiente. Durante el periodo informado apoyé en la estructuración en la plataforma secop ii de las modificaciones contractuales de los siguientes procesos <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>111-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>115-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>026-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>100-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>104-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>106-2025</td></tr> <tr><td>CCMAQ-CD</td><td>113-2025</td></tr> </table>								CCMAQ-CD	111-2025	CCMAQ-CD	115-2025	CCMAQ-CD	026-2025	CCMAQ-CD	100-2025	CCMAQ-CD	104-2025	CCMAQ-CD	106-2025	CCMAQ-CD	113-2025	CCMAQ-CD	112-2025	CCMAQ-CD	114-2025	CCMAQ-CD	117-2025	CCMAQ-CD	111-2025	CCMAQ-CD	115-2025	CCMAQ-CD	026-2025	CCMAQ-CD	100-2025	CCMAQ-CD	104-2025	CCMAQ-CD	106-2025	CCMAQ-CD	113-2025
	CCMAQ-CD	111-2025																																								
	CCMAQ-CD	115-2025																																								
	CCMAQ-CD	026-2025																																								
	CCMAQ-CD	100-2025																																								
	CCMAQ-CD	104-2025																																								
	CCMAQ-CD	106-2025																																								
	CCMAQ-CD	113-2025																																								
	CCMAQ-CD	112-2025																																								
	CCMAQ-CD	114-2025																																								
	CCMAQ-CD	117-2025																																								
	CCMAQ-CD	111-2025																																								
	CCMAQ-CD	115-2025																																								
	CCMAQ-CD	026-2025																																								
	CCMAQ-CD	100-2025																																								
CCMAQ-CD	104-2025																																									
CCMAQ-CD	106-2025																																									
CCMAQ-CD	113-2025																																									

 CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JURÍDICA PROCESO 8. GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-OJ-PGC-027
		Fecha: 09/12/2024
		Versión: 001
		Página 2 de 2

	CCMAQ-CD	112-2025
	CCMAQ-CD	114-2025
	CCMAQ-CD	117-2025
3. Las demás que considere el supervisor del contrato siempre y cuando estén relacionadas con el objeto del mismo. • Apoye en la actualización de matriz de seguimiento de contratos de las modificaciones a los procesos contractuales que me fueron asignados		
Evidencias De La Ejecución Del Contrato	LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EL CD Y EN DRIVE.	
Recursos Utilizados	COMPUTADOR DEL CONTRATISTA, IMPRESORA E INTERNET	
Estado De Cuenta		
Valor Total Contrato	Seis millones seiscientos mil pesos (\$ 6.600.000)	
Valor a pagar en el presente Informe	Dos millones doscientos mil pesos (\$2.200.000)	
Saldo (Valor pendiente para pago)	0	
Aportes Al Sistema De Seguridad Social		
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	Valor total del aporte \$ 330.700 noviembre
Recibo o Planilla No.	4631868939 noviembre	Salud \$ 142.400 noviembre
		Pensión \$ 182.300 noviembre
Periodo cotizado	noviembre	ARL \$ 6.000 noviembre
		CCF
Anexos:		Marque con x
Recibo de pago de seguridad social		X
Copia planillas de aporte		X
Otros Anexos		X
Observaciones:		
Dificultades Presentadas Durante La Ejecución Contractual		Ninguna
Firmas		
		
	ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA	LINA MARIA MAFLA OSPINA
	Contratista	Supervisor

LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA
Nit. No. 801.002.207 - 2

DEBE A:
ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA
CC. No. 1094917848 expedida en Armenia, Quindío

La suma de dos millones doscientos mil pesos M/cte. (\$2.200.000), por concepto de (PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS EN MATERIA CONTRACTUAL PARA ADELANTAR LOS TRÁMITES REQUERIDOS EN EL PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA CORPORACIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO.), del contrato N° 140 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 3014413080 del banco DAVIPLATA tipo de cuenta de Ahorros

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
26/10/2025	24/11/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONÓMICA

6910

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO										
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI										
2	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT. (\$65.891.000))	NO										
3	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar los costos o gastos asociados al presente contrato. (SI- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11% o 6%,4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de servicios personales). (NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%))	NO										
4	- He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$164.727.500,00 - 2024) (\$174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT (\$188.260.000,00 - 2024) (\$ 199.196.000,00 - 2025) con el Estado. - Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$164.727.500,00 - 2024) (\$174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$199.196.000,00 - 2025) (\$188.260.000,00 - 2024)	NO										
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0%										
6	PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta) PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta).	SI NO										
AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA DESCUENTO DE ESTAMPILLAS Manifiesto que, es mi voluntad autorizar a la Corporación Concejo Municipal de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de las siguientes estampillas: <table border="1"> <tr> <td>Pro-Hospital</td> <td>X</td> <td>Pro-cultura</td> <td>X</td> <td>Pro- bienestar del adulto mayor</td> <td>X</td> </tr> </table> Que se lleguen a causar con ocasión del presente contrato de: <table border="1"> <tr> <td>Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión</td> <td></td> <td>Prestación de Servicios Profesionales</td> <td>x</td> </tr> </table>			Pro-Hospital	X	Pro-cultura	X	Pro- bienestar del adulto mayor	X	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión		Prestación de Servicios Profesionales	x
Pro-Hospital	X	Pro-cultura	X	Pro- bienestar del adulto mayor	X							
Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión		Prestación de Servicios Profesionales	x									

Cordialmente,



ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA
C.C. 1094917848 expedida en Armenia, Quindío
Dirección: Parque residencial san José torre 12 apto 202
Celular: 3014413080
Correo alvarom_1991@hotmail.com

Responsible for the payment of the invoice

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																																								
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA CUADRO: QUINTO DIRECCIÓN: PARQUE RESIDENCIAL SAN JOSE TORRE 12 CIUDAD: QUITO PROVINCIA: AZUAY PAÍS: ECUADOR FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT: NO															NÚMERO PLANILLA: 4631868335 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2025/11/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9094703633 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025																																																								
ADMINISTRADORA: 230301-230301-PORVENIR CÓDIGO: 230301 NOMBRE: 230301-PORVENIR															TOTAL APORTES A PENSIÓN: <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">APORTES VOLUNTARIOS</th> <th colspan="2">FSP</th> <th colspan="2">SUBSISTENCIA</th> <th colspan="2">MORA</th> <th colspan="2">FSP</th> <th colspan="2">APORTES</th> <th colspan="2">MORA</th> <th colspan="2">TOTALES</th> <th colspan="2">VALOR PAGADO</th> </tr> <tr> <th>EMPLEADOR</th> <th>COTIZANTE</th> <th>SOLIDARIDAD</th> <th>SUBSISTENCIA</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>FSP</th> <th>APORTES</th> <th>MORA</th> <th>APORTES</th> <th>MORA</th> <th>TOTALES</th> <th>VALOR PAGADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>\$ 142.300</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 142.300</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 142.300</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 142.300</td> <td>\$ 142.300</td> </tr> </tbody> </table>															APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		MORA		FSP		APORTES		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO	1	\$ 142.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.300	\$ 0	\$ 142.300	\$ 0	\$ 142.300	\$ 142.300
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		MORA		FSP		APORTES		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO																																																							
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO																																																												
1	\$ 142.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.300	\$ 0	\$ 142.300	\$ 0	\$ 142.300	\$ 142.300																																																												
ADMINISTRADORA: EPSURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD CÓDIGO: EPSUR NOMBRE: EPSURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD															TOTAL APORTES A SALUD: <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">LICENCIA MATERNIDAD</th> <th colspan="2">SALDO A FAVOR</th> <th colspan="2">LIQUIDACIÓN</th> <th colspan="2">MORA</th> <th colspan="2">TOTALES</th> <th colspan="2">VALOR PAGADO</th> </tr> <tr> <th>NÚMERO AUTORIZACIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PLANILLA</th> <th>VALOR</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>VALOR ADRES</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>VALOR ADRES</th> <th>APORTES</th> <th>MORA</th> <th>DESQUENTO</th> <th>VALOR PAGADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 142.400</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 142.400</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 142.400</td> </tr> </tbody> </table>															LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESQUENTO	VALOR PAGADO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400						
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO																																																													
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESQUENTO	VALOR PAGADO																																																												
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400																																																												
ADMINISTRADORA: 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. CÓDIGO: 14-23 NOMBRE: 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.															TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES: <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD</th> <th colspan="2">SALDO A FAVOR</th> <th colspan="2">LIQUIDACIÓN</th> <th colspan="2">MORA</th> <th colspan="2">TOTALES</th> <th colspan="2">VALOR PAGADO</th> </tr> <tr> <th>NÚMERO AUTORIZACIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PLANILLA</th> <th>VALOR</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>VALOR ADRES</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>VALOR ADRES</th> <th>APORTES</th> <th>MORA</th> <th>DESQUENTO</th> <th>VALOR PAGADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> </tbody> </table>															INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESQUENTO	VALOR PAGADO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO																																																													
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESQUENTO	VALOR PAGADO																																																												
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																												

TOTAL PAGADO: \$ 330.700

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9616818471
Cliente: 110263 PILA BECAUDO
Fecha: 24/11/2025 15:31:34
PAP: 917856
Identificacion: 1094917848
Nombre: ALVARO
Apellido 1: ANDRES
Apellido 2: MOLINA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7339924
Codigo Planilla: 4631868939
Periodo Pago: 2025/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1094917848 Valor: \$330.700,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/11/25

Fecha Limite de Pago 2025/12/01

Recibo N° 8352500240357

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1094917848

Nombre ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500240357(3900)0000000044000(96)20251201

PRO HOSPITAL

\$44.000

Total

\$44.000

\$00

Total a Pagar

\$44.000

Con destino a Corporacion Concejo Municipal de Armenia

VALOR TOTAL CONTRATO

6.600.000

FECHA CONTRATO

27/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.200.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

2.200.000

NRO CONTRATO

140

Contribuyente

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500240357

Fecha de Expedición 2025/11/25

Fecha Limite de Pago 2025/12/01

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1094917848

Nombre ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500240357(3900)0000000044000(96)20251201

PRO HOSPITAL

\$44.000

Total

\$44.000

\$00

Total a Pagar

\$44.000

Con destino a Corporacion Concejo Municipal de Armenia

VALOR TOTAL CONTRATO

6.600.000

FECHA CONTRATO

27/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.200.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

2.200.000

NRO CONTRATO

140

SopORTE trámite

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352500240357

Fecha de Expedición 2025/11/25

Fecha Limite de Pago 2025/12/01

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

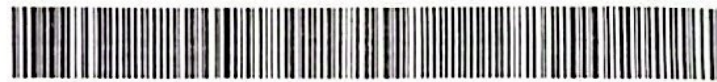
Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1094917848

Nombre ALVARO ANDRES MOLINA BAUTISTA

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500240357(3900)0000000044000(96)20251201

PRO HOSPITAL

\$44.000

Total

\$44.000

\$00

Total a Pagar

\$44.000

Con destino a Corporacion Concejo Municipal de Armenia

VALOR TOTAL CONTRATO

6.600.000

FECHA CONTRATO

27/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.200.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

2.200.000

NRO CONTRATO

140

SopORTE Entidad

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