CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

Dia Mes Año	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	AREÁ
06 / 02 / 2026	CLAUDIA LORENA SIERRA GOMEZ	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 800.246.890-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.192.791.965

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **NO. DEL CONTRATO:**007 DE 2026

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 07 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 06 DE MAYO DE 2026

CDP: 0010 **RP:** 0010 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.85999_1

VALOR TOTAL CONTRATO: $ 10.400.000 **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*

VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO: $ 2.600.000 **CUENTA No: 488403760629**

SALDO RESTANTE:$ **7.800.000**

FORMA DE PAGO: El valor total del futuro contrato asciende a la suma de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($10.400.000), suma que LA EMPRESA pagará a EL CONTRATISTA mediante cuatro (4) pagos parciales por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.600.000) cada uno, previa constancia suscrita por el Supervisor del Contrato sobre el cumplimiento parcial de las obligaciones derivadas del objeto contractual y su aceptación a satisfacción.

PERIODO A PAGAR: 07 DE ENERO AL 05 DE FEBRERO DE 2026

No. Planilla de aportes: 7998437274 DE DICIEMBRE 2025	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 227.800	1. Informe del contratista: ____1_____
Pago de Salud: $ 178.000	2. Informe del supervisor y/o interventor: ____**1**_____
ARL: $ 7.500	3. **Otros:** _____**2**_Folio y 1 CD_____
	4. Autorización descuento estampilla:_____1_____
	5. Copia aportes seguridad social:_____2_____

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: **$ 2.600.000**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO_X__ SEGUNDO___ TERCERO___ CUARTO___ QUINTO__ SEXTO__ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ DECIMO___ OTROS___ CUAL:

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona reposa en el archivo de gestión, debidamente foliada y archivada.

Contrato No.	**007 DE 2026**		
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ASOCIADAS CON EL ARCHIVO DOCUMENTAL DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA, FOMVIVIENDA.**		
Valor Inicial contrato	**$ 10.400.000**	**Reg. Presupuestal No.**	**0010**
Valor Total	**$ 10.400.000**		
Contratista	**KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA**		
Supervisor (a)	**CLAUDIA LORENA SIERRA GOMEZ**		
Fecha de Inicio	**07 DE ENERO DE 2026**	**Fecha de terminación**	**06 DE MAYO DE 2026**
Plazo de Ejecución Inicial	**CIENTO VEINTE (120) DIAS**		

FECHA DE PRESENTACIÓN	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	02	06

, la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No_1_ del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 07 de enero al 05 de febrero del 2026

Obligaciones Especiales del Contrato	**Actividades Desarrolladas**	**Productos Generados-Ubicados en:**
1. Brindar apoyo en la clasificación, ordenación y archivo de los documentos del archivo de gestión.	-Se apoyó al área de jurídica en quitar los ganchos metálicos en la foliación y el escaneo de los tomos 29 al 39 del proyecto parque residencial del café -Se apoyó al área de jurídica en un oficio donde se brindó información de las fechas extremas de las historias laborales de todos los gerentes generales y jefes de oficina asesora jurídica que fueron nombrados en la entidad desde el año 2019 hasta el 2026. -Se apoyó en el escaneo de los informes de diciembre 2025 de los contratistas.	**ANEXO CD**
2. Brindar apoyo en la clasificación, ordenación, archivo y digitalización de los documentos de gestión que hayan cumplido su ciclo, con el fin de iniciar el proceso de transferencia documental correspondiente al año 2024.	Se brindó apoyo en la clasificación, ordenación y archivo de la documentación correspondiente a la vigencia 2024, la cual fue entregada al archivo en el mes de diciembre, aplicando los principios archivísticos de organización documental. Asimismo, se adelantó la actualización del inventario documental, con el propósito de identificar, registrar y preparar la documentación para el proceso de transferencia documental correspondiente, garantizando su control, trazabilidad y adecuada disposición conforme a los lineamientos establecidos en la normativa archivística vigente.	**ANEXO CD**
3. Brindar apoyo en la elaboración de certificados laborales y certificados de contratos de prestación de servicios, de suministro, de compraventa y demás existentes en la entidad.	- Se elaboraron los certificados laborales de la entidad–FOMVIVIENDA Certificado N° 001 María Jacqueline Estrada Aguirre. Certificado N° 002 Doris Isabel Lasso	**ANEXO CD**

	Lasso.	
4. Brindar apoyo en las capacitaciones dirigidas a los contratistas y funcionarios de la entidad, relacionadas con la aplicación de la Ley General de Archivos.	-Acta N° 012 Capacitación Gestión Documental - Evidencia fotos -Lista de Asistencia	**ANEXO CD**
5. Brindar apoyo en la implementación de las hojas de control en los contratos producidos por la entidad.	- Se apoyó en el diligenciamiento de las hojas de control de los contratos del 2025	**ANEXO CD**
6. Brindar apoyo en el registro de información en la hoja de control de préstamos de documentos.	- En este periodo se apoyó en el ingreso de documentos de las diferentes áreas de FOMVIVIENDA.	**ANEXO CD**
7. Brindar apoyo en el archivo de los informes que se generen durante la ejecución de los contratos suscritos en la respectiva vigencia.	- Se apoyó en archivar los informes de ejecución contractual del mes de diciembre de 2025 en sus respectivos contratos.	**ANEXO CD**
8. Brindar apoyo en la digitalización de los documentos requeridos por las diferentes dependencias de la entidad.	- Se apoyó a las diferentes áreas de FOMVIVIENDA en la digitalización de documentos requeridos.	**ANEXO CD**
9. Brindar apoyo en la gestión del servicio al cliente cuando sea requerido.	- Se apoyó en atención cuando fui requerida respondiendo cualquier inquietud del ciudadano.	**ANEXO CD**
10. Brindar apoyo en la revisión del inventario documental (Formato Único de Inventario Documental – FUID) entregado por cada área, correspondiente a la vigencia 2025.	- Se apoyó en revisión del inventario documental (FUID) 2025	**ANEXO CD**

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial Contrato	$ 10.400.000
Valor Total	$ 10.400.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor a pagar en el Acta No 1.	$ 2.600.000
Saldo	$ 7.800.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**SOI**	**Valor total del aporte**	**$ 413.300**
Planilla No.	**7998437274**	**Salud**	**$178.000**
Periodo cotizado	De: 01 DE DICIEMBRE DE 2025 Hasta: 31 DE DICIEMBRE DE 2025	**Pensión**	**$227.800**
ARL	De: 01 DE DICIEMBRE DE 2025 Hasta: 31 DE DICIEMBRE DE 2025	**ARL**	**$7.500**

ANEXOS:	***Marque con x***
Copia Recibo de pago de seguridad social	**X**
Copia planillas de aporte	**X**
Otros: Carta Retención	**X**

OBSERVACIONES: El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones contenidas dentro del presente contrato y queda a paz y salvo por todo concepto.

Firma	Karen Tatiana Colorado I	
Nombre	**KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA**	**CLAUDIA LORENA SIERRA GOMEZ**
	Contratista	**Supervisor (a)**

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: EV-VE-F-015
FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia		Fecha: 27/10/2021
	Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Proceso Gestión Financiera	Versión: 001
		Página: 1 de 1

Ciudad y fecha: 06 de febrero de 2026

Señores
Área Administrativa y Financiera
Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia
Ciudad.

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de prestación de servicios No. 007 de 2026.

KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA identificado con C.C. 1.192,791,965 de Armenia(Q), en virtud del Contrato de Prestación de Servicios No. 007 de fecha 07 de enero del 2026, dispone que el valor total del contrato corresponde a la suma de **DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($10.400.000)**, en el cual se establece el pago por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000)**, por el periodo comprendido entre el 07 de enero al 05 de febrero de 2026 bajo la gravedad de juramento la siguiente declaración:

1. Que conforme lo dispuesto al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos más de dos (2) trabajadores o contratistas.

2. De igual manera, declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre durante la vigencia fiscal 2025, Si __ NO __**X**_, soy declarante a título de Renta.

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar a la Empresa de Fomento de Vivienda 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;

Karen Tatiana Colorado I.
KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA.
C.C 1.192.791.965 de Armenia (Q).

	Empresa de Fomento de Vivienda Armenia NIT 800.246.890-7	Codigo	EV-VE-F-010
		Version	1
		Fecha Aprobación	2020/09/18
		Pagina 1 de 1	

COPIAS DE SEGURIDAD

CONTROL DE EVIDENCIA DE COPIA DE SEGURIDAD

FECHA 2025/02/06	HORA: 11:30 a.m.	AREA: FINANCIERA

Yo, ***KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA*** dentificado con el documento de identidad No 1.192.791.965 de ***Armenia***, certifico la entrega de los documentos soporte para dar cumplimiento de mis obligaciones contractuales con FOMVIVIENDA y correspondiente al periodo del ***07/01/2026*** hasta ***05/02/2026***

NOMBRE DE CARPETA: INFORME KAREN N° 1 CONTRATO # 007 DE 2026

NOMBRE DE ARCHIVOS DE CONTENIDO	TIPO		
	CARPETA	DOCUMENTO	IMAGEN
EVIDENCIAS INFORME N° 1	X		
CERTIFICADO SUPERVISOR YO INTERVENTOR		X	
INFORME DE EJECUCION		X	
AUTORIZACION DESCUENTO DE ESTAMPILLAS		X	
SEGURIDA SOCIAL		X	

OBSERVACIONES

Las carpetas contienen archivos relacionados con el tema de evidencia

Karen Tatiana Colorado I.

ENTREGA: KAREN TATIANA COLORADO I .
FIRMA DE FUNCIONARIO/CONTRATISTA

RECIBE
Ing. Andres Murillo
Contratista area de sistemas

EVALUACION DEL SERVICIO

CALIFICACION:	BUENO	REGULAR	MALO
SERVICIO	X		
ACTITUD	X		
OPORTUNIDAD	X		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192791965
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	URB. LA CRISTALINA MZ 3 #14	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7998437274	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2013178288

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN										SALUD							ARP				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1192791965	COLORADO DARRAGA KAREN TATIANA	NDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423.500	119279196	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192791965
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	URB. LA CRISTALINA MZ 3 #14	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998437274**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2013178288		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Armenia, 06 de febrero de 2026

EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA
NIT 800.246.890-7

DEBE A:

A la señora Karen Tatiana Colorado Idárraga, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.192.791.965 de Armenia.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000).

POR CONCEPTO DE: Valor correspondiente a pago contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 007 de 2026 cuenta número 001.

Cordialmente,

Karen Tatiana Colorado I.
Karen Tatiana Colorado Idárraga
C.C. 1.192.791.965 de Armenia

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/02/06 **Recibo Nº** 8352600042736

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$52.000
Total	**$52.000**
	$00
Total a Pagar	**$52.000**

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1192791965
Nombre KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600042736(3900)00000000052000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	10.400.000
FECHA CONTRATO	07/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.600.000
NRO. CONTRATO	007

Contribuyente

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

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600042736

Fecha de Expedición 2026/02/06

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $52.000

Total **$52.000**

$00

Total a Pagar **$52.000**

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1192791965
Nombre KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600042736(3900)00000000052000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 10.400.000
FECHA CONTRATO 07/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.600.000
NRO. CONTRATO 007

Soporte trámite

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

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600042736

Fecha de Expedición 2026/02/06

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $52.000

Total **$52.000**

$00

Total a Pagar **$52.000**

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1192791965
Nombre KAREN TATIANA COLORADO IDARRAGA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600042736(3900)00000000052000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 10.400.000
FECHA CONTRATO 07/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.600.000
NRO. CONTRATO 007

Soporte Entidad

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