CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA	ACTA DEL SUPERVISOR PARA PAGO DE CONTRATISTAS TESORERÍA PROCESO 6. GESTIÓN FINANCIERA	Código: F-OF-PGF-021 Fecha: 28/01/2026 Versión: 002 Página 1 de 1

ACTA DEL SUPERVISOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR	ÁREA O DEPENDENCIA
04/03/2026	FABIAN BEDOYA RINCON	PLANEACIÓN

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: Daniel Esteban Gutiérrez Rodas

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.097.728.216

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **CONTRATO N° 064-2026**

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 20 enero de 2026 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 19 de junio del 2026

CDP: 0037 **RP:** 0084 **Código (Rubro Presupuestal):** 2.1.2.02.02.008.02_2

VALOR TOTAL: $ 13.000.000 **ENTIDAD BANCARIA:** Davivienda

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 2.600.000 **CUENTA N°:** 488421572519

SALDO RESTANTE $ 9.446.667

FORMA DE PAGO: El valor total del contrato será cancelado al CONTRATISTA mediante un primer pago, correspondiente al período comprendido desde la suscripción del acta de inicio y hasta el treinta y uno (31) de enero de 2026, el cual se liquidará de manera proporcional al tiempo efectivamente ejecutado dentro de la prestación del servicio: posteriormente, se efectuarán cuatro (4) pagos mensuales vencidos, cada uno por la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000), los cuales se realizarán dentro del término de ejecución del contrato; finalmente, se realizará un último pago, equivalente al saldo restante del valor total del contrato.

PERIODO A PAGAR: Del 01 de febrero al 28 de febrero del 2026

No. Planilla de Aportes: 84004833

Pago de Pensión: $ 320.000

Pago de Salud: $250.000

ARL: $ 10.500

SOPORTES:

1.	Informe del Contratista:		(3) Folio(s)
2.	Acta del Supervisor:		(1) Folio(s)
3.	Documento de Cobro o Factura		(1) Folio(s)
4.	Planilla integrada de seguridad social Comprobante de pago Seg. Social		(1) Folio(s) (1) Folio(s)
5.	Otros:	• CD con evidencias	(1) CD(s)
		• Estampilla Prohospital	(1) Folio(s)
		• Acta de inicio (solo primera cuenta)	(0) Folio(s)
		• Declaración juramentada y soportes si aplican (solo primera cuenta)	(0) Folio(s)
		• Registro Presupuestal (solo primera cuenta)	(0) Folio(s)
		• Certificación Bancaria (solo primera cuenta)	(0) Folio(s)

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: Dos Millones Seiscientos Mil pesos M/Cte ($2.600.000).

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO ___ SEGUNDO x TERCERO ___ CUARTO ___ QUINTO ___ SEXTO ___
SÉPTIMO ___ OCTAVO ___ NOVENO ___ OTROS ___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Parágrafo 1° del Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y los demás soportes que contempla el numeral 23 de la Resolución Interna No. 315 del 25 de julio de 2014.

FIRMA DEL SUPERVISOR

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 dependencia, debidamente foliadas y archivadas.

Powered by CamScanner