CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
07	05	2026	MARLY CRISTINA ASTAIZA CEBALLOS	11301: DABS

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.099.683.368

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 9283831 2026 158

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 02 febrero 2026 **FECHA DE TERMINACION:** 01 de junio 2026

CDP: *2656* **RP:** *02696* **Código Rubro Presupuestal: 11302.1.2.02.02.008.001**

VALOR TOTAL: $12.000.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.000.000 **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA AHORRO*
CUENTA No: 0570136170225207

SALDO RESTANTE: $ 6.000.000

FORMA DE PAGO: el municipio cancelara mediante cuatro (4) pagos parciales cada 30 dias calendario por el valor de cada uno de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000), previa verificación del cumplimiento de obligaciones por parte del contratista, verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte de funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

PERIODO PARA PAGAR: 04 de Marzo 2026 al 02 de abril 2026

No. Planilla de aportes: 8641093555

SOPORTES:

Pago de Pensión: $280.200

Pago de Salud: $ 218.900

ARL: $ 9.200

1. Informe del contratista: folios # 5
2. Informe del supervisor y/o interventor: folios # 1
3. Otros: folios # 5

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: $ 3.000.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO __ **SEGUNDO_X** 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

Marly Cristina Astaiza

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.	9283831 2026 158		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VERIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE INSUMOS TÉCNICOS Y DOCUMENTALES QUE SIRVAN DE SOPORTE A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL ARMENIA CON MÁS OPORTUNIDADES 2024 2027		
Valor total	DOCE MILONES DE PESOS MCTE ($12.000.000)	**Reg. Presupuestal No.**	02696
Contratista	MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS		
Supervisor	MARLY CRISTINA ASTAIZA CEBALLOS		
Fecha de Inicio	DOS DE (02) DE FEBRERO 2026		
Fecha de terminación	PRIMERO (1) de JUNIIO DE 2026		
Plazo de ejecución	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA CONFIGURACION DEL INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II		
Forma de Pago	El municipio cancelara mediante cuatro (4) pagos parciales iguales cada 30 días calendario por valor cada uno de TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000), Previa verificación cumplimiento de obligaciones por parte del contratista verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de Actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	05	07

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 2 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

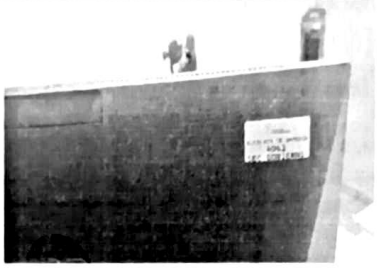
Periodo informado	Del 04 de MARZO al 02 de ABRIL 2026
Actividades Desarrolladas	1. Apoyar la verificación, actualización e identificación del inventario general de Bienes muebles devolutivos y bienes de consumo controlado asignados a los funcionarios de planta del Municipio de Armenia Quindío, conforme a los lineamientos normativos aplicables ya las directrices impartidas por el área de recursos físicos y materiales. -Brinde apoyo en la verificación, actualización e identificación del inventario general de Bienes muebles devolutivos y bienes de consumo controlado asignados a los funcionarios de planta del Municipio de Armenia Quindío, a continuación, relaciono inventarios de los funcionarios designados por el supervisor.

VERIFICACION DE INVENTARIO		
FUNCIONARIO	**DEPENDENCIA**	**FECHA DE VERIFICACION**
Jesús Santiago Obando	Secretaria de Gobierno	13-04-2026

detallo evidencia fotográfica aleatoria

Powered by CamScanner





2. Apoyar en la Actualización e identificación de plaquetas de los Bienes muebles devolutivos y de los bienes de consumo controlado, de acuerdo con la información registrada en el aplicativo PCT y los procedimientos internos establecidos.

Apoye en la actualización de las plaquetas y en la identificación de las mismas en la oficina de catastro que en colaboración con la líder Administrativa de Masora Laura Marcela Salgado, se procede a identificar los bienes muebles que reposan en la oficina de catastro ubicada en la carre 15 numero 13 – 11 local 3, que son de propiedad de Masora, así:

- Equipos de cómputo se evidenciaron 40 de marca Power Group de los cuales 32 están en funcionamiento y 8 empacados sin instalar, y 11 de la marca Compumax de los cuales 4 en servicio y 7 empacadas para total de 51.
- Escritorios en total 11 en perfecto funcionamiento.
- Sillas para escritorio negras distribuidas por los dos niveles se encontraron 16 en total.
- Impresoras en la revisión encontramos 5 instaladas y funcionando y 4 empacadas sin instalar para un total de 9.
- Impresora en alquiler una instalada funcionando.
- Impresora a color marca Epson una funcionando.
- Escáner se registraron 2 instalados y funcionando y 1 empacado para un total de 3
- Video Beam 1 empacado en buen estado
- Dispositivos móviles (tables) 15 en total en funcionamiento para todos los gestores.
- Medidor Laser se encontraron 10 en total debidamente en sus empaques sin uso.
- Tableros en acrílico dos instalados en la entrada de la oficina.
- Organizadores en madera 3 en buen estado y funcionando
- Archivo rodante instalados y funcionando 2
- Teléfono Celular uno en buen estado guardado en su caja.
- Lector de CD-DVD 2 en manos de los gestores.
- Memoria externa HDD de una tera 3 una funcionando y dos empacadas.
- Monitor FULL HD uno empacado sin instalar.
- Greca de 20 tintos instalada funcionando.
- Ventilador de pared uno instalado y funcionando.
- UPS de 20 KVA instalada y funcionando.
- Rack para las instalaciones de red en funcionamiento.

Con esta verificación se confirma que la relación enviada el 16 de febrero de los corrientes al secretario de Hacienda por parte de Masora es correcta. Además de estos bienes se identificaron muebles que según la consulta realizada a la señora Laura Marcela Salgado pertenecen a catastro de Bogotá.

- Escritorios en buen estado de funcionamiento para un total de 32
- Tan den de 4 puestos uno en funcionamiento y uno en mal estado.
- Sillas rimax blancas 10 en buen estado y funcionando

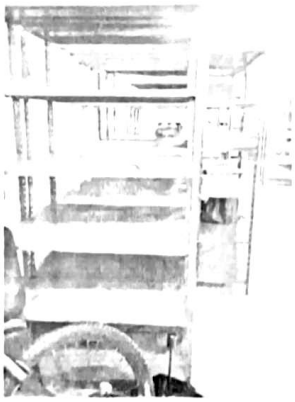
Powered by CamScanner

- Sillas de escritorio tapizadas rojas 23 en buen estado y funcionando.
- Mesas de trabajo en madera 5 en funcionamiento.
- Mesas Rimax 2 en total
- Estanterías metálicas de 6 puestos en total 38 en buen estado.
- Divisiones en madera tapizadas 26 paneles instalados.
- Mesa de juntas con 6 sillas tapizadas rojas funcionando en buen estado.
- Cocineta en madera con gavetas y lava platos instalada funcionando.
- Cajones metálicos de dos compartimentos 2 en buen estado y 1 regular para total de 3

Estos son los muebles que se encuentran por fuera de los inventarios tanto de masora como de la alcaldía municipal

A continuación, detallo evidencia fotográfica aleatoria.





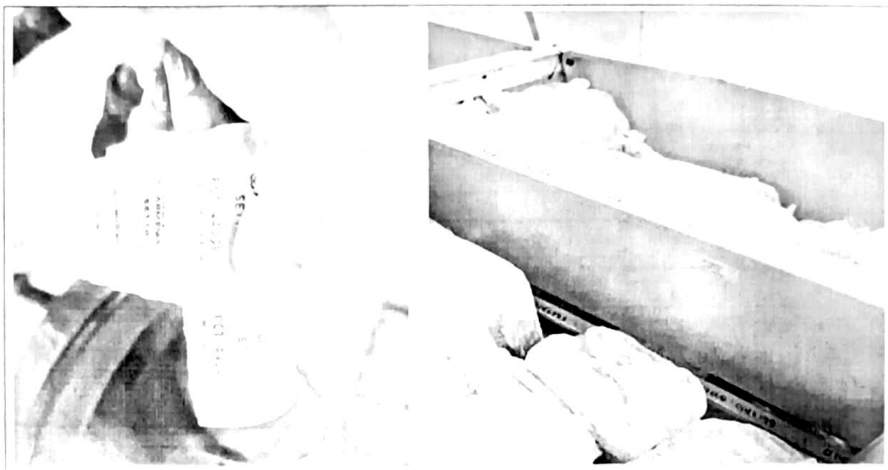




- En el marco de esta actividad, se ejecutó el proceso de plaqueteo en SETTA, abarcando el rango consecutivo del 44038 al 44142, garantizando la correcta asignación, identificación y control de los bienes intervenidos.

detallo evidencia fotográfica aleatoria

Powered by CamScanner





3 Apoyar en la identificación de los Bienes muebles devolutivos y bienes de consumo controlado susceptibles de baja, así como la gestión documental asociada a dicho proceso, conforme a los lineamientos de baja definitiva definidos por la entidad.

-Dicha actividad no fue requerida en el presente informe

4 Proyectar y elaborar los oficios y demás documentos requeridos, con la correspondiente evidencia fotográfica, para solicitud de conceptos técnicos relacionados con los Bienes muebles devolutivos y de consumo controlado susceptible de baja, como insumo para el análisis de las instancias competentes

Dicha actividad no fue requerida en el presente informe

5 Apoyar la consolidación mensual, de la información obtenida a partir de las inspecciones físicas realizadas, los bienes muebles de conformidad con los formatos de informe de Gestión de Inventarios establecido por el Área de recursos físicos y Materiales

Dicha actividad no fue requerida en el presente informe

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS			
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	**$12.000.000**		
Anticipo (Si lo hay)	**N/A**		
Valor Acta N.1	$3.000.000		
Valor Acta N.2	$ 3.000.000		
Valor Acta N. 3			
Valor Acta N. 4			
Valor a pagar en la presente Acta No.2	**$3.000.000**		
Saldo pendiente (valor para pago)	**$6.000.000**		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (____) NO (__X___) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	**$ 3.000.000**
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		**$1.750.905**	
Entidad en donde se realiza el pago.	ENLACE OPERATIVO Efecty	**Valor total del aporte**	**$508.300**
Recibo No.	**8641093555**	**Salud**	**$218.900**
Periodo cotizado	**De:01 marzo**	**Pensión**	**$280.200**
	Hasta: 31 de marzo 2026	**ARP**	**$9.200**
ANEXOS:			*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
Otros			
OBSERVACIONES:			
Firma	Marta Lucia Pineda A.		Marly Cristina Astaiza
Nombre	**MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS**		**MARLY CRISTINA ASTAIZA CEBALLOS**
	Contratista		**Supervisor**

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1099683368
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-24
FECHA DE PAGO:	2026-04-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8641093555
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8612929126
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 218.900	$ 220.000
23030*	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 280.200	$ 281.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.200	$ 9.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 508.300	$ 510.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 19/05/2026

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9640034897 DV: 691365
Cliente;113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 24/04/2026 15:21:09
PAP: 991281
Nombre: martha
Apellido 1: pineda
BUH PLANILLA: 861292912 6
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1099683368
PERIODO: 202603
Referencia: 861292912 6Valor: $510.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclanacion.
Para reclanaciones presente este recibo: Tel 7[illegible]

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

Ciudad y Fecha: Armenia, mayo de 2026

Señores
Secretaría de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS

Cédula: 1.099.683.368

Dirección: CARRERA 4 N° 7-29 ARMENIA Teléfono: 3205897173

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: Contrato: 9283831 2026 158

Atentamente;

Marta Lucia Pineda A.

MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS
C.C. 1.099.683.368

Powered by CamScanner

Armenia, mayo de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Área Contabilidad
Municipio de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 9283831 2026 158

NOMBRE COMPLETO:	MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS
IDENTIFICACION	1.099.683.368
CONTRATO No.	9283831 2026 158
VALOR DEL CONTRATO	$12.000.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$3.000.000

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. 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.

2. Igualmente informo que para el año fiscal 2026 SI ___ NO _X_ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

3. De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2026, Si ___ No _X_ soy declarante de impuesto de renta

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, si se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicara las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente

Marta lucia Pineda A.

MARTHA LUCIA PINEDA ARENAS
1099.683.368
martapacastillo@gmail.com.com

Powered by CamScanner