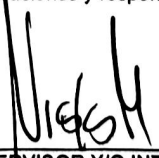


	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Secretaria de Hacienda Municipal Proceso 14. Gestión Financiera y Fiscal	Código: R-SH-PGF-003
		Fecha: 17/01/2025
		Versión: 003
		Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS		
I. INFORMACION BASICA		
DIA MES AÑO 12/04/2026	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR NICOLAS MARTINEZ SANCLEMENTE	DEPENDENCIA 111-01 SECRETARIA DE HACIENDA
II. INFORMACION CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MARIA ALEJANDRA GARZÓN ORTIZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.930.101 DE ARMENIA		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN		NO. DEL CONTRATO: 8847143
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 13 DE ENERO DEL 2026		FECHA DE TERMINACION: 12 DE MAYO DE 2026
CDP: 1217 RP: 00692	Código (Rubro Presupuestal): 11103-2.3.2.02.02.009.4599025.079-001	
VALOR TOTAL: \$ 10.000.000	ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA AHORROS	
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$ 2.500.000	CUENTA No: 0550 4884 4732 5686	
SALDO RESTANTE: \$ 2.500.000		
FORMA DE PAGO: Cuatro (04) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer vigilancia y control.		
PERIODO A PAGAR: DEL 14 DE MARZO DE 2026 AL 12 DE ABRIL DE 2026.		
No. Planilla de aportes: MARZO 84355256		SOPORTES:
Pago de Pensión: \$ 280.200	1. Informe del contratista: 4 folios 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio 3. Otros documentos: 4 folios	
Pago de Salud: \$ 218.900		
ARP: \$ 9.200		
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: \$ 2.500.000		
QUE CORRESPONDE A: PRIMERO__SEGUNDO__TERCERO__ <u>X</u> CUARTO__QUINTO__SEXTO__ 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".		
<div style="text-align: center;">  FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR </div>		
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.		

	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL		Código: R-DJ-PJU-019
	Departamento Administrativo Jurídico Proceso 15. Jurídico		Fecha: 24/02/2025
			Versión: 005
			Página 1 de 5

Contrato No.	8847143		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL Y DE ARCHIVO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA.		
Valor total	\$10.000.000	Reg. Presupuestal No.	00692
Contratista	MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ		
Supervisor	NICOLAS MARTINEZ SANCLEMENTE		
Fecha de Inicio	13 de enero 2026		
Fecha de terminación	12 de mayo 2026		
Plazo de Ejecución	Ciento veinte (120) días.		
Forma de Pago	<i>Cuatro (04) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer vigilancia y control.</i>		
FECHA DEL ACTA PARCIAL		003	
		Año	Mes
		2026	04
		Día	
		12	
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 003 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.			
Periodo informado	DEL 14 DE MARZO DEL 2026 AL 12 DE MARZO DEL 2026		
Actividades Desarrolladas	Actividades específicas:		
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar las actividades de organización, clasificación, ordenación cronológico y foliación de la documentación que reposa en el archivo de gestión de la Secretaria de Hacienda. <ul style="list-style-type: none"> • Se realizó la organización, clasificación y consolidación de expedientes de comparendos. • Total 4 cajas organizadas de PREDIAL (4 - 7) 2.214 expedientes. • Organización de expedientes de PREDIAL de la vigencia 2021 en orden numérico de Resolución. <ul style="list-style-type: none"> o CAJA 4, Carpeta 3: Resolución 15408 hasta 15971, 108 Expedientes. o CAJA 4, Carpeta 4: Resolución 15972 hasta 16087, 115 Expedientes. o CAJA 4, Carpeta 5: Resolución 16088 hasta 16434, 110 Expedientes. o CAJA 4, Carpeta 6: Resolución 16435 hasta 17228, 109 Expedientes. o CAJA 5, Carpeta 1: Resolución 17229 hasta 17768, 106 Expedientes. o CAJA 5, Carpeta 2: Resolución 17784 hasta 18312, 110 Expedientes. o CAJA 5, Carpeta 3: Resolución 18313 hasta 18886, 100 Expedientes. o CAJA 5, Carpeta 4: Resolución 18887 hasta 19543, 108 Expedientes. o CAJA 5, Carpeta 5: Resolución 19549 hasta 19712, 100 Expedientes. o CAJA 5, Carpeta 6: Resolución 19713 hasta 19882, 110 Expedientes. o CAJA 6, Carpeta 1: Resolución 19823 hasta 20367, 109 Expedientes. o CAJA 6, Carpeta 2: Resolución 20370 hasta 20484, 110 Expedientes. o CAJA 6, Carpeta 3: Resolución 20485 hasta 20596, 108 Expedientes. o CAJA 6, Carpeta 4: Resolución 20597 hasta 21243, 112 Expedientes. o CAJA 6, Carpeta 5: Resolución 21251 hasta 21799, 110 Expedientes. o CAJA 6, Carpeta 6: Resolución 21800 hasta 23457, 103 Expedientes. o CAJA 7, Carpeta 1: Resolución 23459 hasta 24410, 98 Expedientes. o CAJA 7, Carpeta 2: Resolución 24411 hasta 25275, 105 Expedientes. o CAJA 7, Carpeta 3: Resolución 25278 hasta 25820, 99 Expedientes. o CAJA 7, Carpeta 4: Resolución 25821 hasta 26277, 84 Expedientes. 		





INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

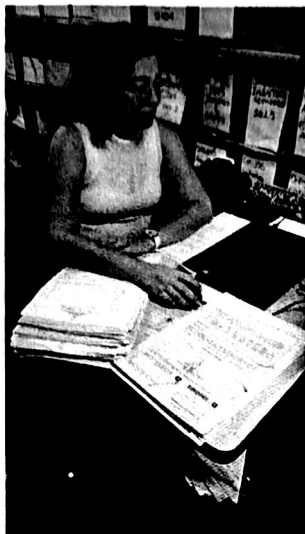
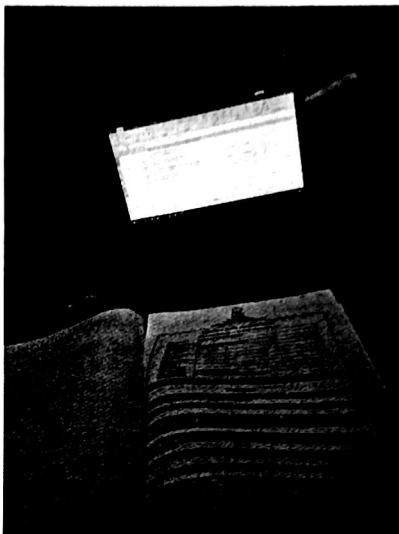
Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

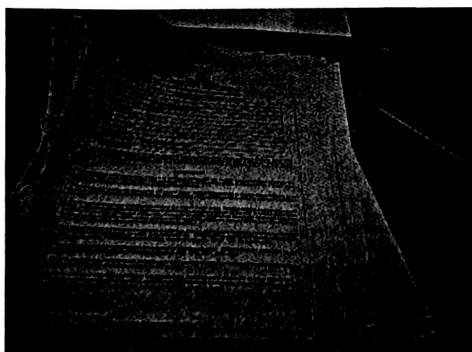
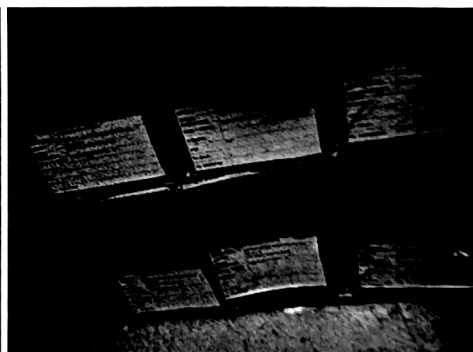
Versión: 005

Página 2 de 5



2. Apoyar el cambio de carátulas, retiro de elementos metálicos y aplicación de medidas básicas de conservación, con el fin de garantizar la integridad física de los expedientes.

- Cambio de cajas en mal estado, ganchos legajadores, retiro de grapas, carátulas con información errónea de cada expediente, carpetas rotas.
- Rotulación de cajas de acuerdo a las tablas de retención documental.
- Cambio de carátulas de cada expediente, debidamente diligenciadas de acuerdo al código de serie documental.
- Organización y limpieza de 2.214 expedientes de PREDIAL.





INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL

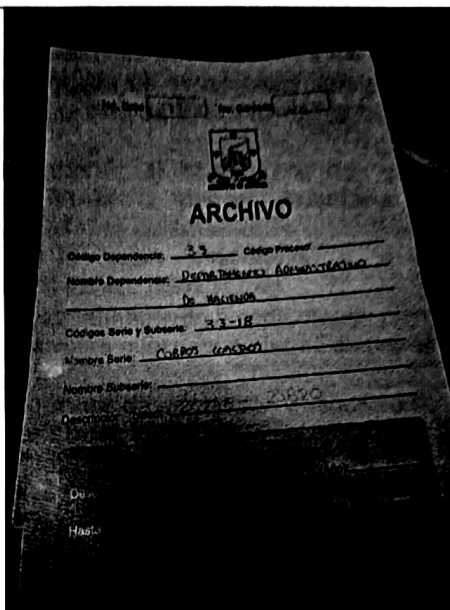
Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

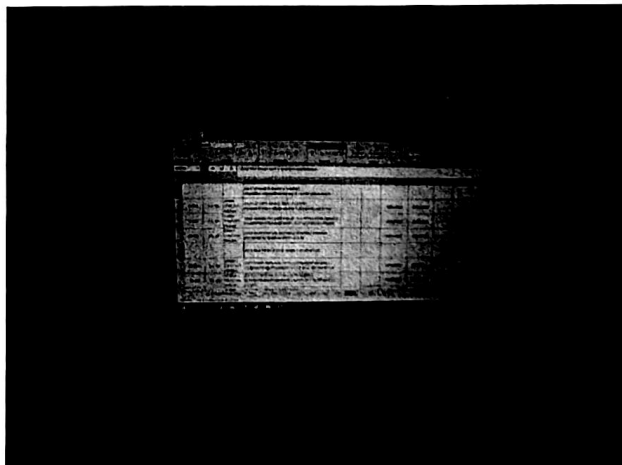
Versión: 005

Página 3 de 5



3. Apoyar la elaboración, actualización y ajuste del Formato Único de Inventario Documental (FUID) de la documentación intervenida y realizar su entrega con la finalización del contrato.

- Durante este periodo se realizó la creación y actualización del FUID PREDIAL de la vigencia 2021 de acuerdo al avance del proceso archivístico, ya que la mayoría no existían en la base de datos.



4. Apoyar en el traslado documental del archivo de gestión hacia los depósitos donde se requiera o transferencias al archivo central, según corresponda, garantizando el control y la correcta ubicación de los documentos.

- Durante el periodo informado no se requirieron traslados documentales.

5. Apoyar en la custodia, manejo responsable y control de los documentos que le sean asignados, garantizando su adecuada conservación y confidencialidad.

- Custodia del ARCHIVO DE PREDIAL, ubicado en Ejecuciones Fiscales, ejerciendo control y correcto manejo de cada expediente.

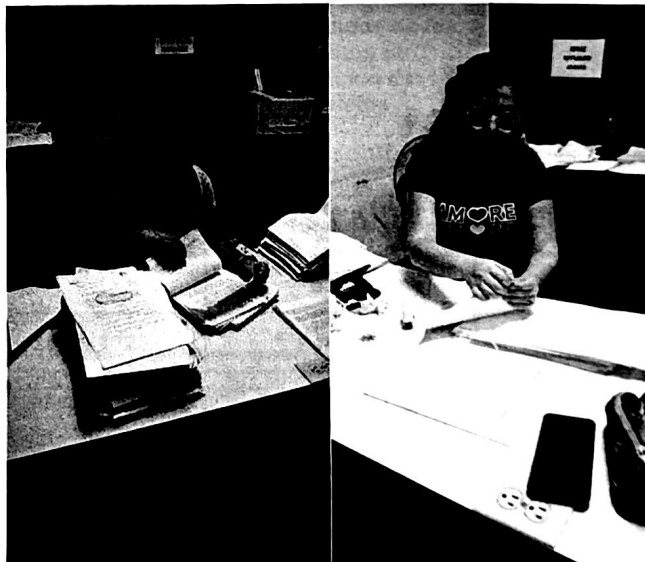
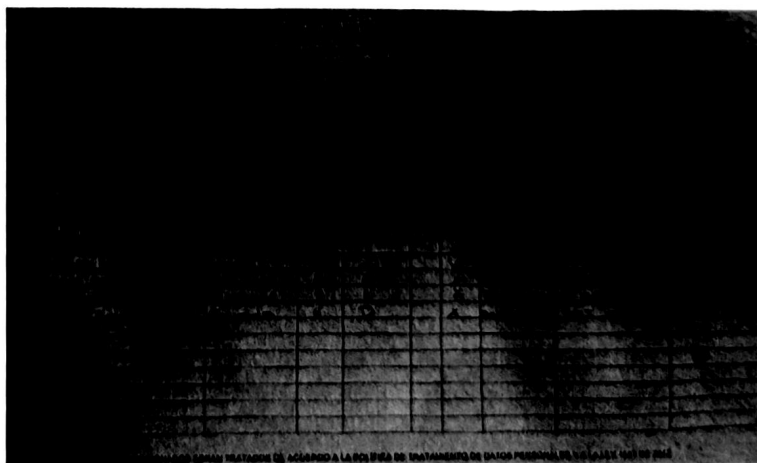
	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL Departamento Administrativo Jurídico Proceso 15. Jurídico	Código: R-DJ-PJU-019
		Fecha: 24/02/2025
		Versión: 005
		Página 4 de 5

6. Apoyar la búsqueda, localización y suministro de la documentación requerida por la dependencia, conforme a los procedimientos internos.

- Apoyo en la búsqueda de expedientes solicitados por abogados y demás contratistas de la oficina de Ejecuciones Fiscales.

7. Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre cualquier inconsistencia, faltante o riesgo detectado en la documentación intervenida, y cumplir las orientaciones impartidas, apoyando las demás actividades que le sean asignadas y que estén relacionadas directamente con el objeto contractual.

- Se ha atendido oportunamente a cada requerimiento del doctor Nicolás y se ha informado sobre cualquier novedad dentro de las actividades realizadas.
- Asistencia a reuniones de asignación y seguimiento de metas, convocadas por Eliana, con el fin de socializar temas relacionados con el objeto contractual.
- Apoyé el día 30 y 31 de marzo, organizando cronológicamente Derechos de Petición de la vigencia 2025 por mes y luego por día.



Evidencias de la ejecución del contrato

N/A



	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL Departamento Administrativo Jurídico Proceso 15. Jurídico	Código: R-DJ-PJU-019
		Fecha: 24/02/2025
		Versión: 005
		Página 5 de 5

ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	\$10.000.000		
Anticipo (Si lo hay)	\$0		
Valor Acta No 1	\$2.500.000		
Valor Acta No 2	\$2.500.000		
Valor Acta No 3	\$2.500.000		
Valor Acta No 4	\$0		
Valor a pagar en la presente Acta No 003	\$2.500.000		
Saldo pendiente para pago	(Valor para \$2.500.000)		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI ☐ NO ☒ poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$2.500.000
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	Valor total del aporte	\$508.300
Recibo No.	84355256	Salud	\$218.900
Periodo cotizado	De: 01 de marzo de 2026	Pensión	\$280.200
	Hasta: 31 de marzo de 2026	ARP	\$9.200
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
Otros			X
OBSERVACIONES: (Este espacio es para que el Supervisor (a) realice las anotaciones del caso, respecto del avance de ejecución del contrato, y en general, todas aquellas que pretenda hacer valer respecto del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista).			
Firma			
Nombre	MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ		NICOLAS MARTINEZ SANCLEMENTE
	Contratista		Supervisor

Armenia, abril de 2026

Señores
Secretaría de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios (Apoyo a la Gestión)

NOMBRE COMPLETO:	MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ
IDENTIFICACION:	1.094.930.101
CONTRATO No.	8847143
VALOR DEL CONTRATO:	10.000.000
VALOR PRESENTE PAGO:	2.500.000

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 2025, SI ☐ **NO** ☒, soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2026, **NO** ☒ SI ☐ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a lo 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 2026 SI ☐ **NO** ☒ 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 si 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,

Alejandra Garzón
Maria Alejandra Garzón Ortiz
CC 1.094.930.101
aleja3358@hotmail.com

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

Ciudad y fecha: Armenia, abril 2026

Señores
 Secretaria de Hacienda
 Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Maria Alejandra Garzón Ortiz Cédula: 1.094.930.101

Dirección: B/Manuela Beltrán Mz O Cs 15 Teléfono: 3206459494

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;

Alejandra Garzón

MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ
 C.C. 1.094.930.101

R

Suporte | REPORTE INDIVIDUAL

PAGADA 2026-04-10 20:56:29.0 EN HORARIO EXTENDIDO

1. DATOS DEL APORTANTE

Reazon Social	MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ			
Documento	CC 1094930101	Dircción	CL 29 SUR # 1 - 1 M BELTRAN MZ D CS 15	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO	
Representante Legal		Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094930101		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres		
Tipo Cotizante	S9	00				GARZON ORTIZ MARIA ALEJANDRA	Código Ciudad - Departamento	63001000 - 63
								QUINDIO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SEHA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SEHA	ICBF	ESAP	MEN	Total Final
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 278.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

TRANSACCIONES

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUR
214101122

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago en Importación Externa

Fecha
10/04/2008

Número de autorización
0101122

Origenación IP
132 203.208.47

Valor transacción
\$ 510 000.00

Costo de la transacción
\$ 0.00 IVA incluido

Referencia 1
172 79 1657

Referencia 2
CC

Referencia 3
1094630101

Enlace Operativo – Línea Expertos en P.I.L.: Barranquilla (605) 385 24 44 dBogotá (601) 742 44 88 dBucaramanga (607) 697 87 27 nCall (602) 485 94 44nCartagena (605) 593 77 27 nPereira (606) 340 13 27 n
Manizales (606) 892 80 27 nMedellín (604) 604 27 27 nDesde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 nWhatsApp: 3166418562



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/04/12

Recibo N° 8352600143910

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$50.000

Total Estampillas \$50.000

\$00

Total a Pagar \$50.000

Con destino a: Municipio de Armenia - ARMENIA

Contribuyente

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1094930101

Nombre MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ

Teléfono

VALOR BASE 2.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO 10.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000

FECHA CONTRATO 12/01/2026

NRO. CONTRATO 8847143

NUMERO ORDEN DE PAGO 3

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352600143910

Fecha de Expedición 2026/04/12

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$50.000

Total Estampillas \$50.000

\$00

Total a Pagar \$50.000

Con destino a: Municipio de Armenia - ARMENIA

Soporte trámite

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1094930101

Nombre MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ

Teléfono

VALOR BASE 2.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO 10.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000

FECHA CONTRATO 12/01/2026

NRO. CONTRATO 8847143

NUMERO ORDEN DE PAGO 3

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



GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352600143910

Fecha de Expedición 2026/04/12

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$50.000

Total Estampillas \$50.000

\$00

Total a Pagar \$50.000

Con destino a: Municipio de Armenia - ARMENIA

Soporte Entidad

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1094930101

Nombre MARIA ALEJANDRA GARZON ORTIZ

Teléfono

VALOR BASE 2.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO 10.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000

FECHA CONTRATO 12/01/2026

NRO. CONTRATO 8847143

NUMERO ORDEN DE PAGO 3

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

RP