CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL TESORERÍA PROCESO 6. GESTIÓN FINANCIERA	Código: F-OF-PGF-020 Fecha: 28/01/2026 Versión: 002 Página 1 de 4

Contrato No.	042 de 2026	Dependencia y Área	FINANCIERA							
Objeto	PRESTAR SERVICIO PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA ACTIVIDADES DE INDOLE CONTABLE Y FINANCIERO QUE SE ADELANTAN EN LA OFICINA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO DE LA CORPORACION CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA- QUINDIO									
Valor Total del Contrato	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000)		Reg. Presupuestal No.	083						
Contratista	ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA									
Cedula de Ciudadanía	41.956.629									
Supervisor	DEYSI MANUELA HOYOS SOTELO									
Fecha de Inicio	20 DE ENERO DE 2026									
Fecha de terminación	19 DE JUNIO DE 2026									
Plazo de Ejecución	CINCO (05) meses				Fecha de Informe	Año	Mes	Día		
						2026	05	04		
Periodo Informado	De	Año	Mes	Día	Hasta	Año	Mes	Día		
		2026	04	01		2026	04	30		

Actividades Desarrolladas

1. Apoyar a la recepción de las cuentas de cobro de los contratistas y validar para pago.

Para este periodo se apoyó en la recepción, revisión y todo el trámite necesario para la revisión de 69 cuentas de cobro de los siguientes contratistas

Nro Contrato	Contratista	cantidad
CCMAQ-CD-001-2026	JORGE EDUARDO GOMEZ	1
CCMAQ-CD-002-2026	CAROLINA ZULUAGA ARANGO	2
CCMAQ-CD-003-2026	LINA MARIA TORRES	1
CCMAQ-CD-004-2026	VLADIMIR OROZCO DUQUE	2
CCMAQ-CD-005-2026	XIOMARA ALEJANDRA ORTEGA BEDOYA	1
CCMAQ-CD-006-2026	CARLOS ALBERTO VALENCIA OSORIO	1
CCMAQ-CD-007-2026	EDWIN PARRA BARAJAS	1
CCMAQ-CD-008-2026	JOSE NILTON MARIN USMA	1
CCMAQ-CD-009-2026	JORGE HERNAN TOVAR OSPINA	2
CCMAQ-CD-010-2026	MARTHA LILIANA PORRAS MORENO	1
CCMAQ-CD-011-2026	ADRIAN VICENTE LOPEZ GONZLEZ	1
CCMAQ-CD-012-2026	DANIELA HERNANDEZ ESCOBAR	1
CCMAQ-CD-013-2026	CESAR ENRIQUE OVIEDO ARIAS	1
CCMAQ-CD-023-2026	ALLISON CAMPOS NIÑO	1
CCMAQ-CD-025-2026	EDUARD ANDRES HERNANDEZ VALENCIA	1
CCMAQ-CD-027-2026	LAURA ORTEGON ALMANZA	1
CCMAQ-CD-029-2026	OLGA VIVIANA CHICA AGUIRRE	1
CCMAQ-CD-030-2026	LUISA FERNANDA CORREA ESCOBAR	1

Powered by CamScanner

CCMAQ-CD-031-2026	TATIANA ALEJANDRA BOTERO REY	2
CCMAQ-CD-033-2026	AURA MARIA BETANCOURTH SEGURA	1
CCMAQ-CD-034-2026	BRAYAN ARANGO TRIANA	1
CCMAQ-CD-036-2026	ISABEL VIVIANA ECHEVERRY MUÑOZ	2
CCMAQ-CD-037-2026	GLADIS ADRIANA RAMIREZ	1
CCMAQ-CD-040-2026	ALVARO RENDON OSORIO	2
CCMAQ-CD-041-2026	GLORIA EDITH VALENCIA QUICENO	1
CCMAQ-CD-042-2026	ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA	1
CCMAQ-CD-043-2026	ANA SOFIA MOLINA GONZALEZ	1
CCMAQ-CD-045-2026	DANIELA FLOREZ GIL	2
CCMAQ-CD-046-2026	DARIO ESCOBAR GRAJALES	1
CCMAQ-CD-049-2026	OSCAR ANDRES COTRINO RESTREPO	1
CCMAQ-CD-050-2026	NATALIA GARCIA BERMUDEZ	1
CCMAQ-CD-053-2029	TERESA DE JESUS IDARRAGA VALENCIA	1
CCMAQ-CD-054-2030	MANUELA MURCIA ORTIZ	1
CCMAQ-CD-055-2031	VANESA ALVARADO	2
CCMAQ-CD-058-2034	LADY VIVIANA BULLA	1
CCMAQ-CD-059-2026	DIANI MARCELA FRANCO	1
CCMAQ-CD-060-2026	ANDRES FELIPE MEJIA TABORDA	1
CCMAQ-CD-062-2026	MANUELA MARTINEZ SUAREZ	3
CCMAQ-CD-063-2026	JOSE ALFONSO GUZMAN	1
CCMAQ-CD-064-2026	DANIEL ESTEBAN GUTIERREZ RODAS	2
CCMAQ-CD-066-202	LUISA FERNANDA PINEDA BERMUDEZ	1
CCMAQ-CD-069-2026	LAURA FERNANDA QUIROGA CELIS	1
CCMAQ-CD-071-2026	CARLOS DANIEL MENA	1
CCMAQ-CD-072-2026	ESTHER JULIA JIMENEZ DIAZ	1
CCMAQ-CD-073-2026	JUAN CARLOS OCAMPO	1
CCMAQ-CD-075-2026	UBENY DEL SOCORRO MURIEL ROJAS	1
CCMAQ-CD-076-2026	GRACIELA MARIA VILLA ALDANA	5
CCMAQ-CD-077-2026	JULIANA URIBE GUTIERREZ	2
CCMAQ-CD-078-2026	MICHEL DAHIANA SALAZAR SALAZAR	1

Powered by CamScanner

CCMAQ-CD-082-2026	ELIANA CARDOZO ROBLES	1

Para esta actividad las evidencias se encuentran en la ruta el drive asignada por la supervisora en la carpeta compartida en One Drive pago 004

2. **Apoyar en el registro de la información de estampillas municipales en el aplicativo dispuesto para ello.**

Se cargaron al aplicativo https://estampillaspro.aplicativosenlinea.com/estampillas-pro-armenia/contratistas/manage las ops correspondientes a los pagos realizados el mes de febrero de los contratistas y se procedió a realizar la debida liquidación y demás proceso para generar el pago.

Se envió al correo electrónico la debida liquidación la cual contenía lo siguiente

Estampilla Adulto Mayor 77 contratistas valor a pagar $ 1.396.000 declaración 1487
Estampilla Procultura 77 contratistas valor a pagar $ 691.000 declaración 1486

Para esta actividad las evidencias se encuentran en la ruta el drive asignada por la supervisora en la carpeta compartida en One Drive pago 004

3. **Brindar apoyo en la revisión y verificación de los soportes contables de tal manera que se ajusten a las normas legales exigidas para su reconocimiento, evaluación y revelación vigentes y bajo normas internacionales de información financiera (NIIF), Normas de la Contaduría general de la nación, entes de control**

Para este periodo no se generó la necesidad administrativa de realizar actividades relacionadas a la presente obligación

4. **Apoyar con el cálculo de los descuentos por todo tipo de impuestos generados a los pagos y abonos en cuenta que la corporación está obligada a practicar.**

Para este periodo no se generó la necesidad administrativa de realizar actividades relacionadas a la presente obligación

5. **Apoyar en el proceso de depuración y saneamiento de las cuentas contables y de inventarios con el fin de que la contabilidad revele su situación actual y real de la corporación, registrando notas claras, precisas y documentadas, proyectar las actas de comité de saneamiento contable del cual hará parte.**

Para el periodo del presente informe no se desarrolló esta actividad, en reunión con la Dra Manuela se designó para el mes de mayo realizar seguimiento con secretaria en dos solicitudes especifas, para el comité que se realizara el mes de junio.

6. **Apoyar en la rendición de los diferentes informes contables y financieros con la periodicidad que se requieran.**

Para este periodo no se generó la necesidad administrativa de realizar actividades relacionadas a la presente obligación

7. **Las demás que considere el supervisor del contrato siempre y cuando estén relacionadas con el objeto del mismo.**

Para este periodo no se generó la necesidad administrativa de realizar actividades relacionadas a la presente obligación

Evidencias De La Ejecución Del Contrato	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN EL SECOP II Y EN EL DRIVE https://drive.google.com/drive/u/0/folders/10tmywV3Yq07i5gT-AxGt5Oq7nJcqKdVU

Powered by CamScanner

Recursos Utilizados	Para el presente informe los recursos utilizados han sido tecnológicos y físicos		
Estado De Cuenta			
Valor Total Contrato	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)		
Valor a pagar en el presente Informe	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)		
Saldo (Valor pendiente para pago)	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.900.000)		
Aportes Al Sistema De Seguridad Social			
Entidad en donde se realiza el pago.	ASOPAGOS	Valor total del aporte	$ 546.700
Recibo o Planilla No.	36790026	Salud	$ 220.900
Periodo cotizado	MARZO	Pensión	$ 282.700
		ARL	$ 43.100
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		
	ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA	**DEISY MANUELA HOYOS SOTELO**
	Contratista	Supervisor

Powered by CamScanner

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
05/05/2026	DEISY MANUELA HOYOS SOTELO	FINANCIERA

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 41.956.629

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **CONTRATO N°** 042

FECHA DEL ACTA DE INICIO: ENERO 20 2026 **FECHA DE TERMINACIÓN:** JUNIO 19 DE 2026

CDP: 42 **RP:** 83 **Código (Rubro Presupuestal):** 2.1.2.02.02.008.02_2

CDP ADICIÓN **RP ADICIÓN** **Código (Rubro Presupuestal):**

VALOR TOTAL: $ 15.000.000 **ENTIDAD BANCARIA:** BANCO DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 3.000.000 **CUENTA N°:** 488438335033

SALDO RESTANTE $ 4.900.000

FORMA DE PAGO: El valor total del contrato será cancelado al CONTRATISTA mediante un primer pago, correspondiente al periodo 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 TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000), 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 ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL 2026

No. Planilla de Aportes:	36790026
Pago de Pensión:	**$ 282.700**
Pago de Salud:	**$ 220.900**
ARL:	**$ 43.100**

SOPORTES:

1.	Informe del Contratista:		(4) Folio(s)
2.	Acta del Supervisor:		(1) Folio(s)
3.	Documento de Cobro o Factura		(1) Folio(s)
4.	Planilla integrada de seguridad social		(1) Folio
	Comprobante de pago Seg. Social		(1)Folio(s)
5.	Otros:	• CD con evidencias	(0) CD(s)
		• Estampilla Prohospital	(0) 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: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO ___ SEGUNDO ___ TERCERO ___ CUARTO X 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

ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA
NIT: 41956629 - 4
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: MZ 5 CS 3 LA ARCADIA, ARMENIA, Quindío, Colombia
Tel. 3117828063
Email. icmgcontador@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764100749170 válida desde 2025-10-28 hasta 2027-10-28 rango desde FE301 hasta FE550

Nombre/Razón Social: CORPORACION CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA
NIT: 801002207
Dirección: CRA 18 CL17 CAM, ARMENIA, Quindío, Colombia
Teléfono:
Email: financiera@concejo-armenia.gov.co

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FE343**

MONEDA:	**COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN:	**16:37:20**
FECHA FIRMADO:	**05/05/2026 16:37:21**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	05	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	ASESORIA CONTABLE SERVICIOS PROFESIONALES DEL 01 AL 30 DE ABRILDE 2026 PAGO # 4 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS #042	10	1,00	$3.000.000,00				$0,00	$3.000.000,00

Notas:

SON: (tres millones pesos cero centavos)

CUFE: a892250d425a0b1ee7b2d6e2b7ead6321952792a196cb9008a5f5b3c64c6df61ddccd79b7d7b9b45a8871746dcd9c2c4

Subtotal:	$3.000.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$3.000.000,00

Manifiesto bajo la gravedad de Juramento que cumplo con las condiciones para que sea aplicable las disposiciones de la Ley1819 de 2016, sobre los pagos o abonos en cuenta por
concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él Régimen del artículo 383 E.T.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No 86530596160

Firma Digital: rOnV7bBss8Vdowob0CViTaWueF11GdsqLH7hm8n6kAdTA+FGXsA8Wk/VZjOsIERz
aEWLwFBMU5u+676+1c6JmpfH/inLiKOq19jJLeR7NUaOMpbxgng6sALWU/m6sSdr
7LS85WEwD/eGFciHBsF3u3MrlL/Wd60MZ/WAUgdqGea2Pb9lqQ9D3AqoQe5Q0zIO
tNTWft29ZrJUN0sD2wGWFzRFmABti5PHAl+0e6wNjy8A803fc259W2wGPpqZHmEy
fEj3Xc+sq6x6rRQjeCDkYGgt8XI34fucCdx42zVN5NCqQJ7NXRqf0JcflNJzrR2/
clu0t/JELu0VoyImgZvqZg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena.** Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISABEL CRISTINA MEJIA GARCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-41956629
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-23
FECHA DE PAGO:	2026-04-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36790026
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36790026
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 218.900	$ 220.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 280.200	$ 282.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 400	$ 42.700	$ 43.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 541.800	$ 546.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 11/05/2026

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
246932658

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
22/04/2026

Número de aprobación
00932658

Dirección IP
181.53.99.144

Valor transacción
$ 546.700,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	41956629

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Powered by CamScanner