



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 2

ACTA DEL SUPERVISOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO

22/ 07/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR

LINA MARIA MAFLA OSPINA

ÁREA O DEPENDENCIA

OFICINA JURIDICA

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL
CONTRATISTA:

JORGE HERNAN TOVAR OSPINA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 10.006.762

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CONTRATO
N°009-2026

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 15/01/2026

FECHA DE TERMINACIÓN: 14/07/2026

CDP: 0004 RP: 0008

Código (Rubro Presupuestal): 2.1.2.02.02.008.02_2

CDP ADICIÓN 0174 RP ADICIÓN 814

Código (Rubro Presupuestal): 2.1.2.02.02.008.02_2

VALOR TOTAL: \$24.000.000

ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA-AHORROS

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$1.866.667

CUENTA N°: 488 40175 8682

SALDO RESTANTE \$0.000

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 cinco (5) pagos mensuales vencidos, cada uno por la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000), 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. Los pagos estarán supeditados a la 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 el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.

PERIODO A PAGAR: 01 DE JULIO 2026 A 14 DE JULIO 2026

No. Planilla de Aportes: 9507427382- julio 2026

SOPORTES:

Carrera 18 calle 17 Esquina
Correo Electrónico: financiera@concejo-armenia.gov.co
Tel: (+57) 3164800037



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 2 de 2

Pago de Pensión : \$480,000

Pago de Salud: \$375,000

ARL: \$15,700

1.	Informe del Contratista:	(2) 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	(2) Folio(s) (1) Folio(s)
5.	Otros: • CD con evidencias • Estampilla Prohospital • Acta de inicio (solo primera cuenta) • Declaración juramentada y soportes si aplican (solo primera cuenta) • Registro Presupuestal (solo primera cuenta) • Certificación Bancaria (solo primera cuenta)	(1) CD(s) (0) Folio(s) (0) Folio(s) (0) Folio(s) (1) Folio(s) (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: **UN MILLON OCHOCIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/cte. (\$1.866.667)**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ☐ PRIMERO ☐ SEGUNDO ☐ 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.

Lino Mario Moflo Espina

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.

Carrera 18 calle 17 Esquina
Correo Electrónico: financiera@concejo-armenia.gov.co
Tel: (+57) 3164800037