0 00 00 3,474,000.00

DIAZ MAYORQUIN ADRIANA PAOLA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.

CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Nit: 890706867-9

Pagado a : DIAZ MAYORQUIN ADRIANA PAOLA

Nit/C.C. : 1110464760 _7IB0NFY12

Comprobante de Egreso No : EG6 - 20260269
Jul-08-2026

Por concepto de:
SEXTO PAGO Y ADICION CONTRATO 023 DE ENERO 29/26, PERIODO 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026, SEGUN VERIFICACION DE APROBACION DEL SUPERVISOR EN LA PLATAFORMA SECOP II

Cuenta	Detalle	Debito	Credito
249055	Servicios	3,600,000.00	
240722001	Procultura		54,000.00
240722002	Pro Adulto Mayor		72,000.00
111005004	PAGO A DIAZ MAYORQUIN ADRIANA PAOLA		3,474,000.00
		3,600,000.00	3,600,000.00

Son : TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.

Cheque No: BANCO BILBAO VISCAYA BBVA 2000231

Recibí

C.C. No.

Elaboró	Revisó	Aprobó
HILDA MARTINEZ		

CONTRALORÍA Municipal de Ibagué	DOCUMENTO SOPORTE	Código	120.01.PO 9.F01	Fecha Emisión	9/02/26
		Version	10	Página	1 DE 1

Articulos 1.6.1.4.3 y 1.6.1..4.12 Decreto Unico Reglamentario e n materia tributaria 1625 de 2016

CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE **NIT. 890706867-9** **Dirección: Calle 9 No. 2 - 59 Piso 3**	**CMI - No.** 2135 **AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 13028136249947 DE 01-01-2026 VIGENCIA 2026**

Fecha de Elaboración:	1/07/26		
Nombres y Apellidos del Contratista:	ADRIANA PAOLA DIAZ MAYORQUIN	**CC/NIT:**	1.110.464.760
Dirección Residencia:	CALLE 133 No 8-61		
Dirección Correo Electróni	paoladiazma mail.com		
Registro Unico Tributario - RUT:Actividad económica	6910		

Cuenta Bancaria:	**Banco**	**Número Cuenta de Ahorr s**	**Número Cuenta Corriente**
	bancolombia	86905332432	
Número Teléfono Fijo:		**Número Celular**	3015481176

CONCEPTO DEL SERVICIO PRESTADO	**Vr. TOTAL DE LA OPERACIÓN**
Pago No 6,y ultimo pago de la adición ,comprendido entre el 29 de mayo de 2026 al 2 de junio 2026, del contrato No. 023 del 29 de enero del 2026 , cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PROFE SIONALES ESPECIALIZADO EN RESPONSABILIDAD FISCAL ABOGADO, PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION T CNICA DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE" Fecha acta de inicio 27/01/202	3.600.000

RADICADO VENTANILLA UNIC

Remitente: ADRIANA PAOLA DIAZ MAYOR
Destino: HANLEY JOVANNI PATIÑO AR - Area: 120
Fecha: 2026-07-01 15:11:27

CMI-RF-2026-00000144

SUBTOTAL	$ 3.600.000
RETEFUENTE	$
IVA	$
NETO A PAGAR	$ 3.600.000

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. 1.110.464.760

FIRMA DEL DIRE CTOR FINANCIERO

C.C. 93412279

Ibagué – Tolima, 01 de julio de 2026

Doctora
FRANCY JOHANNA ARDILA SALAZAR
Contralora Municipal de Ibagué

Asunto: ACEPTACION A DEDUCCION DEL VALOR DE ESTAMPILLAS DE LA ADICION No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.023 DE 2026, COMO REQUISITO DE LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEL ACTO CONTRACTUAL DE LA ADICION

Respetada Doctora Johanna,

Yo, ADRIANA PAOLA DIAZ MAYORQUIN , identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.110.464.760 expedida en Ibague, por medio de la presente manifiesto mi consentimiento para que se realice la **DEDUCCION DEL VALOR DE PAGO DE ESTAMPILLAS**, dentro del sexto pago correspondiente a la adicion del contrato de prestación de servicios, identificado con el No. 023 del 29 de enero de 2026, el cual he suscrito con esta entidad, que tiene como objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADO EN RESPONSABILIDAD FISCAL ,ABOGADO, PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION TECNICA DE REPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORIA MIUNICIPAL DE IBAGUE", con un plazo de ejecución inicial de cuatro (04) meses, por valor de **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 14.400.000)** y una adición de 1 un mes por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000).**

Teniendo en cuenta que lo ya mencionado se fundamenta en el acuerdo No. 001 del 04 de marzo del 2024 expedido por la Alcaldía Municipal de Ibagué "Por medio del cual se modifica el Acuerdo 015 de 2021", y en el artículo 285, parágrafo 1°, que establece:

"El valor de las estampillas se deducirá del valor a cancelar en su primer pago".

Aprobando que, dentro de la primera mensualidad se haga el descuento de las estampillas, en el porcentaje indicado, conforme el valor del contrato celebrado, según las que apliquen por la modalidad de contratación celebrada, así:

1. Pro-Ancianos del 2%.
2. Pro-Cultura del 1.5%.
3. Pro-deporte 2% en caso de personas jurídicas.

Atentamente

ADRIANA PAOLA DIAZ MAYORQUIN
CC. 1.110.464.760
Correo electrónico: paoladiazma@gmail.com
Teléfono: 3015481176

CONTRALORÍA
Municipal de Ibagué

ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO

CONTRATO NÚMERO	023 DE 2026	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	29 DE ENERO 2026
CONTRATISTA:	ADRIANA PAOLA DIAZ MAYORQUIN	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1.110.464.760

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADO EN RESPONSABILIDAD FISCAL, ABOGADO PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION TECNICA DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE .

VALOR INICIAL:	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($14.400.000)
VALOR ADICIONAL:	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000)

VALOR TOTAL: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	4 MESES
PLAZO CON PRÓRROGAS:	5 MESES
SUSPENSIONES:	
FECHA DE INICIO: 29 DE ENERO 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 28 JUNIO 2026

SUPERVISOR O INTERVENTOR (ES): LINA KATHERINE MEDINA CALDERON

DEPENDENCIA RESPONSABLE: DIRECCIÓN TECNICA DE RESPONSABILIDAD FISCAL

Que el supervisor del contrato cuyo objeto es:
Certifica que el contrato para el cual fue designada (o) en esta labor a partir del
fue ejecutado dentro del plazo pactado por las partes en la minuta del contrato.

OBSERVACIONES:

1. Se celebro el contrato No.023 DE 2026
2. El contratista ha cumplido con los pagos de seguridad social integral dentro del periodo contratado así:

MAYO	86381140
JUNIO	86569322

3. El contratista ha cumplido con la prestación de servicios, acorde a las obligaciones consagradas en el presente contrato. (salvo novedad especial)
4. Se establece el cuadro de garantías y su vigencia, o se manifiesta que no se requirieron. (Se incluyen)
5. Que, la situación presupuesta y financiera del contrato a la terminación es el siguiente: (Se

CONTRALORÍA
Municipal de Ibagué

diligencia el cuadro)

SITUACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA: (Se debe incluir tantas filas como RUBROS existan.)

Número del Rubro	CDP fecha y número	Valor	CRP fecha y número
2.1.2.02.02.009.01	23/01/2023 CD4-2026028	$ 14.400.000	No RP4- 42026026 DEL 29 DE ENERO DE 2026
2.1.2.02.02.009	26/05/2026 CD4-2026109	$ 3.600.000	No RP4-2026093 DEL 22 DE MAYO DE 2026

5. Se deja constancia por parte del supervisor que el balance financiero del contrato a la fecha es el que se enuncia a continuación:

BALANCE FINANCIERO		
CONCEPTO	VALORES ESPECIFICOS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$14.400.000
VALOR ADICIONADO:		$3.600.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		$18.000.000
ANTICIPO:		0
PAGOS EFCTUADOS AL CONTRATISTA		$18.000.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:		0
SALDO A LIBERAR:		0
SUMAS IGUALES		$18.000.000

Se termina entre las partes por haberse cumplido el plazo, ejecutando totalmente el objeto de este y efectuado el pago correspondiente en consecuencia. **EL CONTRATISTA** renuncia a cualquier reclamación de derechos o estipulaciones contractuales.

En constancia de lo anterior las partes suscriben la presente acta de terminación, y declaran encontrarse a **PAZ Y SALVO** por todo concepto frente al contrato No 023 de 2026 , en Ibagué-Tolima, 01 julio 2026

LINA KATHERINE MEDINA CALDERON
Supervisora

ADRIANA PAOLA DIAZ MAYORQUIN
Contratista

FRANCY JOHANNA ARDILA SALAZAR
Contralora Municipal De Ibagué