RESOLUCION DE PAGO No 0695
Mayo 20 de 2024

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA Y RECONOCE UN PAGO"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, En uso de sus facultades Constitucionales y Legales,

CONSIDERANDO

Que el Municipio de Santa Rosa del Sur-Bolívar, contrató prestación de servicios para brindar subsidios fúnebres para personas en situación de víctimas, extrema pobreza, habitantes de calle o no identificados del Municipio de Santa Rosa del Sur, Bolívar.

Que este servicio fue contratado con el señor ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO, suscrito mediante contrato de prestación de servicios Nº 03-075-2024.

Que en consecuencia y teniendo en cuenta lo anterior,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Ordénese y páguese a ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO, la suma de SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 6.792.660) por pago al acta parcial 01 del contrato N° 03-075-2024

ARTICULO SEGUNDO: la anterior partida será cargada de la Vigencia fiscal 2024.

ARTICULO TERCERO: la presente resolución rige a partir de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Santa Rosa del Sur, Bolívar, a los Veinte (20) días del mes de Mayo de 2024.

MILTON ALEXIS OLAYA SANTAMARIA
Alcalde Municipal
Anexos : 0 folios
Copia : Despacho Alcalde
Proyecto : Dayanna María Martínez hurtado - Auxiliar Administrativo
Revisó : Diosimar Vargas Flórez- Secretario Hacienda
Archivado : Secretaria Hacienda y Finanzas Públicas y Despacho Alcalde

Cra 12A No 11-26. Código postal No 135001. Tel: 5697214,7213 www.santarosadelsur-bolivar.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR
ALCALDÍA MUNICIPAL
800.049.017-9

CONSTITUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN

No. 24 - 000401

CDP: 24 000112

RP: 24 000165

FECHA DE ELABORACIÓN :	20/05/2024	**NÚMERO DE SOPORTE :**	03-075-2024-
No. IDENTIFICACIÓN :	91184435	**TERCERO :**	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO

Detalle: AVANCE # 1 C- 03 075 BRINDAR SUBSIDIOS FÚNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE VÍCTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTE DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR, SEGÚN 03-075-2024.

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	DEPENDENCIA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	CPC DANE	BPIN	VALOR
2.3.2.02.02.009.41.01.027.01	suministro de bienes y servicios para el fortalecimiento y atención a población víctima, población vulnerable y pobreza extrema en el municipio de santa rosa del sur	alcaldia	ingresos corrientes de libre destinacion	97320	2023136880019	6.792.660,00
					Total:	**6.792.660,00**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
2.4.01.02.21	Inclusion Social y Reconciliacion	91184435	Alexander Garrido Iturriago		0,00	6.792.660,00
5.5.07.06.02.05	Atencion Integral y reparacion victimas del Conflicto Armado	91184435	Alexander Garrido Iturriago		6.792.660,00	0,00
			Total:		**6.792.660,0**	**6.792.660,0**

Elaborado por: KATHERINE

ELABORÓ

REVISIÓN CONTABILIDAD

DEPARTAMENTO DE BOLIVAR
SECRETARIA DE HACIENDA
SANTA ROSA DEL SUR

DIOSIMAR VARGAS FLOREZ
SECRETARIO DE HACIENDA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
BOLIVAR
SANTA ROSA DEL SUR
800.049.017-9

PAGOS Cs O Ss DE FONDOS
NO: 24 - 000431

CDP:	24 000112
RP:	24 000165
OBLIGACIÓN:	24 000401

FECHA DE ELABORACIÓN :	20/05/2024		
TERCERO:	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO	
NÚMERO DE SOPORTE :	03-075-2024-		
VALOR :	5.805.538,00	CHEQUE o TRANSFE:	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS		
Detalle:	AVANCE # 1 C- 03 075 BRINDAR SUBSIDIOS FÚNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE VÍCTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTE DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR, SEGÚN 03-075-2024.		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	1.2.3.1.18	Tasa prodeporte y recreacion		169.817,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.19.2	Estampilla pro Adulto Mayor		271.707,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.1	Estampilla procultura		101.890,00
1.1.01.02.300.61	Estampilla Pro Justicia Familiar	1.2.3.1.19.4	Estampilla justicia familiar		135.854,00
1.1.02.02.015	Certificaciones y constancias	1.2.1.0.00	Ingresos corrientes de libre destinacion		2.000,00
2.3.2.02.02.009.41.01.027.01	Suministro de bienes y servicios para	1.2.1.0.00	Ingresos corrientes de libre destinacion	ALCALDIA	6.792.660,00
				Total:	6.792.660,00

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.05.01.01.52	142-2 fondos comunes	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	0,00	0.00	5.805.538,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro Cultura	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	101.890.00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro Cultura	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	101.890,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	271.707.00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	271.707,00
1.3.05.88.03	Estampilla Pro Justicia Familiar	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	135.854.00	0,00
1.3.05.88.03	Estampilla Pro Justicia Familiar	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	135.854,00
1.3.11.01.01	Tasas Pro Recreacion y Deporte	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	169.817.00	0,00
1.3.11.01.01	Tasas Pro Recreacion y Deporte	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	169.817,00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	2.000.00	0,00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	2.000,00
2.4.01.02.21	Inclusion Social y Reconciliacion	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	0,00	6.792.660.00	0,00
2.4.07.90.05	Estampilla Pro Univ.Cartagena-Este	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	67.927,00
2.4.07.90.10	Pro Hospital Universitario	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	67.927,00
2.4.36.08.06	Compras o Suministros 2.5%	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	6.792.660,00	0.00	170.000,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro Cultura	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	0,00	0.00	101.890,00
4.1.05.76.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	0,00	0.00	271.707,00
4.1.05.76.05	Estampilla Pro Justicia Familiar	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	0,00	0.00	135.854,00
4.1.10.01.01	Tasa Pro-Deporte y Recreacion	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	0,00	0.00	169.817,00
4.1.10.17.01	Certificaciones de papeleria	91184435	ALEXANDER GARRIDO IT	0,00	0.00	2.000,00

TOTAL A PAGAR: 5.805.538,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA BOLIVAR SANTA ROSA DEL SUR 800.049.017-9	PAGOS Cs O Ss DE FONDOS NO: 24 - 000431	
	CDP:	24 000112
	RP:	24 000165
	OBLIGACIÓN:	24 000401

ELABORO: dayana

ALCALDE MUNICIPAL

ELABORO

DIOSIMAR VARGAS FLOREZ
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLIVAR : KATHERINE DEL CARM...

Transferencia

Confirmación de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente

{Alias}

******1422**

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR BOLIVAR

Monto a debitar $ 5.805.538,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******4418**

Monto a acreditar $ 5.805.538,00

Monto $
5.805.538,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: ALEXANDERGASRRIDO

Descripción:

21/05/2024 - 09:23:50 a.m | IP actual: 38.190.24.252 IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLIVAR : MILTON ALEXIS...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente

{Alias}

******1422**

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR BOLIVAR

Monto a debitar $ 5.805.538,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******4418**

Monto a acreditar $ 5.805.538,00

Monto $
5.805.538,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: ALEXANDERGASRRIDO

Descripción:

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91184435
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-12
FECHA DE PAGO:	2024-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8629823505
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606287978
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO 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	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 225.000
Z30201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 288.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 522.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2024

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91184435
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-09
FECHA DE PAGO:	2024-06-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8630286844
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606287978
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO 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	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 225.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 288.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 522.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/08/2024

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91184435
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-12
FECHA DE PAGO:	2024-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8629823505
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606287978
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO 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	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 225.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 288.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 522.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2024

Certificado
Bancario

Miércoles, 7 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO identificado(a) con CC 91184435, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29748744418	2015/09/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

91184435

NUMERO

GARRIDO ITURRIAGO

APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1982**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**AB+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-FEB-2001 GIRON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2709100-59092104-M-0091184435-20010723 **05503**01191A 01 118642355

Powered by CamScanner

ALEX GARRIDO ITURRIAGO
NIT 91.184.435-0
CALLE 11 No 14-84
Tel: (3138914830) 3155468852
Santa Rosa Del Sur - Colombia
servifun_srl@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. A 218

Señores	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLIVAR		
NIT	800.049.017-9	**Teléfono**	(605) 3155060009 - Ext. 000
Dirección	CRA 12A No 11-26	**Ciudad**	Santa Rosa Del Sur - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/06/2024, 11:36
Expedición	14/06/2024, 11:36
Vencimiento	14/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TRASLADO DE SANTA ROSA A BUCARAMANGA	1.00	1,547,660.00
2	ATAUDES	7.00	7,805,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Nueve millones trescientos cincuenta y dos mil seiscientos sesenta pesos m/cte

Total Bruto	9,352,660.00
Total a Pagar	**9,352,660.00**

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 9,352,660.00

Observaciones:
SEGÚN CONTRATÓ PRESTACIÓN DE SERVICIO N° 03-075-2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068220663 aprobado en 20240401 prefijo A desde el número 201 al 300 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 23385c6b606ac30fe42c88c538c232b7ec84b175a0da0ec2847936c505063fa31e5bc261722ef27dc578d4aee7848337

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Powered by CamScanner

INFORME DEL CONTRATISTA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 03-075-2024 (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS FUNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACION DE VICTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTE DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR)

INFORME DE AVANCE

PERÍODO DE COBRO: Del siete (07) de mayo de 2024 al trece (13) de junio del 2024

A. PARTE PRIMERA- DATOS GENERALES DEL CONTRATO.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO.

CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DEL SUR
NIT:	800.049.017-9
CONTRATISTA:	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
NIT:	91.184.435-0
PRESENTANTE LEGAL:	NA
IDENTIFICACION:	NA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS FUNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACION DE VICTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTE DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR
VALOR:	TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($ 31.662.980) INCLUIDO IVA
PLAZO:	NUEVE (09) MESES Y VEINTE (20) DIAS CALENDARIOS
FECHA ACTA INICIO	18 DE MARZO DE 2024
FECHA ACTA SUSPENSION	N.A
FECHA ACTA REINICIO	N.A
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.02.02.009.41.01.027.01
DISPONIBILIDAD Nº.	24-00112 DEL 07 DE FEBRERO DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	24-000165 DEL 18 DE MARZO DE 2024
SUPERVISOR:	SECRETARIO DEL INTERIOR Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS – CARLOS JULIO GONZALEZ GAMBOA
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO:	RESPONSABLE DE IVA

B. PARTE SEGUNDA- INFORMACIÓN FINANCIERA, PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

1. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	VALOR
01	Dieciocho (18) de marzo de 2024 al seis (06) de mayo del 2024	$ 6.792.660
01	Del ocho (08) de mayo de 2024 al trece (13) de junio del 2024 sin cancelar	$ 9.352.660
	Valor por Pagar	$ 9.352.660
	Saldo por ejecutar.	$ 15.517.660
	TOTAL CONTRATO	$ 31.662.980

Valor a cobrar: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($ 9.352.660) INCLUIDO IVA.

2. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.

En calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en los aportes obligatorios al SGSS, conforme a la normatividad vigente.

En tal sentido, allego los aportes efectuados con su respectiva planilla correspondiente, e informo los aportes así:

Fecha de pago:	2024-05	Fecha de pago:	2024-06
Periodo cotizado:	2024-05	Periodo cotizado:	2024-06
Planilla No.	8629823505	Planilla No.	8620286844
IBC	1.800.000	IBC	1.800.000
Valor Total pago	$ 522.400	Valor Total pago	$ 522.400

3. CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

Que, en lo correspondiente a las actividades del contrato se han ejecutado las siguientes cantidades así:

ítem	Descripción	Unidad medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
1	PREPARACIÓN Y MANIPULACION DE CUERPOS	SERVICIOS	0	$ 0	$ 0
2	TRASLADOS DE SANTA ROSA DEL SUR A BUCARAMANGA	SERVICIOS	1	$ 1.547.660	$ 1.547.660
3	ATAUDES Y/O COFRES	UNIDAD	7	$ 1.115.000	$ 7.805.000
					$ 9.352.660

C. PARTE TERCERA- PERÍODO DE COBRO, VALOR A COBRAR Y DECLARACIONES:

PERÍODO DE COBRO: Del siete (07) de mayo de 2024 al trece (13) de junio del 2024

VALOR A COBRAR: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($ 9.352.660) INCLUIDO IVA

1. CUENTA BANCARIA PARA PAGO Y/O DEPÓSITO:

Banco	Bancolombia
Tipo de cuenta	Cuenta de ahorros
Número de cuenta	29748744418

2. DECLARACIONES:

Actuando en calidad de contratista declaro que:

1) Me encuentro a día en el pago de la seguridad social correspondiente conforme a las normas aplicables. En todo caso, manifiesto se responsable por las inexactitudes o falencias en los aportes que correspondan, liberando al Municipio de cualquier tipo de responsabilidad.
2) Ejecuté los alcances reportados y allego las evidencias que corresponden.

3. DOCUMENTOS ANEXOS:

Se anexan a este informe,

1. Planilla de aportes SGSS.
2. Evidencias fotográficas.

Se suscribe en Simití, Bolívar, el día trece (13) de junio del año dos mil veinticuatro (2024).

ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
Nit Nº 91.184.435-0