ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

pdet

ACTA DE PAGO

08562

PAGO N° (02) DE (03)	N° PROCESO SECOP II: CD-212-2024
PERIODO DE PAGO:	VALOR PARA PAGAR
Desde: 26 de Julio 2024 Hasta: 25 de Agosto de 2024	En letras y cifras $4.800.000

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° CD-212-2024		TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios profesionales
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 25/06/2024		FECHA DE INICIO: 26/06/2024
CONTRATISTA: Luis Eduardo Jaimes Suárez		CEDULA: 1.094.273.366 DE Pamplona
CORREO: luisedujaimes@hotmail.com		TELÉFONO: 3213456011
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL DESARROLLO DE PROCESOS DE LA POLITICA PUBLICA DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.		
PLAZO DE EJECUCION: 03 MESES	DESDE: 26/06/2024	HASTA: 25/09/2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 060053		FECHA DE EXPEDICION CDP: 24/06/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 060119		FECHA DE EXPEDICION RP: 26/06/2024
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.008.06		VALOR DEL CONTRATO: $14.400.000
FORMA DE PAGO: Mensual		
VALOR PARA PAGAR: 4.800.000		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 324372655		
TIPO DE CUENTA: Ahorros		ENTIDAD BANCARIA: Banco BBVA
GARANTIAS: N/A		COMPAÑÍA ASEGURADORA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA)		N/A
CONCEPTO		VALOR O PLAZO PRORROGADO
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)		RP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)		NUEVO PLAZO DE EJECUCION (SI APLICA)

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: Marcela Urrea Peñaranda	
Dependencia: Secretaria de Hacienda y Tesorería	Cargo: Secretaria de Hacienda
Correo electrónico: tesoreria@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3233113603

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	Nueva EPS	4566555925	Agosto	$307.200
PENSIÓN	Colpensiones	4566555925	Agosto	$240.000
A.R.L	Positiva SA	4566555925	Agosto	$10.100

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$14.800.000

Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$14.800.000
Valor Pagado	$4.800.000
Valor Cobrado en el presente informe	$4.800.000
Valor total ejecutado	$9.600.000
Valor saldo por ejecutar	$4.800.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. Luis Eduardo Jaimes Suárez con cedula de ciudadanía No. 1.094.273.366 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI _X_ NO _____.
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:

a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI _____ NO _X_

b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Luis Eduardo Jaimes Suárez
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.094.273.366 de Pamplona
CORREO ELECTRONICO: luisedujaimes@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, Marcela Urrea Peñaranda con cédula de ciudadanía 1.018.406.289, en mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del *período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina* ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, Marcela Urrea Peñaranda en calidad del supervisor del contrato N° CD 212 del 2024, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 26/06/2024, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los 27 del mes de Agosto de 2024.

Marcela Urrea Peñaranda
SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA
SUPERVISOR