ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 003 Fecha: Enero de 2024

ACTA DE PAGO FINAL

PERIODO DEL 22/07/2024 AL 21/08/2024
FECHA DE PRESENTACIÓN 22/08/2024

Contrato No. y Fecha:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 100-103-13-10-00007 DE 2024 SUSCRITO EL 19 / 01/ 2024		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	DM PROFESIONALES S.A.S.	**Nit./c.c**	901178399-6
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	RUBEN DARIO DIAZ LOZANO	**C.C.**	17.419.045
Supervisor:	CECILIA MEDINA GRANADOS	**C.C.**	52.718.707
Objeto:			
PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL SOPORTE TÉCNICO DEL SOFTWARE FINANCIERO, DE GESTIÓN Y EN LOS MÓDULOS DE CONTROL CON DESTINO A LA RENDICIÓN DE INFORMES A ENTES DE CONTROL.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($25.000.000)		
Término Inicial de Ejecución:	**5 MESES**		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	**22/01/2024**	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	**21/06/2024**

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
ADICION Y PRORROGA	12/06/2024	$10.000.000	DOS MESES
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	SIETE MESES	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	21/08/2024
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000)		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
CLÁUSULA TERCERA. - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El Municipio pagará al contratista el valor del contrato mes vencido y una vez ejecutadas a satisfacción las actividades asignadas así: CINCO (05) pagos iguales por valor de de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000.oo) moneda corriente**. Previa presentación de la factura de venta o documento equivalente, pago aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones, informe de actividades (parcial o final) por parte del contratista y certificación de la prestación del servicio

(parcial o final) a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del Contrato, documentos que serán entregados para el trámite de la respectiva cuenta; para la revisión y trámite de las cuentas se tendrán en cuenta las disposiciones legales vigentes en la materia para las entidades públicas, especialmente las establecidas en el artículo 25 del Decreto 019 de 2012, "Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública.", cuyo ámbito de aplicación obra expresamente determinada por el artículo 2 que señala que "El presente decreto se aplicará a todos los organismos y entidades de la Administración Pública que ejerzan funciones de carácter administrativo, en los términos del artículo 39 de la Ley 489 de 1998 y a los particulares cuando cumplan funciones administrativas."; junto con todas las demás normas de orden público y obligatorio cumplimiento que complementen, adicionen, corrijan o subroguen dichas disposiciones.

INFORMACIÓN FINANCIERA						
Contrato Inicial, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:						
Número y Fecha:	**028 de 16/01/2024**	**Inversión**	x	**Funcionamiento**		
Rubro presupuestal:	2.3.45.4599.1000-01					
Valor: (Letras y Números)	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($25.000.000)					
Contrato Inicial, Registro Presupuestal:						
Número y Fecha:	**056 de 19/01/2024**	**Inversión**	x	**Funcionamiento**		
Rubro presupuestal:	2.3.45.4599.1000-01					
Valor: (Letras y Números)	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($25.000.000)					
INFORMACIÓN FINANCIERA - ADICION						
Adición, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:						
Número y Fecha:	**1019 del 11/06/2024**	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	N/A	
Rubro presupuestal:	2.3.45.4599.1000-01					
Valor: (Letras y Números)	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000)					
Adición, Registro Presupuestal:						
Número y Fecha:	**984 del 12/06/2024**	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	N/A	
Rubro presupuestal:	2.3.45.4599.1000-01					
Valor: (Letras y Números)	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000)					

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Vigencia de Garantías (cuando aplique)					
GARANTIAS.	**ASEGURADORA**	**N° DE POLIZA**	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**	**Valor Asegurado**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Modificaciones y/o Adiciones:
ADICION 01 AL CONTRATO 100-103-13-10-0007-2024 POR VALOR DE $10.000.000 Y PRORROGA POR 2 MESES.

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 003 Fecha: Enero de 2024

Periodo de Pago:	Del	**22/07/2024**		Al	**21/08/2024**			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	07

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	**N/A**

Valor Total Autorizado a Pagar			
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000)		
Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.			
No. R.P.	**Rubro Presupuestal**	**Nombre**	**Valor a Afectar**
984	2.3.45.4599.1000-01	BPIN 2020505730024 Fortalecimiento institucional y gestión integral de la hacienda pública del municipio de Puerto López	$5.000.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$5.000.000**

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)			**N/A**
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)			**N/A**
Porcentaje:	**N/A**	Observaciones:	**N/A**

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial

RELACION DE PAGOS CONTRATO

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO	% EJECUCION FINANCIERA
1	**Anticipo**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	
2	Acta mensual parcial N° 1	$5.000.000	$0.000.000	$5.000.000	$5.000.000	20%
3	Acta mensual parcial N° 2	$5.000.000	$0.000.000	$5.000.000	$10.000.000	40%
4	Acta mensual parcial N° 3	$5.000.000	$0.000.000	$5.000.000	$15.000.000	60%
5	Acta mensual parcial N° 4	$5.000.000	$0.000.000	$5.000.000	$20.000.000	80%
6	Acta mensual parcial N° 5	$5.000.000	$0.000.000	$5.000.000	$25.000.000	100%
N/A	Valor por ejecutar o no ejecutado	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	0%

Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 003 Fecha: Enero de 2024

Balance Financiero de Ejecución de la Adición						
RELACION DE PAGOS CONTRATO						
ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO	% EJECUCION FINANCIERA
1	Acta mensual parcial N° 6	$5.000.000	$0.000.000	$5.000.000	$5.000.000	50%
2	Acta Final	$5.000.000	$0.000.000	$5.000.000	$10.000.000	100%
N/A	Valor por ejecutar o no ejecutado	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	0%

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.
El contratista:

Concepto	**Si**	**No**	**Detalle**
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?		**X**	No Aplica por ser persona Jurídica.
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Articulo 2.1.13.5?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		**x**	No Aplica por ser persona Jurídica.

Pago de Seguridad Social	**Datos**	**Datos**
Periodo Cotizado	JULIO DE 2024 AGOSTO DE 2024	JUNIO DE 2024 JULIO DE 2024

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F – 094** Versión: 003 Fecha: Enero de 2024

Número de Planilla	7933120222	7929945179
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 1.300.000	$ 1.300.000
Valor pagado a SALUD	$ 52.000	$ 52.000
Valor pagado a PENSIÓN	$208.000	$208.000
Valor pagado a ARL	$ 6.8000	$ 6.8000
Valor pagado a FSP	$ 0.000.000	$ 0.000.000
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna		

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si** **N/A**
Certificado expedido por el Representante legal	SI
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

CERTIFICACIÓN

El SUPERVISOR CECILIA MEDINA GRANADOS del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No** 100-103-13-10-00007 **DE 2024 SUSCRITO EL** 19 /01/ 2024. **CERTIFICA QUE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE** 22 /07/ 2024 **HASTA** 21 /08/ 2024**,** el contratista dio cabal cumplimiento al objeto contractual, a las obligaciones y/o actividades asignadas y entregó a entera satisfacción los productos derivados de la ejecución del contrato mencionado anteriormente.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban hoy veintidós (22) de agosto de 2024.

CECILIA MEDINA GRANADOS	DM PROFESIONALES SAS RL RUBEN DARIO DIAZ LOZANO
SECRETARIA DE HACIENDA	CONTRATO Nº 100-103-13-10-00007 DE 2024
Supervisor	**Contratista**