ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

ACTA DE PAGO

121031.

PAGO N° (03) DE (04)	N° PROCESO SECOP II: CD-364-2024
PERIODO DE PAGO:	VALOR PARA PAGAR
Desde: 01 de Noviembre 2024 Hasta: 30 de Noviembre de 2024	En letras y cifras CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° CD-364-2024	TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios profesionales	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 26/09/2024	FECHA DE INICIO: 26/09/2024	
CONTRATISTA: Luis Eduardo Jaimes Suárez	CEDULA: 1.094.273.366 DE Pamplona	
CORREO: luisedujaimes@hotmail.com	TELÉFONO: 3213456011	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURÍDICO EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN ESTATAL DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER		
PLAZO DE EJECUCION: 03 MESES Y CINCO DIAS	DESDE: 26/09/2024	HASTA: 30/12/2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 090054	FECHA DE EXPEDICION CDP: 25/09/2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 090047	FECHA DE EXPEDICION RP: 26/09/2024	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.137	VALOR DEL CONTRATO: $15.200.000	
FORMA DE PAGO: Mensual		
VALOR PARA PAGAR: $4.800.000		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 03213456011		
TIPO DE CUENTA: Ahorros	ENTIDAD BANCARIA: Bancolombia	
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	4570702169	Octubre	$307.200
PENSIÓN	Colpensiones	4570702169	Octubre	$240.000
A.R.L	Positiva SA	4570702169	Octubre	$10.100

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**

Valor inicial del contrato	$15.200.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$15.200.000
Valor Pagado	$5.600.000
Valor Cobrado en el presente informe	$4.800.000
Valor total ejecutado	$10.400.000
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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

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 364 del 2024, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 26/09/2024, 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 04 días del mes de Diciembre de 2024.

Marcela Urrea Peñaranda
SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA
SUPERVISOR