ACTA DE PAGO

12/12/27

PAGO N° 01 DE 01	**N° PROCESO SECOP II:** AMSAR-MC-059-2024
PERIODO DE PAGO:	**VALOR PARA PAGAR**
Desde: 05 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2024	TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS ($32.178.000)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° AMSAR-MC-059-2024		**TIPO DE CONTRATO:** MINIMA CUANTIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 2024/12/05		**FECHA DE INICIO:** 05 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATISTA: AGRICOLA SURTICAMPO SAS		**NIT:** 901549386-3
CORREO: surticampoagro@gmail.com		**TELÉFONO:** 3162459006
OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSUMOS APICOLAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN DE LA MIEL DE ABEJAS Y SUS DERIVADOS REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES AGROPECUARIOS DEL ALTO CATATUMBO – ASPROCAT DEL CORREGIMIENTO SAN MARTIN DE LOBA, EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.		
PLAZO DE EJECUCION: 25 DIAS	**DESDE:** 05 DE DICIEMBRE DE 2024	**HASTA:** 31 DE DICIEMBRE DE 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 110014		**FECHA DE EXPEDICION CDP:** 2024/11/07
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 120018		**FECHA DE EXPEDICION RP**: 2024/12/05
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.01.003.19 - 2.3.2.02.01.004.01		**VALOR DEL CONTRATO:** $32.178.000
FORMA DE PAGO: El Municipio cancelará el valor del contrato mediante un único pago previa presentación de los documentos y soportes requeridos, certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.		
VALOR PARA PAGAR: TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS ($32.178.000)		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 82000006024		
TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS		**ENTIDAD BANCARIA:** BANCOLOMBIA
GARANTIAS		N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES		N/A
CONCEPTO		N/A
CDP DEL MODIFICATORIO		N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO		N/A

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: CLAUDIA LORENA TOLOZA GELVES	
Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL	Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
Correo electrónico: secretariadesarrollo@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono:3132839155

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	1068812001	DICIEMBRE	$162.500
PENSIÓN	PORVENIR	1068812001	DICIEMBRE	$208.000

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$32.178.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$32.178.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$0
Valor total ejecutado	$32.178.000
Valor saldo por ejecutar	$0

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. LUIS FERNANDO PEDRAZA MOLINA con C.C 1.091.808.016, representante legal de AGRICOLA SURTICAMPO SAS 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: AGRICOLA SURTICAMPO SAS
CEDULA DE CIUDADANIA: 901549386-3
CORREO ELECTRONICO: surticampoagro@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, CLAUDIA LORENA TOLOZA GELVES con cédula de ciudadanía 1.091.809.380, en mi calidad de Supervisor del Contrato de MINIMA CUANTIA "ADQUISICIÓN DE INSUMOS APICOLAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN DE LA MIEL DE ABEJAS Y SUS

DERIVADOS REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES AGROPECUARIOS DEL ALTO CATATUMBO – ASPROCAT DEL CORREGIMIENTO SAN MARTIN DE LOBA, EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER", 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, CLAUDIA LORENA TOLOZA GELVES en calidad del supervisor del contrato No. AMSAR-MC-059-2024, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 05 DE DICIEMBRE DEL 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 30 días del mes de diciembre de 2024.

CLAUDIA LORENA TOLOZA GELVES
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL