ACTA DE PAGO PARCIAL

030143.

PAGO N° (02) DE (03)	N° PROCESO SECOP II: CD-031-2025
PERIODO DE PAGO: MARZO	VALOR PARA PAGAR: $5.084.000
Desde: 24/02/2025 Hasta: 23/03/2025	CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($5.084.000)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N°: CD-031-2025	TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 24 DE ENERO DEL 2025	FECHA DE INICIO: 24 DE ENERO DEL 2025	
CONTRATISTA: YIMI HERNAN SANCHEZ OSORIO	C.C. 18.904.284 expedida en Rio de Oro	
CORREO: yimisanchezabogado@gmail.com	TELÉFONO:3174662962	
OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y FORTALECER LA GESTION CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER**		
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: HASTA EL 27 DE ABRIL DEL 2025	DESDE: 24/01/2025	HASTA:27/04/2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 012414	FECHA DE EXPEDICION CDP: DEL 24 DE ENERO DEL 2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 012414	FECHA DE EXPEDICION RP: DEL 24 DE ENERO DEL 2025	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.45.25	VALOR DEL CONTRATO: $15.252.000	
FORMA DE PAGO: El municipio de Sardinata pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Tres (3) pagos por mensualidades vencidas por valor de CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/Cte ($5.084.000).		
VALOR PARA PAGAR: $5.084.000		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: N° 88467548926		
TIPO DE CUENTA: AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA	
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO	COMPAÑÍA ASEGURADORA	
ADICIONAL: N/A	N° N/A	
CONCEPTO ADICIONAL N/A	VALOR: N/A	
CDP DEL MODIFICATORIO: N/A	RP DEL MODIFICATORIO: N/A	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO: N/A	NUEVO PLAZO DE EJECUCION: N/A	

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: MARCELA URREA PEÑARANDA	
Dependencia: SECRETARÌA DE HACIENDA Y TESORERIA	Cargo: SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA
Correo electrónico: Tesoreria@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3233113603

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS EPS	32518691	FEBRERO	$300.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	32518691	FEBRERO	$384.000
A.R.L	POSITIVA	32518691	FEBRERO	$12.600

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$15.252.000
Valor Total del Contrato	$15.252.000
Valor Pagado	$5.084.000
Valor Cobrado en el presente informe	$5.084.000
Valor total ejecutado	$10.168.000
Valor saldo por ejecutar	$5.084.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. YIMI HERNAN SANCHEZ OSORIO con cedula de ciudadanía 18.904.284 expedida en Rio de Oro - Cesar 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: YIMI HERNAN SANCHEZ OSORIO
CEDULA DE CIUDADANIA: 18.904.284 de Rio de Oro
CORREO ELECTRONICO: yimisanchezabogado@gmail.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 o de Apoyo a la Gestión, 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-031 DEL 2025, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 24 DE ENERO DEL 2025, 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 25 del mes de marzo del 2025.

MARCELA URREA PEÑARANDA
SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA
SUPERVISORA