



ACTA DE PAGO

040201.

PAGO N°02 DE 03	N° PROCESO SECOP II: CD-090 DE 2025
PERIODO DE PAGO: MARZO DE 2025	VALOR PARA PAGAR: \$1.890.000
Desde: 10/03/2025 HASTA: 09/04/2025	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$1.890.000) M/CTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N° 090 DE 2025	TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 10 DE FEBRERO DE 2025	FECHA DE INICIO: 10 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATISTA: MARTIN VARGAS VEGA	NIT: 1.091.804.132
CORREO:	TELÉFONO: 3202452104
OBJETO: RESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO COMO CONDUCTOR DEL TRANSPORTE ESCOLAR RUTA ZONA RURAL SAN ROQUE DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.	
PLAZO DE EJECUCION: TRES (03) MESES	DESDE: 10 DE FEBRERO DE 2025 HASTA: 09 DE MAYO DE 2025.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 012323	FECHA DE EXPEDICION CDP 23 DE ENERO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 021005	FECHA DE EXPEDICION RP 10 DE FEBRERO DE 2025.
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.22.01	VALOR DEL CONTRATO: \$ 5.670.000
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA CANCELARA EL VALOR DEL CONTRATO: para efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija la suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$5.670.000) M/CTE. Los cuáles serán pagaderos de la siguiente manera: Tres (03) pagos a mensualidades vencidas por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$1.890.000) M/CTE, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor y junto con la cuenta de cobro y los soportes que acrediten.	
VALOR PARA PAGAR: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$1.890.000) M/CTE	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 81640065613	
TIPO DE CUENTA: AHORRO	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO)	NO APLICA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA)	NO APLICA
CONCEPTO	NO APLICA
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre Del Supervisor: MARIA FERNANDA LOPEZ SILVA	
Dependencia: secretaria de Desarrollo Social y Comunitario	Cargo: secretaria de Desarrollo Social y Comunitario
Correo electrónico: secretariadesarrollosocial@sardinata-norte de Santander.gov.co	Teléfono: 3229525697

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA E.P.S	4594255317	Marzo	\$178.000
PENSIÓN	COLFONDOS	4594255317	Marzo	\$227.800
A.R.L	POSITIVA	4594255317	Marzo	\$34.700



BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$5.670.000 ✓
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	\$5.670.000 ✓
Valor Pagado	\$1.890.000 ✓
Valor Cobrado en el presente informe	\$1.890.000 ✓
Valor total ejecutado	\$3.780.000 ✓
Valor saldo por ejecutar	\$1.890.000 ✓

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, MARTIN VARGAS VEGA con cedula de ciudadanía 1.091.804.132 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

- Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
- 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.
- 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.
- 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.
- Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ☐ NO ☒.
- Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:
 - He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ☐ NO ☒.
 - 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: MARTIN VARGAS VEGA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.091.804.132

CORREO ELECTRONICO:



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, MARIA FERNANDA LOPEZ SILVA con cédula de ciudadanía 1.091.807.935, en mi calidad de Supervisor del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO COMO CONDUCTOR DEL TRANSPORTE ESCOLAR RUTA ZONA RURAL SAN ROQUE DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER., 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, MARIA FERNANDA LOPEZ SILVA secretaria de Desarrollo Social y Comunitario en calidad del supervisor del contrato N°090 de 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 09 días del mes de abril de 2025. ✓

MARIA FERNANDA LOPEZ SILVA
Secretaria de Desarrollo Social y Comunitario
SUPERVISOR