

Código: THU-FO-034	Versión: 3	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

ACTA DE PAGO Nro. 003

CONTRATO Nro.		00-161 DE 2025							
OBJETO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA MUNICIPAL, PARA LA NOTIFICACIÓN EN LA ZONA RURAL Y URBANA, DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LA INSPECCIÓN DE POLICÍA Y COMISARÍA DE FAMILIA DE LEBRIJA, SANTANDER.							
VALOR INICIAL		QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$15.000.000)							
VALOR ADICIONAL		N/A							
PLAZO INICIAL		CINCO (5) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio.							
PLAZO ADICIONAL		N/A							
CONTRATISTA		EDGAR OLIVEROS CC. 5.674.044							
SUPERVISOR		JOHANNA JAIMES BERMUDEZ CC. 1.102.351.148							
FECHA DE INICIO		26 DE FEBRERO DE 2025							
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A	DÍA MES AÑO N/A	MES
ACTA DE REINICIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN		25 DE JULIO DE 2025							
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENICA							

En Lebrija (Santander), se reunieron: **EDGAR OLIVEROS** identificado con cedula de ciudadanía Nro. 5.674.044 expedida en Lebrija, en calidad de **CONTRATISTA**, y **JOHANNA JAIMES BERMUDEZ**, en su calidad de supervisor del contrato de la referencia, con el fin de suscribir la presente acta de pago, teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el contratista a la fecha cumplió con las actividades de conformidad al contrato de la referencia. según informe de actividades del contratista anexo.
2. Que el Contrato de prestación estipula la forma de pago así: será en cinco (5) mensualidades vecindades de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000)**.
3. Que se requiere realizar el pago al contratista de acuerdo con la clausulado del contrato, la cual está de conformidad al considerando anterior.
4. Que el contratista declaró bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago, tal como se detalla a continuación:

TIPO DE APOORTE	DETALLE	ABRIL
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL 2025
	Fecha de pago	26/05/2025
	Nº de Planilla	9483850718
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$178.000
	EPS	SANITAS
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL 2025
	Fecha de pago	26/05/2025
	Nº de Planilla	9483850718
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	\$ 227.800
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL 2025
	Fecha de pago	26/05/2025
	Nº de Planilla	9483850718
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500
	Valor cotizado	\$ 7.500
	A.R.L.	COLMENA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

5. Se adhiere y anula las siguientes estampillas:

RECAUDO DE ESTAMPILLAS	
FECHA DEL CONTRATO	25/02/2025
RECIBO No.	2502500325924
FECHA PAGO	26/05/2025
VALOR BASE	\$3.000.000
NUMERO DE ORDEN DE PAGO	03
TOTAL ESTAMPILLA	\$132.000

6. Que, en mérito de lo anterior, las partes,

ACUERDAN

ARTICULO PRIMERO. Constar el cumplimiento del objeto contractual, por cuanto se ha verificado el informe de actividades presentado por el contratista a satisfacción y el cumplimiento de requisitos para el pago por el periodo comprendido entre el 27 de ABRIL de 2025 y el 26 de MAYO de 2025, en el cual prestó los servicios de conformidad a lo pactado en el mismo.


ARTÍCULO SEGUNDO: El valor de la presente acta es por la suma de \$3.000.000

ARTÍCULO TERCERO: El balance económico del contrato del contrato, hasta la fecha es el siguiente:


Código: THU-FO-034	Versión: 3	F.E. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

VALOR DEL CONTRATO	\$15.000.000
VALOR CANCELADO EN EL ACTA 1	\$3.000.000
VALOR CANCELADO EN EL ACTA 2	\$3.000.000
VALOR CANCELADO CON LA PRESENTE ACTA	\$3.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	\$9.000.000
VALOR POR EJECUTAR	\$6.000.000

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en el Municipio de Lebrija, a los veintisiete (27) días del mes de MAYO de 2025.



JOHANNA JAIMES BERMUDEZ
Supervisor(a)



EDGAR OLVIEROS
Contratista


INFORME No. 003 DE SUPERVISIÓN

CONTRATO Nro.		00-161 DE 2025							
OBJETO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA MUNICIPAL, PARA LA NOTIFICACIÓN EN LA ZONA RURAL Y URBANA, DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LA INSPECCIÓN DE POLICÍA Y COMISARÍA DE FAMILIA DE LEBRIJA, SANTANDER.							
VALOR INICIAL		QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$15.000.000)							
VALOR ADICIONAL		N/A							
PLAZO INICIAL		CINCO (5) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio.							
PLAZO ADICIONAL		N/A							
CONTRATISTA		EDGAR OLIVEROS CC. 5.674.044							
SUPERVISOR		JOHANNA JAIMES BERMUDEZ CC. 1.102.351.148							
FECHA DE INICIO		26 DE FEBRERO DE 2025							
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	MES
ACTA DE REINICIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN		25 DE JULIO DE 2025							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		60%							
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA							

La prestación del servicio tendiente **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA MUNICIPAL, PARA LA NOTIFICACIÓN EN LA ZONA RURAL Y URBANA, DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LA INSPECCIÓN DE POLICÍA Y COMISARÍA DE FAMILIA DE LEBRIJA, SANTANDER.** Efectuado por el contratista **EDGAR OLIVEROS** identificado con cédula de ciudadanía Nro. **5.674.044** se ejecutó entre el 27 de ABRIL al 26 de MAYO de 2025, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Lebrija, la propuesta presentada por la contratista y el contrato suscrito entre las partes, tal como se ha podido constatar por parte de esta supervisión lo siguiente:

- ✚ Que una vez revisado el informe de actividades mensual No. 003 presentado por el Contratista y como supervisora del contrato mencionado, manifiesto que el objeto del contrato se cumplió de manera adecuada y satisfactoria.
- ✚ Que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante la Planilla No. **9483850718** de marzo corresponden al contrato No. 00-161 del 25 de febrero de 2025

Se expide en Lebrija, a los veintisiete (27) días del mes de MAYO del 2025.



JOHANNA JAIMES BERMUDEZ
Supervisora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE	ICBF
CC 5674044		OLIVEROS EDGAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8a 703 san Jorge	LEBRUA-SANTANDER	3167232382		Ho
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	2025/05/13			
2025-04	2025-04		948380718						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte							
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0							
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0							
Ciudad: LEBRUA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																													
1	CC	5674044	OLIVEROS EDGAR	230901	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-29	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0							
Total Afiliados (1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 5594844		OLIVEROS EDGAR	INDEPENDIENTE
			Sucursal Principal
			PRINCIPAL
			Direccion
			calle 8a 703 san jorge
			Ciudad-Departamento
			LEBUNIJA-SANTANDER
			Telefono
			318792382
			Exonerado SENAE
			ICBF
			No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pension	Salud	Pago							
2025-04	2025-04	9483850718	2025/05/13						

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALEDOS E INCARCIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROVENIR	220301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
COLOMBIA	14-25	800,226,175	3	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				4	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

EFFECTIVO ETDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9586025056 DU: 596554
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 26/05/2025 09:32:14
PAP: 902584
Nombre: edgar
Apellido 1: oliveros
NUM PLANILLA: 9483850718
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 5674044
PERIODO: 202504
Referencia: 9483850718 Valor: \$417.000,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Recaudo de Estampillas


Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500325924

Contribuyente

Trámite: CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION


PRO HOSPITAL	\$60.000
PRO UIS	\$60.000
Total	\$120.000
Ordenanza 012	\$12.000
Total a Pagar	\$132.000



Contribuyente: Tipo de Doc. C.C. Número 5674044

Nombre EDGAR OLIVEROS
Dirección
Municipio

Teléfono
Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500325924(3900)0000000132000(96)20250603

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	25/02/2025
NRO. CONTRATO	00161
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

Fecha de Expedición 2025/05/26 Fecha Limite de Pago 2025/06/03
Con destino a: Alcaldía de Lebríja

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
Recaudo de Estampillas 2502500325924

Trámite

Trámite: CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Lebríja

Tipo de Doc. C.C. Número: 5674044
Nombre: EDGAR OLIVEROS
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	25/02/2025
NRO. CONTRATO	00161
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

PRO HOSPITAL \$60.000
PRO UIS \$60.000



Total \$120.000
Ordenanza 012 \$12.000
Total a Pagar \$132.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
Recaudo de Estampillas 2502500325924

SYC

Trámite: CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

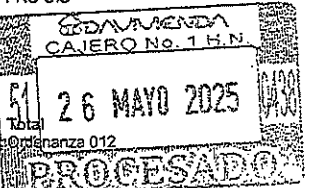
Con destino a: Alcaldía de Lebríja

Total a Pagar \$132.000

Fecha de Expedición 2025/05/26 Fecha Limite de Pago 2025/06/03

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	25/02/2025
NRO. CONTRATO	00161
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

PRO HOSPITAL \$60.000
PRO UIS \$60.000



Total \$120.000
Ordenanza 012 \$12.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda


Recibo N°
Recaudo de Estampillas 2502500325924

Gobernación

Trámite: CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Lebríja

PRO HOSPITAL \$60.000
PRO UIS \$60.000




Total \$120.000

Contribuyente: Tipo de Doc. C.C. Número 5674044

Nombre EDGAR OLIVEROS
Dirección
Municipio

Teléfono
Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500325924(3900)0000000120000(96)20250603

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000

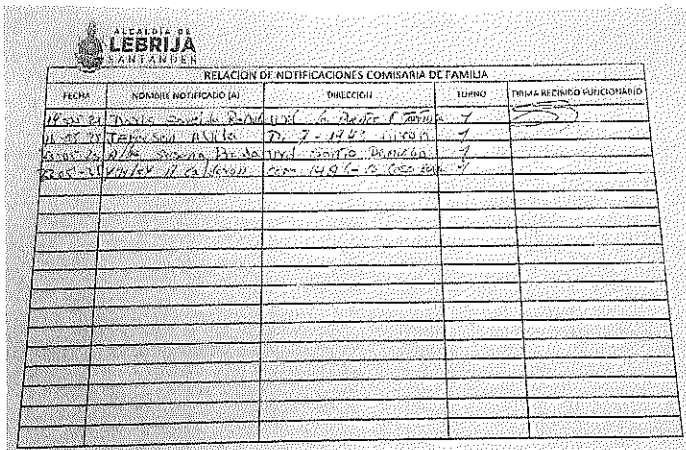
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 00-161 DEL 2025

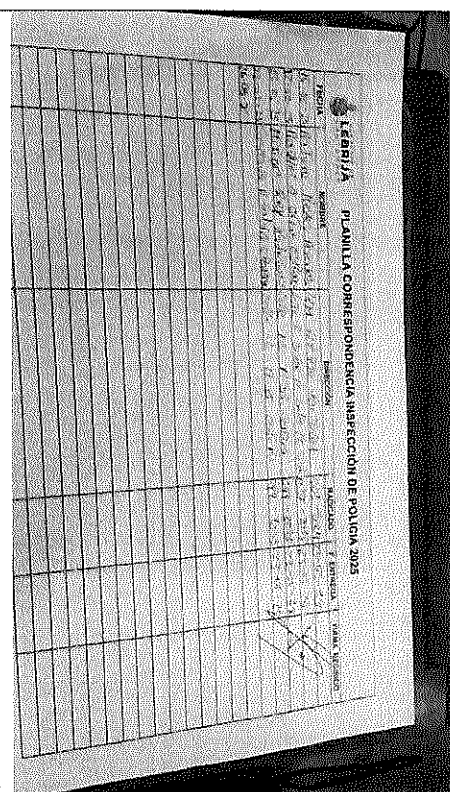
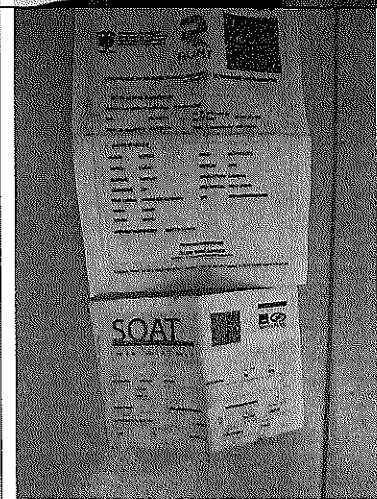
Doctora
JOHANNA JAIMES BERMUDEZ
 TÉCNICO ADMINISTRATIVO

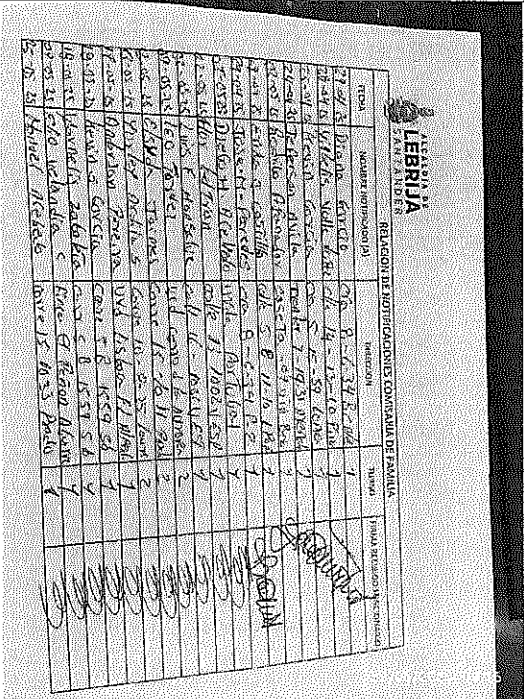
De manera atenta me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de ABRIL al 26 de MAYO de 2025, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	EDGAR OLIVEROS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
NÚMERO DE INFORME	03

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No.	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA																				
1	Brindar apoyo en la notificación de citaciones, comunicaciones, actos administrativos y demás documentos emitidos por la Comisaría de Familia, en el marco de sus competencias, en la zona urbana y rural del municipio de Lebrija y el área metropolitana, conforme a la normativa aplicable.	Se brindó apoyo en la distribución de citaciones, notificaciones y documentos administrativos emitidos por la Comisaría de Familia, tanto en el área urbana como en las zonas rurales de Lebrija y su área metropolitana. Esta actividad se desarrolló de acuerdo con la normativa aplicable, e incluyó la entrega de documentos, la recopilación de acuses de recibo y la supervisión del cumplimiento de los plazos establecidos para su notificación.	 <p>The evidence is a table titled 'RELACION DE NOTIFICACIONES COMISARIA DE FAMILIA' from the 'MUNICIPIO DE LEBRIJA SANTANDER'. It has columns for 'FECHA', 'NOMBRE NOTIFICADO (A)', 'DIRECCION', 'TURNO', and 'TIPO DE RECIBO FISCIONARIO'. There are three rows of handwritten data:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>NOMBRE NOTIFICADO (A)</th> <th>DIRECCION</th> <th>TURNO</th> <th>TIPO DE RECIBO FISCIONARIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11/05/25</td> <td>YANIS GONZALEZ RAMIREZ</td> <td>Calle de la Familia</td> <td>7</td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>11/05/25</td> <td>TERESA SUAREZ</td> <td>DZ. 7 - 1187</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11/05/25</td> <td>YANIS GONZALEZ RAMIREZ</td> <td>Calle de la Familia</td> <td>7</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	FECHA	NOMBRE NOTIFICADO (A)	DIRECCION	TURNO	TIPO DE RECIBO FISCIONARIO	11/05/25	YANIS GONZALEZ RAMIREZ	Calle de la Familia	7	[Signature]	11/05/25	TERESA SUAREZ	DZ. 7 - 1187	7		11/05/25	YANIS GONZALEZ RAMIREZ	Calle de la Familia	7	
FECHA	NOMBRE NOTIFICADO (A)	DIRECCION	TURNO	TIPO DE RECIBO FISCIONARIO																			
11/05/25	YANIS GONZALEZ RAMIREZ	Calle de la Familia	7	[Signature]																			
11/05/25	TERESA SUAREZ	DZ. 7 - 1187	7																				
11/05/25	YANIS GONZALEZ RAMIREZ	Calle de la Familia	7																				
2	Brindar apoyo en la notificación de citaciones, actos administrativos, decisiones policivas y demás documentos emitidos por la	Se prestó colaboración en la gestión y entrega de citaciones, actos administrativos y resoluciones policivas emitidas por la Inspección de Policía,																					

4	<p>Brindar apoyo en la entrega de las notificaciones por aviso emitidos por la Inspección de Policía dentro de los procesos políticos verbales abreviados de su competencia, en el área urbana y rural del municipio de Lebrija y área metropolitana.</p>	<p>Se llevó a cabo la entrega de notificaciones por aviso emitidas por la Inspección de Policía, dentro de los procesos policivos verbales abreviados, cubriendo tanto la zona urbana como rural de Lebrija y su área metropolitana, garantizando que los destinatarios recibieran la información de manera oportuna y adecuada.</p>	
5	<p>Brindar apoyo cubriendo los gastos de rodamiento y mantenimiento del vehículo utilizado para la entrega de notificaciones, citaciones y demás documentos emitidos por la Comisaría de Familia e Inspección de Policía, en el marco de sus competencias, tanto en la zona urbana como rural del municipio de Lebrija.</p>	<p>Se cubrieron los costos de rodamiento y mantenimiento del vehículo empleado en la distribución de notificaciones, citaciones y demás documentos emitidos por la Comisaría de Familia y la Inspección de Policía. Esta acción garantizó la movilidad necesaria y el desarrollo oportuno de las diligencias, tanto en la zona urbana como rural del municipio de Lebrija..</p>	

6	Apoyar con la entrega de las constancias de recibido, evidencia fotográfica y demás soportes que acrediten la entrega o fijación oportuna y eficaz de las notificaciones expedidas por la Comisaría de Familia e Inspección de Policía.	Se llevaron a cabo las entregas o fijaciones de las notificaciones emitidas, recolectando constancias de recepción, registros fotográficos y demás documentos que respaldan el cumplimiento de dicho procedimiento.	
7	Y las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Esta obligación no fue requerida durante el periodo de ejecución.	Esta obligación no fue requerida durante el periodo de ejecución.

Cordialmente,

Edgar Oliveros

EDGAR OLIVEROS

CONTRATISTA

C.c 5.674.044