

ACTA DE PAGO Nro. 04

CONTRATO Nro.		00-133-2025							
OBJETO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA INSPECCION DE POLICIA DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS DE LA LEY 1801 DE 2016.							
VALOR INICIAL		CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)							
VALOR ADICIONAL		N/A							
PLAZO INICIAL		CINCO (5) MESES A PARTIR DEL 20 DE FEBRERO DE 2025							
PLAZO ADICIONAL		N/A							
CONTRATISTA		ELIANA CONSUELO PEREIRA MEDINA C.C. 63.485.552 de Bucaramanga.							
SUPERVISOR		JOSE DAVID GALINDO RUIZ – C.C. 5.789.895 de Puerto parra.							
FECHA DE INICIO		20 DE FEBRERO DE 2025							
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	Nº	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA 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					19 DE JULIO DE 2025				
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA							

En Lebrija (Santander), se reunieron: ELIANA CONSUELO PEREIRA MEDINA identificada con cedula de ciudadanía Nro. 63.485.552 expedida en Bucaramanga, en calidad de CONTRATISTA, y JOSE DAVID GALINDO RUIZ identificado con cedula de ciudadanía Nro. 5.789.895 de Puerto Parra, en su calidad de supervisor(a) 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 vencidas en cuantía de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000), o por fracción de mes vencido, pagaderos previa presentación del acta de pago parcial, informe de actividades realizados mensualmente, informe de supervisión parcial y verificación del pago al sistema de seguridad social integral, actas que deberán ser revisadas y aprobadas por el supervisor del contrato.

PARAGRAFO PRIMERO: Los pagos a los cuales se obliga EL MUNICIPIO estarán sujetos a la aprobación presupuestal respectiva y la disponibilidad de caja acorde con el programa anual mensualizado de caja P.A.C.

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 APORTE	DETALLE	MAYO	JUNIO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	05-2025	06-2025
	Fecha de pago	21-05-2025	13-06-2025
	Nº de Planilla	77317727	78058610
	Ingreso Base de Cotización	1.600.000	1.600.000
	Valor cotizado	\$200.000	\$200.000
	EPS	SURA	SURA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	05-2025	06-2025
	Fecha de pago	21-05-2025	13-06-2025
	Nº de Planilla	77317727	78058610
	Ingreso Base de Cotización	1.600.000	1.600.000
	Valor cotizado	\$256.000	\$256.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	05-2025	06-2025
	Fecha de pago	21-05-2025	13-06-2025
	Nº de Planilla	77317727	78058610
	Ingreso Base de Cotización	1.600.000	1.600.000
	Valor cotizado	\$8.400	\$8.400
	A.R.L.	COLMENA	COLMENA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

5. Se adhiere y anula las siguientes estampillas:

RECAUDO DE ESTAMPILLAS	
FECHA DEL CONTRATO	19/02/2025
RECIBO No.	2502500371835
FECHA PAGO	17/06/2025
VALOR BASE	\$4.000.000
NUMERO DE ORDEN DE PAGO	04
TOTAL ESTAMPILLA	\$176.000

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 veinte (20) del mes de mayo de 2025 y el día diecinueve (19) de junio 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 \$4.000.000.

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



Código: THU-FO-034	Versión: 4	F.E. 2024.10.15
-----------------------	---------------	--------------------

VALOR DEL CONTRATO	\$20.000.000
VALOR CANCELADO EN LA ACTA No 1	\$4.000.000
VALOR CANCELADO EN LA ACTA No 2	\$4.000.000
VALOR CANCELADO EN LA ACTA No 3	\$4.000.000
VALOR CANCELADO EN LA ACTA No 4	N/A
VALOR CANCELADO CON LA PRESENTE ACTA	\$4.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	\$16.000.000
VALOR POR EJECUTAR	\$4.000.000

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en el Municipio de Lebrija, a los veinte (20) días del mes de junio de 2025.


JOSE DAVID GALINDO RUIZ
Supervisor(a)


ELIANA CONSUELO PEREIRA MEDINA
Contratista

