## ACTA DE PAGO No.4

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nro.** | 00-021 |
| **OBJETO:** | AUNAR ESFUERZOS PARA FORTALECER EL PROGRAMA ADULTO MAYOR A TRAVÉS DE LA MODALIDAD CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A 80 PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA (3) |
| **VALOR INICIAL** | TRESCIENTOS SETENTA Y SEI MILLONES DE PESOS M/CTE ($376.000.000,00) S proyecta que el Municipio de Lebrija aporte como máximo TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONE CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($338.400.000,00 equivalente al 90% para centro vida y la ESAL aporte e dinero o en especie como mínimo el 10% para Centro Vid equivalente a TREINTA Y SIETE MILLONES SESICIENTOS MIL PESOS MCTE ($37.600.000), |
| **VALOR ADICIONAL** | N/A |
| **PLAZO INICIAL** | CIENTO OCHENTA DÍAS (180) DÍAS contados a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| **PLAZO ADICIONAL** | N/A |
| **CONTRATISTA** | FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS<br>NIT 900.632.931-9<br>R/L CLAUDIA BUENO RIVERA<br>Cedula de Ciudadanía No 63.362.476 |
| **SUPERVISOR** | ALBA NELLY DURAN RODRIGUEZ<br>CC No. 1.099.365005 |
| **FECHA DE INICIO** | 04 DE ABRIL DEL 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** |
| **ACTA DE REINICIO** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 03 DE OCTUBRE DEL 2025 |
| **OFICINA GESTORA** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO. |

En Lebrija (Santander), se reunieron: CLAUDIA BUENO RIVERA identificado con cedula de ciudadanía Nro. 63.362.476 expedida en Bucaramanga en calidad de CONTRATISTA, y **ALBA NELLY DURAN RODRIGUEZ**, en su calidad de supervisor(a) del contrato de la referencia, con el fin de suscribir la presente acta de pago No.04, 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: El desembolso de los aportes del MUNICIPIO en favor del CONVENIDO se realizará mediante pagos mensuales con corte al último día del mes conforme la atención brindada a la población destinataria del programa, previa presentación de informes parciales mensuales que evidencien la ejecución de las obligaciones contraídas, así como certificaciones de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc), cuando corresponda.

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 | MES |
|---|---|---|
| PORTE A SALUD | Periodo de cotización | JULIO |
| | Fecha de pago | 27/08/2025 |
| | Nº de Planilla | 9489387971 |
| | Ingreso Base de Cotización | $ 2.847.000 |
| | Valor cotizado | $359.700 |
| | EPS | SALUD TOTAL |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | JUNIO |
| | Fecha de pago | 27/08/2025 |
| | Nº de Planilla | 9489387971 |
| | Ingreso Base de Cotización | $ 2.847.000 |
| | Valor cotizado | $460.000 |
| | Fondo de Pensiones | PORVENIR |
| APORTE A.R.L. | Periodo de cotización | JULIO |
| | Fecha de pago | 27/08/2025 |
| | Nº de Planilla | 9489387971 |
| | Ingreso Base de Cotización | $ 2.847.000 |
| | Valor cotizado | $15.200 |
| | A.R.L. | POSITIVA |
| PARAFISCALES | SENA | $57.600 |
| | I.C.B.F. | $86.500 |
| | Caja de Compensación | $115.200 |

5. Se adhiere y anula las siguientes estampillas:

| RECAUDO DE ESTAMPILLAS | |
|---|---|
| FECHA DEL CONTRATO | 03/04/2025 |
| RECIBO No. | 2502500579982 |
| FECHA PAGO | 10/09/2025 |
| VALOR BASE | 56.400.000 |
| NUMERO DE ORDEN DE PAGO | 174 |
| TOTAL ESTAMPILLA | $2.481.600 |

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 01 de julio del 2025 al 31 de julio del 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 $56.400.000

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

Valor aporte municipio.

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 338.400.000 |
| **CANCELADO EN EL ACTA N.1** | $50.760.000 |
| **CANCELADO EN EL ACTA N.2** | $56.400.000 |
| **CANCELADO EN EL ACTA N.3** | $56.400.000 |
| **VALOR CANCELADO CON LA PRESENTE ACTA** | $ 56.400.000 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA** | $ 219.960.000 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | $ 118.440.000 |

Valor aporte ESAL.

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 37.600.000 |
| **CANCELADO EN EL ACTA N.1** | $ 5.640.000 |
| **CANCELADO EN EL ACTA N.2** | $ 6.266.667 |
| **CANCELADO EN EL ACTA N.3** | $ 6.266.667 |
| **VALOR CANCELADO CON LA PRESENTE ACTA** | $ 6.266.667 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA** | $ 24.440.001 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | $ 13.159.999 |

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en el Municipio de Lebrija, a los diecinueve (19) días de septiembre del 2025.

**ALBA NELLY DURAN RODRIGUEZ**
**SUPERVISORA**

**CLAUDIA BUENO RIVERA**
**Cedula de Ciudadanía No 63.362.476**
**Representante Legal**