ACTA DE PAGO PARCIAL No 06

NOMBRE CONTRATISTA:	NANCY YAZMIN CHAVARRO CALA			
IDENTIFICACIÓN:	37.946.300			
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8692 DECLARA:	Responsabilidad DIAN: PN _X PJ SI _____ NO_X_		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Actividades de apoyo terapéutico			
SUPERVISOR:	KARINA STEFANNY BLANCO RODRÍGUEZ Secretaria de Salud y Bienestar Social			
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
NÚMERO DE CONTRATO	CD-SOC-2025-076	**FECHA:** 11/03/2025		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDAGOGA A LOS USUARIOS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL (UAI) DEL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER			
TERMINO DE DURACIÓN:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE **SEIS (06) MESES**, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER LA VIGENCIA 2025. **ADICIÓN Y PRORROGA No 1:** SE PRORROGA POR TRES (3) MESES MÁS AL PLAZO INICIALMENTE PACTADO.			
VALOR:	EL VALOR DEL CONTRATO ES DE **TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000,00).** **ADICIÓN Y PRORROGA No 1:** El valor adicional es la suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($6.600.000) MCTE**			
NÚMERO PROCESO SECOP:	CO1.PCCNTR.7629648			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	25-00265	**FECHA:** 04/03/2025	**ADICIÓN Y PRORROGA NO.1:** 25-00891	**FECHA:** 08/09/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	25-00305	**FECHA:** 11/03/2025	**ADICIÓN Y PRORROGA NO.1:** 25-01187	**FECHA:** 09/09/2025

Scanned with CamScanner

RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	SGPL S.G. P LIBRE DESTINACIÓN **2:** Total gastos Administración central **2.3:** INVERSIÓN **2.3.2**: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS **2.3.2.02**: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS **2.3.2.02.02**: ADQUISICIÓN DE SERVICIOS **2.3.2.02.02.009**: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES. **2.3.2.02.02.009.01**: LE:1 EL SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL **2.3.2.02.02.009.01.41**: INCLUSIÓN SOCIAL **2.3.2.02.02.009.01.41.4104:** Atención Integral de Población en situación permanente de desprotección social y/o familiar **2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104020:** Servicio de Atención Integral a población en condición de discapacidad (UAI)		
PÓLIZAS -	NUMERO:	N/A	
GARANTÍAS:	COMPAÑÍA:	N/A	
	FECHA EXPEDICIÓN:	N/A	
	FECHA DE APROBACIÓN:	N/A	
FORMA DE PAGO:	Para los efectos fiscales y legales dicha contraprestación se pagará al contratista, mediante seis (06) actas mensuales vencidas, contadas desde la firma del acta inicio, cada uno por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000,00)** **ADICIÓN Y PRORROGA No 1:** Tres (3) actas mensuales, cada uno por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000,00).**		
FECHA DE INICIO CONTRATO:	11/03/2025		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	10/12/2025		
PERIODO DE COBRO:	11/08/2025		
	10/09/2025		
APORTE A SALUD:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	SEPTIEMBRE	
	NUMERO PLANILLA:	80343035	
APORTE A PENSIÓN:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	SEPTIEMBRE	
	NUMERO PLANILLA:	80343035	
APORTE ARL:	PERIODO DE COTIZACIÓN:	SEPTIEMBRE	
	NUMERO PLANILLA:	80343035	

RELACIÓN Y BALANCE FINANCIERO		
VALOR DEL CONTRATO:	**$13.200.000,00**	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:	**$6.600.000,00**	
VALOR ANTICIPO:		$ 00,00
PRIMER PAGO REALIZADO: Fecha:27/05/2025		**$ 2.200.000,00**
SEGUNDO PAGO REALIZADO: Fecha: 10/06/2025		**$ 2.200.000,00**

Scanned with CamScanner

TERCER PAGO REALIZADO: Fecha: 9/07/2025		$ 2.200.000,00
CUARTO PAGO REALIZADO: Fecha: 01/08/2025		$ 2.200.000,00
QUINTO PAGO REALIZADO: Fecha: 25/08/2025		$ 2.200.000,00
SEXTO PAGO PRESENTE ACTA: Fecha: 22/09/2025		$ 2.200.000,00
VALOR POR COBRAR:		$6.600.000,00
SUMAS IGUALES	**$19.800.000,00**	**$19.800.000,00**

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.

Con el anterior Balance, la Administración Municipal del Socorro procederá a pagar con base a factura o cuenta de cobro presentada la suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000,00).

Los cuales se podrán cobrar ante la Secretaria de Hacienda y del Tesoro Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día 22 de Septiembre de 2025.

Supervisor

KARINA STEFANNY BLANCO RODRÍGUEZ
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Contratista

NANCY YAZMIN CHAVARRO CALA
Cedula de Ciudadanía Número: 37.946.300

Scanned with CamScanner