



ACTA DE PAGO FINAL



Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 334 DE 2025

Fecha de Suscripción	29 DE JULIO DE 2025	
Objeto Contratado	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ELABORACION Y SEGUIMINETO DE CONTARTOS DE SEGURIDAD SOCIAL EN LA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA SANTANDER	
Contratante	MUNICIPIO DE CIMITARRA NIT 890.208.363-2	
Contratista	SULANYI BENAVIDES GALEANO CC 1098636494 de Bucaramanga Santander	
Supervisor	ADRIANA PATRICIA RODRIGUEZ MEDELLIN	
Oficina Gestora	SECRETARÍA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA	
Valor del Contrato	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 7.200.000,00)	
No. CDP y Fecha	25000806 22 DE JULIO DE 2025	
No. RP y Fecha	25002013 29 DE JULIO DE 2025	
Plazo del contrato	TRES (3) MESES	
Fecha de Inicio	31 DE JULIO DE 2025	
Fecha de Terminación	30 DE OCTUBRE 2025	
Periodo Cotización	OCTUBRE	
I.B.C.	ANEXO PLANILLAS	
No Planilla 34837391 MES OCTUBRE	Fecha de pago	Valor pagado
SALUD (NUEVA EPS)	22/10/2025	\$ 178.000
PENSION (PORVENIR)	22/10/2025	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES (POSITIVA)	22/10/2025	\$ 34.700
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
No de Estampilla	Fecha de pago	Valor pagado
2502500682904	24/10/2025	\$105.600



ACTA DE PAGO FINAL



DESARROLLO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Valor del Contrato		\$ 7.200.000,00	
Primer desembolso del (31/07/2025- 30/08/2025)	Pago ✓		\$ 2.400.000,00
Segundo desembolso del (31/08/2025/-30/09/2025)	pago ✓		\$ 2.400.000,00
Desembolso final del (01/10/2025 – 30/10/2025)	A pagar ✓		\$ 2.400.000,00
Saldo por ejecutar			\$ 0,0
Sumas Iguales		\$ 7.200.000,00	\$ 7.200.000,00

Al contratista NO se le entregó un anticipo

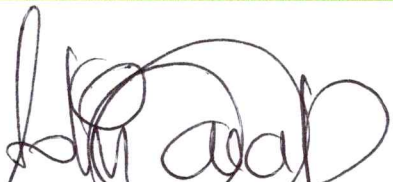

Valor acta	\$ 2.400.000,00 ✓
Amortización del Anticipo	\$0,00
Valor a pagar	\$ 2.400.000,00 ✓

Con la presente Acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025, según el informe de actividades presentado, además de la revisión de los pagos de aportes a Seguridad Social y Estampillas Departamentales, en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

Por tanto, se autoriza el pago por valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.400.000,00)** correspondientes al **AVANCE FINAL** de actividades ejecutadas durante el período 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025 ✓

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos.

En constancia se firma en Cimitarra el 30 DE OCTUBRE DE 2025 ✓

Supervisor	Contratista
 ING. ADRIANA PATRICIA RODRIGUEZ MEDELLIN Secretaría de Obras Públicas e Infraestructura. Supervisor Contrato	 SULANYI BENAVIDES GALEANO C.C. 1.098.636.494 de Bucaramanga Contratista

24/10/2025 9:25:8 Cajero: ytrujilo

Oficina: 6026-CIMITARRA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 601560180

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$96,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del costo: \$0.00
GNF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502500682904

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

24/10/2025 9:25:19 Cajero: ytrujilo

Oficina: 6026-CIMITARRA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 601560468

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$9,600.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del costo: \$0.00
GNF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES
ORDENANZA 012/2005 - RCB
Ref 1: 02502500682904

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502500682904

Contribuyente

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098636494

PRO HOSPITAL \$48.000
PRO UIS \$48.000

Nombre SULANYI BENAVIDES GALEANO
Dirección _____ Teléfono _____
Municipio _____ Departamento _____



(415)7709998038639(8020)02502500682904(3900)0000000105600(96)20251029

VALOR BASE 2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO 7.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.400.000
FECHA CONTRATO 29/07/2025
NRO. CONTRATO 334
NUMERO ORDEN DE PAGO 3

Total Estampillas \$96.000
Ordenanza 012 \$9.600

Total a Pagar \$105.600

Fecha de Expedición 2025/10/23 Fecha Limite de Pago 2025/10/29
Con destino a: Alcaldía de Cimitarra - CIMITARRA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502500682904

PRO HOSPITAL \$48.000
PRO UIS \$48.000

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

VALOR BASE 2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO 7.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.400.000
FECHA CONTRATO 29/07/2025
NRO. CONTRATO 334
NUMERO ORDEN DE PAGO 3

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra - CIMITARRA

Tipo de Doc. C.C. Numero: 1098636494
Nombre: SULANYI BENAVIDES GALEANO
Dirección: _____ Teléfono: _____

Total Estampillas \$96.000
Ordenanza 012 \$9.600
Total a Pagar \$105.600

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502500682904

PRO HOSPITAL \$48.000
PRO UIS \$48.000

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

VALOR BASE 2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO 7.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.400.000
FECHA CONTRATO 29/07/2025
NRO. CONTRATO 334
NUMERO ORDEN DE PAGO 3

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra - CIMITARRA

Total a Pagar \$105.600

Fecha de Expedición 2025/10/23 Fecha Limite de Pago 2025/10/29

Total Estampillas \$96.000
Ordenanza 012 \$9.600



ALCALDÍA DE
CIMITARRA

DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS (EQUIVALENTE)

FECHA		
DD	MM	AAA
30	10	2025

CONSECUTIVO

NOMBRE RAZON SOCIAL O CONTRATISTA	
SULANYI BENAVIDES GALEANO	
NIT/ CC:	1.098.636.494
CONTRATO N°:	334 DE 2025
DIRECCION:	CALLE 7A 11-35
TELEFONO:	31148901443

CONCEPTO
ACTA DE PAGO FINAL AL CONTRATO No. 334 DEL 2025 (PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ELABORACION Y SEGUIMINETO DE CONTARTOS DE SEGURIDAD SOCIAL EN LA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA SANTANDER)

VALOR A PAGAR
\$ 2.400.000,00

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE

FIRMA DEL CONTRATISTA
Sulanyi Benavides G.



RAZÓN SOCIAL :	SULANYI BENAVIDES GALEANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098636494
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	PUENTE EL ORTA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-26
FECHA DE PAGO:	2025-10-22 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10 ✓
PERÍODO SALUD:	2025-10 ✓
NÚMERO PLANILLA:	34837391 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34837391 ✓
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. ✓	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000 ✓
230301	800224808	PORVENIR ✓	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800 ✓
14-23	860011153	POSITIVA ✓	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700 ✓
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500 ✓

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2025
----------------------------------	------------



**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
DE APOYO A LA GESTION No. 334 DE 225**

Supervisor (a)
ADRIANA PATRICIA RODRIGUEZ MEDELLIN
Supervisor

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	SULANYI BENAVIDES GALEANO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 DE OCTUBRE DE 2025
NÚMERO DE INFORME	FINAL

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	. Apoyar y verificar la afiliación y pagos de seguridad social y parafiscales del personal la secretaria de obras e infraestructura	Verifique la seguridad pagos de social mes de agosto de los siguientes contratos: 225 Mes de septiembre de los siguientes contratos: 300,301,324,325,327,334, Afiliaciones de seguridad social de los siguientes contratos cps: 300, 301,302,303,324,325,326,327,334,335, 366,367,368,371,372,377,379.	24	



3	Verificación y revisión de las planillas de seguridad social que se emitan cada uno de los contratistas en el desarrollo de los diferentes contratos que adelante la secretaria de obras públicas e infraestructura.	Mes de septiembre de los siguientes contratos: 300,301,324,325,327,334,176 Mes de octubre de los siguientes contratos: 300,301,324,325,327,334,176 Solicitud de prorrogas de los siguientes contratos 300,302,301,303.	8	
4	Apoyar la realización de visitas a campo para verificar la autenticidad del personal afiliado a la seguridad social	Verificación de personal de nómina y cps los días lunes, miércoles y viernes de cada semana durante el mes de octubre 2025	12	

ANEXOS REGISTROS FOTOGRAFICOS

