	ACTA PARCIAL DE PAGO	Código	103.02.P01.F11	Fecha Emisión	19/07/2024
		Versión	04	Página	1 de 3


ACTA PARCIAL DE PAGO N° 01

En el Municipio de Ibagué Tolima, se reunieron los señores: **Boris Andrés Hurtado Iñiguez**, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.803.824 director técnico de Control Fiscal Integral de la Contraloría Municipal de Ibagué, en calidad de Supervisor del contrato No. 099 - 2025 y, la señora: **Sigrid Estefania Urbano Forero** identificada con C.C. 1.110.528.475 en calidad de contratista, con el objeto de suscribir la presente acta parcia de pago:

N° ACTA:	01
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
CONTRATO No.	099 – 2025
CONTRATANTE	CONTRALORIA MUNICIPAL DE IBAGUE
CONTRATISTA	SIGRID ESTEFANIA URBANO FORERO
N° CEDULA	1.110.528.475 DE IBAGUÉ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO, PARA BRINDAR' APOYO A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTROL FISCAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL TERRITORIAL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	Números: \$4.813.333
	Letras: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo estimado para la ejecución del presente contrato será de un (01) mes y ocho (8) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el contratista y el supervisor y/o interventor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, en ningún caso podrá superar el 31 de diciembre de 2025.
	El contratista deberá concurrir para la firma del acta de inicio, dentro del plazo estimado por el supervisor. El no cumplir con esta orden, el proponente se somete a las sanciones establecidas en el presente contrato.
FORMA DE PAGO	La Contraloría Municipal de Ibagué pagará al contratista el valor del contrato mediante dos pagos: UN (1) pago mes vencido, contados desde la firma del acta de inicio por valor de: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.800.000) M/CTE y un último pago por el valor de UN MILLÓN TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$1.013.333) M/CTE Previa presentación del informe de cumplimiento de actividades y obligaciones del contrato, certificación expedida por el Supervisor y el pago de Seguridad Social Integral por parte del Contratista. Los pagos se realizarán dentro de los 5 días siguientes al recibo a satisfacción del acta parcial o de liquidación por parte de la dirección financiera de la contraloría municipal de Ibagué.
VALOR DE LA ADICIÓN DEL CONTRATO	N/A
	N/A

"Hacer del control fiscal, un asunto de tod@s"

Calle 9 N. 2-59 Edificio Municipal Piso 3 PBX: 3330333789, Ibagué Tolima
www.contralorialbague.gov.co - cmibague@contralorialbague.gov.co

	ACTA PARCIAL DE PAGO	Código	103.02.P01.F11	Fecha Emisión	19/07/2024
		Versión	04	Página	2 de 3

TIEMPO ADICIONADO AL CONTRATO	N/A
FECHA ACTA INICIO	14/11/2025
FECHA TERMINACIÓN	21/12/2025
FECHA DEL ACTA PARCIAL	15/12/2025

ITEM	RP	CONCEPTO / ACTIVIDAD	VALOR ACTA PARCIAL	VALOR TOTAL
1	RP4-2025242	Informe de actividades del periodo comprendido entre el 14 de noviembre y el 13 de diciembre de 2025.	\$ 3.800.000	\$ 3.800.000

1. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Verificado el estado financiero del contrato, puede resumirse en la siguiente tabla:

BALANCE Y CRONOLOGÍA DE PAGO	
VALOR CONTRATO INICIAL	\$4.813.333
VALOR ADICIONADO AL CONTRATO	\$
VALOR PRIMER PAGO	\$
VALOR SEGUNDO PAGO	\$
VALOR TERCER PAGO	\$
VALOR TOTAL PAGOS	\$
VALOR PRESENTE ACTA	\$ 3.800.000
SALDO POR EJECUTAR	\$ 1.013.333


2. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

La siguiente tabla contiene la información de los aportes al sistema de seguridad social, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y cuyo documento se allega como soporte, sin perjuicio de la comprobación a través de los portales de aportes:

Liquidación de Seguridad Social						
No de planilla: 9494000980						
Empresa que Reporta La Planilla Asistida	APORTES EN LINEA		Mes(es) soportado (s)	NOVIEMBRE		
Nombre del Aportante	Base de liquidación (40% de los honorarios mensuales o parciales)	Aportes a fondo de pensiones (16%)	Aportes a salud (12,5%)	Administradora de riesgos profesionales (ARP) (%)	Aporte a Caja de Compensación Familiar	Total, soportado
SIGRID ESTEFANIA URBANO FORERO	\$1.520.000	\$ 243.200	\$ 190.000	\$ 8.000	\$0	\$441.200

"Hacer del control fiscal, un asunto de tod@s"

Calle 9 N. 2-59 Edificio Municipal Piso 3 PBX: 3330333789, Ibagué Tolima
www.contraloriaibague.gov.co - cmibague@contraloriaibague.gov.co

 CONTRALORÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ	ACTA PARCIAL DE PAGO	Código	103.02.P01.F11	Fecha Emisión	19/07/2024
		Versión	04	Página	3 de 3

Liquidación de Seguridad Social						
No de planilla: 9495971116						
Empresa que Reporta La Planilla Asistida	APORTES EN LINEA		Mes(es) soportado (s)	DICIEMBRE		
Nombre del Aportante	Base de liquidación (40% de los honorarios mensuales o parciales)	Aportes a fondo de pensiones (16%)	Aportes a salud (12,5%)	Administradora de riesgos profesionales (ARP) (#%)	Aporte a Caja de Compensación Familiar	Total, soportado
SIGRID ESTEFANIA URBANO FORERO	\$2.000.000	\$ 320.000	\$ 250.000	\$ 10.500	\$0	\$580.500

3. APROBACIÓN Y SUSCRIPCIÓN

Una vez revisadas las actividades por parte de la supervisión, ésta da cuenta del cabal cumplimiento en los términos, cantidades y calidades exigidas contractualmente y en los documentos contractuales previos o de planeación, por lo cual le imparte su aprobación con la suscripción de la misma, sin perjuicio de las recomendaciones y observaciones efectuadas en el acápite de observaciones, que deberán ser cumplidas y tenidas en cuenta por parte del contratista.



BORIS ANDRÉS HURTADO IÑIGUEZ
Supervisor
Cargo Director de Control Fiscal

Sigrid Urbano
SIGRID ESTEFANIA URBANO FORERO
Contratista

Nota: para el cuadro de 2. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, las filas de No. 2 planilla, 3. Empresa que Reporta La Planilla Asistida y la fila 4. En cual se registran los valores asociados a la planilla de seguridad se puede agregar cuantas veces sea necesario para el registro de las planilla de seguridad.

"Hacer del control fiscal, un asunto de tod@s"

Calle 9 N. 2-59 Edificio Municipal Piso 3 PBX: 3330333789, Ibagué Tolima
www.contraloriaibague.gov.co - cmibague@contraloriaibague.gov.co