



ACTA DE PAGO 5

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
CONTRATO Nro.	142-2025	
CONTRATISTA:	MARIA FERNANDA TORRES GARCÍA	
IDENTIFICACION	1.101.696.735 DE SOCORRO	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO INSTRUCTORA EN LA FORMACIÓN DEPORTIVA DE PATINAJE PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, JOVENES Y APOYO A LAS DEMÁS ACTIVIDADES RECREATIVAS, DEPORTIVAS PROGRAMADAS EN EL MUNICIPIO DE ARATOCA	
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000)	
PLAZO INICIAL:	CUATRO MESES (4)	
SUPERVISOR:	FABIAN ANDRÉS CORZO VEGA – SECRETARIO DE SALUD DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL.	
FECHA DE INICIO:	CATORCE (14) DE AGOSTO DE 2025	
FECHA ESTIMADA DE TERMINACION:	TRECE (13) DE DICIEMBRE DE 2025	
Nro. CDP	25-08017 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025	
Nro. RP	25-08048 DEL 14 DE AGOSTO DE 2025	
Nº PLANILLA Y MES DE SEGURIDAD SOCIAL	82339199 NOVIEMBRE / 82529652 DICIEMBRE	
PERIODO DEL PAGO	DESDE	01/12/2025
	HASTA	13/12/2025

En Aratoca Santander, a los Veintitrés (23) días del mes de **DICIEMBRE** de 2025, se reunieron, **FABIAN ANDRÉS CORZO VEGA**, en calidad de Supervisor y quien comparece en nombre propio como Contratista **MARIA FERNANDA TORRES GARCÍA** con el fin de elaborar la presente acta de pago parcial correspondiente al periodo relacionado anteriormente, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe de actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, para efecto de su pago con las siguientes consideraciones:

- ✓ Que el contratista presentó informe de actividades del periodo de ejecución relacionado en la información principal de la presente acta y ha venido cumpliendo con objeto del contrato.
- ✓ Que el contratista presentó la seguridad social integral, la cual se realizó de acuerdo al Ingreso Base de Cotización requerido según la facturación del periodo.
- ✓ Que de acuerdo con la forma de pago establecida contractualmente, es viable proceder a realizar el pago señalado en la presente acta.
- ✓ Que de acuerdo con el valor ejecutado a la fecha, se establece el siguiente balance económico del contrato:



BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

Valor del contrato	\$12.000.000=	
Valor adicional	\$0=	
Valor pagado Acta Nro 1		\$1.700.000=
Valor pagado Acta Nro 2		\$3.000.000=
Valor pagado Acta Nro 3		\$3.000.000=
Valor pagado Acta Nro 4		\$3.000.000=
Valor a cancelar en la presente acta		\$1.300.000=
Valor por ejecutar		\$0=
SUMAS IGUALES	\$12.000.000=	\$12.000.000=

En mérito de lo anteriormente descrito, el suscrito supervisor se sirve constar el cumplimiento del objeto contractual, por cuanto ha verificado el informe de actividades presentado por el contratista a satisfacción y el cumplimiento de requisitos para el pago de la cuenta y por ello se sirve autorizar el pago por valor de **UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.300.000=)**, a favor del contratista, anexando los documentos establecidos para éste trámite y sujeto al PAC.

No siendo más el objeto de la presente se firma, por los que en ella intervienen.

M. Fernanda Torres

MARIA FERNANDA TORRES GARCIA
CONTRATISTA

FABIAN ANDRÉS CORZO VEGA
SUPERVISOR



Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra

PSE

Tienda

Departamento de Santander

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

24 de diciembre de 2025 a las 9:47 a. m.

CUS

2034016284

¿Cuánto?

\$ 57.200,00

Factura de comercio

141891055

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

[Ayuda](#)

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500872997

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$26.000
\$26.000

Total
Ordenanza 012

\$52.000
\$5.200

Total a Pagar

\$57.200

Fecha de Expedición 2025/12/24

Fecha Limite de Pago 2025/12/30

Con destino a: Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 1101696735

Nombre MARIA FERNANDA TORRES GARCIA

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500872997(3900)0000000057200(96)20251230

VALOR TOTAL CONTRATO 12.000.000

FECHA CONTRATO 14/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 1.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 05

VALOR BASE 1.300.000

NRO. CONTRATO 142

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500872997

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

Tipo de Doc. C.C.

Nombre MARIA FERNANDA TORRES GARCIA

Dirección

Número 1101696735

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 12.000.000

FECHA CONTRATO 14/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 1.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 05

VALOR BASE 1.300.000

NRO. CONTRATO 142

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$26.000
\$26.000

Total
Ordenanza 012

\$52.000
\$5.200

Total a Pagar

\$57.200

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500872997

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

Total a Pagar

\$57.200

Fecha de Expedición 2025/12/24

Fecha Limite de Pago 2025/12/30

VALOR TOTAL CONTRATO 12.000.000

FECHA CONTRATO 14/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 1.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 05

VALOR BASE 1.300.000

NRO. CONTRATO 142

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$26.000
\$26.000

Total
Ordenanza 012

\$52.000
\$5.200

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500872997

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$26.000
\$26.000

Total
Ordenanza 012

\$52.000
\$5.200

Total a Pagar

\$57.200

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 1101696735

Nombre MARIA FERNANDA TORRES GARCIA

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500872997(3900)0000000052000(96)20251230

VALOR TOTAL CONTRATO 12.000.000

FECHA CONTRATO 14/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 1.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 05

VALOR BASE 1.300.000

NRO. CONTRATO 142

Fecha de Expedición 2025/12/24

Fecha Limite de Pago 2025/12/30

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500872997

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C. Número 1101696735

Nombre MARIA FERNANDA TORRES GARCIA

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Aratoca - ARATOCA

Fecha de Expedición 2025/12/24

Total a Pagar

\$57.200

(415)8902012356005(8020)02502500872997(3900)0000000052000(96)20251230

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$26.000
\$26.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total
Ordenanza 012

\$52.000
\$5.200