ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

DF 030902

ACTA DE PAGO No 01.

030601

PAGO N° (01) DE (11)	N° PROCESO SECOP II: **AMSAR-MC-002-2026** .
FECHA DEL REPORTE: 06/03/2026	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO
Periodo del reporte: 10/02/2026 hasta 28/02/2026	VALOR PARA PAGAR **$ 2.767.924**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N°: **158 del 2026**	TIPO DE CONTRATO: MINIMA CUANTIA	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 10/02/2026	FECHA DE INICIO: 10/02/2026	
NOMBRE CONTRATISTA: SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO	NIT. 900.947.066-5	
CORREO: info@soticomsas.com.co	TELÉFONO: 3103091483	
OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA OPTICA PARA LAS DIFERENTES SEDES Y ESPACIOS PUBLICOS A CARGO DE LA ALCALDIA DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.**		
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	DESDE: 10/02/2026	HASTA:31/12/2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 012611	FECHA DE EXPEDICION CDP: DEL 26 DE ENERO DEL 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 021001	FECHA DE EXPEDICION RP: DEL 10 DE FEBRERO DEL 2026	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.006 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO SERVICIO DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD GAS Y AGUA	VALOR DEL CONTRATO: $48.900.000	

FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA, cancelará el valor del contrato mediante actas parciales, una vez prestados los servicios, previo visto bueno del supervisor designado para el mismo.

El pago se hará hasta dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de dichos documentos y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, pago sujeto a la existencia de PAC.

Se deja claramente establecido que el presupuesto se ha fijado, tenido en cuenta todos los gastos y descuentos legales en que el contratista incurra para el objeto del presente proceso.

VALOR PARA PAGAR: $2.767.924	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: N° 832-571296-27	
TIPO DE CUENTA: AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA)	N/A
CONCEPTO	VALOR O PLAZO PRORROGADO
CDP DEL MODIFICATORIO (N/A	RP DEL MODIFICATORIO N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO N/A	NUEVO PLAZO DE EJECUCION N/A

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre Del Supervisor: **LUISA FERNANDA MONDRAGON RODRIGUEZ**	
Dependencia: SECRETARIA GOBIERNO	Cargo: SECRETARIA DE GOBIERNO
Correo electrónico: secretariadegobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono:

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS S.A	36506631	FEBRERO	$140.200
	NUEVA EPS.S.A.MOV	36506631	FEBRERO	$70.100
	EPS-S COOSALUD	36506631	FEBRERO	$67.800
PENSIÓN	PORVENIR	36506631	FEBRERO	$551.100
	COLPENSIONES	36506631	FEBRERO	$560.400
A.R.L	SURA	36506631	FEBRERO	$169.400
CCF	COMFANORTE	36506631	FEBRERO	$278.100

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$48.900.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$48.900.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$2.767.924
Valor total ejecutado	$2.767.924
Valor saldo por ejecutar	$46.132.076

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO con NIT 900.947.066-5 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI __X__ NO _____.
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:

a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI _____ NO _X___

b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO
NIT. 900.947.066-5
CORREO ELECTRONICO: info@soticomsas.com.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, SHIRLEY PAOLA LIZARAZO PAEZ con cédula de ciudadanía 1.094.532.494, en mi calidad de Supervisor del Contrato de MINIMA CUANTIA, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, LUISA FERNANDA MONDRAGON RODRIGUEZ en calidad del supervisor del contrato N° **AMSAR-MC-002-2026**, para el cual fui designado como supervisora, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los 06 del mes de MARZO del 2026.

LUISA FERNANDA MONDRAGON R.
SECRETARIA DE GOBIERNO
SUPERVISORA