ACTA DE PAGO N°02

PAGO N° 02 DE 04	N° PROCESO SECOP II: CD-116
PERIODO DE PAGO: ENERO/FEBREO	VALOR PARA PAGAR
Desde: 26 de febrero-25 de marzo	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL M/CTE ($4.400.000)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N°: CD-116	TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 24 DE ENERO 2026	FECHA DE INICIO: 26 DE ENERO 2026	
CONTRATISTA: ANYILY DAYANA PINEDA PEÑALOZA	CC. 1.090.406.334	
CORREO: dayanapineda29@gmail.com	TELÉFONO: 3112061453	
OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA COORDINACION Y SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO PARA EL CONVENIO 0133-2025 EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER-CD-116 DEL 2026**		
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO (04) MESES;	DESDE: 26 DE ENERO 2026	HASTA: 26 DE MAYO 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 012311	FECHA DE EXPEDICION CDP: 23 enero de 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°012601	FECHA DE EXPEDICION RP: 26 enero 2026	
RUBRO PRESUPUESTAL:2.3.2.02.02.009.17.06	VALOR DEL CONTRATO: $17.600.000	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA pagara al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: CUATRO (4) PAGOS, a mensualidades vencidas, por la suma de, CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.400.000,00) cada uno. El anterior valor se pagará previa entrega de los informes de actividades, de supervisión, acta parcial y/o final y la suscripción de la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. los pagos se realizarán dentro de los diez (10) días siguientes a la radicación de los documentos antes citados en la tesorería municipal del municipio de sardinata.		
VALOR PARA PAGAR: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.400.000)		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 260184320		
TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCO BOGOTA	
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO	N/A	
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA)	N/A	
CONCEPTO	N/A	
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A	
<TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A	

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: YEINY PAOLA JAIME TRIGOS	
Dependencia: SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL	Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
Correo electrónico: secretariadesarrollorural@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3153961443

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	4643686232	MARZO	$220.000
PENSIÓN	PORVENIR	4643686232	MARZO	$281.600
A.R. L	POSITIVA	4643686232	MARZO	$9.200

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$17.600.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$17.600.000
Valor Pagado	$4.400.000
Valor Cobrado en el presente informe	$4.400.000
Valor total ejecutado	$8.800.000
Valor saldo por ejecutar	$8.800.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. ANYILY DAYANA PINEDA PEÑALOZA con cedula de ciudadania N° 1090.406.334 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 ____ NO _X___.
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: ANYILY DAYANA PINEDA PEÑALOZA
CEDULA DE CIUDADANIA N° 1090406334
CORREO ELECTRONICO: dayanapineda29@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, YEINY PAOLA JAIME TRIGOS con cédula de ciudadanía 1091657586 en mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión, 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, **YEINY PAOLA JAIME TRIGOS** secretaria de Desarrollo Rural en calidad del supervisor del contrato N° 116 del 2026, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 26 de ENERO 2026, 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 25 días del mes de marzo 2026.

YEINY PAOLA JAIME
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
SUPERVISOR