ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 042421

ORDEN DE PAGO : DF 041403-V
FECHA : 24/04/2026
BENEFICIARIO : MINELLY ARCINIEGAS RIVERA **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 37394108-1
CONCEPTO : ARREDAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA COMISARIA DE FAMILIA
OBJETO : ARREDAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES FISICAS DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA

BANCO : BANCOLOMBIA CTA 590030376-86 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO **CUENTA** : 590030376-86
CHEQUE No. :
TIPO DE PAGO : T. Eletronica 0.00
DOCUMENTO : CD-106 0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : CD 012227 - 22/01/2026
REGISTRO : RP 012406 - 24/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009.41.07	Servicios de promoción de los derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes	DF 041403	2.3.2.02.02.009.41.09	00	240102.12	1.2.2.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	1,418,083.25

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 4102046 **Código BPIN:** 2024547200045 **Prod. DANE:** 00

TOTALES **1,418,083.25**

NETO A PAGAR **1,418,083.25**

SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SARDINA
NIT: 800099263
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ICLD202620
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 59003037686

Fecha: 24-04-2026 **Hora:** 14:30:05
Fecha de Generación: 24-04-2026

Fecha de envío del pago: 24-04-2026
Fecha para Procesar el pago: 24-04-2026

Impreso por: Sardinata2024

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 2
Valor Total del Pago: $5,822,583.25	**Valor Registros Procesados:** $1,418,083.25	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $4,404,500.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003212646494	Ahorros	1007361602	PAULA ANDREA RANGE	2,356,900.00	NEQUI	TU PAGO ESTA PENDIENTE POR APLICAR	24-04-2026
91209667636	Ahorros	37394108	MINELLY ARCINIEGAS	1,418,083.25	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	24-04-2026
00000003186497114	Ahorros	1091807001	JAIRO TORRES MOLIN	2,047,600.00	NEQUI	TU PAGO ESTA PENDIENTE POR APLICAR	24-04-2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 041403

FECHA : 14/04/2026
A FAVOR DE : MINELLY ARCINIEGAS RIVERA NIT: 37394108-1 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : ARREDAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES FISICAS DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 012406 -- ene-24/2026 Documento: CD-106
No. CONTRATO : CD-106 TIPO : 01 - CONTRATACION DIRECTA Duración : 240
DEPENDENCIA : SECRETARIA DE GOBIERNO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.41.09	Servicios de promoción de los derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes	012406 - 24/01/2026	1,418,083.25

Fuente Recurso: 1.2.2.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO
Producto MGA: 4102046 - SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES
Código BPIN: 2024547200045 - IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FAVORECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
Sit. Fondos: CSF

TOTALES **1,418,083.25**

VIGENCIA : 2026
VALOR : UN MILLON CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON 25 CENTAVOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

OF 041403

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

ACTA DE PAGO #02
041003

PAGO N° 02 De 08	N° PROCESO SECOP II: CDA-AMSAR-106-2026
PERIODO DE PAGO: FEBRERO	VALOR PARA PAGAR: $1,418.083,25
Desde: EL 24 DE FEBRERO DEL 2026 HASTA EL 23 DE MARZO DEL 2026	UN (02) SEGUNDO PAGO a mes vencidos por valor de, UN MILLON CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS ($1,418.083,25),

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° AMSAR-CDA-106-2026		TIPO DE CONTRATO: Contratación directa
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 23 DE ENERO del 2026		FECHA DE INICIO: 24 de ENERO del 2026
CONTRATISTA: MINELLY ARCINIEGAS RIVERA		NIT: 37.394.108
CORREO: minellyarciniegasrivera@gmail.com		TELÉFONO:3133576841
OBJETO: ARRENDAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER..		
PLAZO DE EJECUCION: OCHO (08) meses	DESDE: 24 de enero de 2026	HASTA: 24 de septiembre de 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° CD 012227		FECHA DE EXPEDICION CDP del 22 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL N° RP 012406		FECHA DE EXPEDICION RP: 24 de enero del 2026
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.41.09		VALOR DEL CONTRATO: $ 11,344,666,00
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA cancelará el valor del contrato: Para efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija la suma de, ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($11,344,666,00). El municipio pagará al contratista, el valor total del contrato mediante actas parciales, de la siguiente manera: OCHO (8) PAGOS a mensualidades vencidas por la suma de, UN MILLON CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS ($1,418.083,25), cada uno, previa certificación de cumplimiento de actividades y obligaciones, que sean verificadas por parte del supervisor del contrato.		
VALOR PARA PAGAR: UN MILLON CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS ($1,418.083,25)		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 912-096676-36		
TIPO DE CUENTA: Ahorro		ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: **LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ**	
Dependencia: secretaria de Gobierno	Cargo: secretaria de Gobierno
Correo electrónico: secretariagobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3107555498

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**

SALUD	SANITAS	9501398563	FEBRERO	$ 220,200
PENSIÓN	PROTECCION	9501398563	FEBRERO	$ 281,900
A.R.L	POSITIVA	9501398563	FEBRERO	$ 43,000

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 11,344,666,00
Valor Adicionales	
Valor Total del Contrato	$ 11,344,666,00
Valor Pagado	1,418.083,25
Valor Cobrado en el presente informe	$ 1,418.083,25
Valor total ejecutado	$ 2.836.166,50
Valor saldo por ejecutar	$ 8.508.499,50

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. MINELLY ARCINIEGAS RIVERA con cedula de ciudadanía numero 37.394.108 de Cúcuta 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: MINELLY ARCINIEGAS RIVERA
CEDULA DE CIUDADANIA: 37.394.108
CORREO ELECTRONICO: minellyarciniegasrivera@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, LUISA FERNANDA MONDRAGON RODRIGUEZ con cédula de ciudadanía 1.004.904.099, en mi calidad de Supervisora del Contrato de ARRENDAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

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 secretaria de Gobierno en calidad de la supervisora del contrato N° CDA-AMSAR-106-2026, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 24 de enero del 2026, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, al 23 de marzo de 2026.

LUISA FERNANDA MONDRAGON RODRIGUEZ
Secretario de Gobierno

INFORME DE CUMPLIMIENTO #02

041003

PAGO N° 02 DE 08	N° PROCESO SECOP II: CDA-AMSAR-106-2026
FECHA DEL REPORTE: 08/03/2026	DEPENDENCIA: secretaria de Gobierno
Periodo del reporte: 24/02/2026 al 23/03/2026	VALOR PARA PAGAR $1,418.083,25

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N° AMSAR-CDA-106-2026	TIPO DE CONTRATO: Contratación directa
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 23 de enero del 2026	FECHA DE INICIO: 24 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA: MINELLY ARCINIEGAS RIVERA	CEDULA: 37.394.108
CORREO: minellyarciniegasrivera@gmail.com	TELÉFONO: 3133576841
OBJETO: ARRENDAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.	
PLAZO DE EJECUCION: OCHO (08) MESES	
DESDE ENERO 24 DEL 2026 AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	se realizó conforme a lo establecido
1. Dar en arrendamiento un inmueble ubicado en la zona urbana del Municipio para garantizar el funcionamiento de la Comisaría de Familia, ubicado en KR 6 # 3 CALLEJUELA L T 4 Matricula inmobiliaria No. 260-302347. .	se realizó conforme a lo establecido
2 Cuidar el inmueble y las cosas recibidas en arrendamiento. En caso de daños o deterioros distintos a los derivados del uso normal o de la acción del tiempo y que fueren imputable al mal uso del inmueble o a su propia culpa, efectuar oportunamente y por su cuenta las reparaciones o sustituciones necesarias. Entregar el predio en las condiciones óptimas para su uso, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas descritas anteriormente	se realizó conforme a lo establecido
3. informar oportunamente a EL ARRENDATARIO cuando exista o sobrevenga alguna de las inhabilidades e	No se presentaron ninguna

incompatibilidades previstas en la constitución y la ley	
4. Realizar los pagos correspondientes al sistema de seguridad social en salud y pensiones, y aportar los respectivos soportes y/o certificaciones en los términos establecidos por la normatividad vigente y la Entidad.	se realizó conforme a lo establecido
5. Las demás obligaciones contenidas en las leyes civiles y comerciales aplicables al contrato estatal de arrendamiento	se realizó conforme a lo establecido
Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)	
Observaciones de Mejora: Continuar con la ejecución de las actividades contratadas	
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES	
Yo, LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ, en calidad del supervisora del contrato N° AMSAR-CDA-106-2026 DEL 23 DE ENERO DEL 2026, para el cual fui designado teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro	
A Veintitres (23) días del mes de marzo de 2026	

LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ
Secretaria de Gobierno

MINELLY ARCINIEGAS RIVERA
Contratista

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

pdet

ALCALDIA MUNICIPAL DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

CONSTANCIA

La suscrita autoridad competente del Municipio de Sardinata deja constancia que, en el inmueble ubicado en la Carrera 6 No. 3 – Callejuela, Lote 4, identificado con matrícula inmobiliaria No. 260-302347, se ha garantizado el funcionamiento y la prestación continua de los servicios de la Comisaría de Familia y Salud Pública durante el 24 de febrero al 23 de marzo de 2026.

Lo anterior, con el fin de asegurar la atención oportuna a la comunidad, el cumplimiento de las funciones misionales y la garantía de los derechos de la población, en el marco de las competencias legales de la administración municipal.

La presente constancia se expide a solicitud de la parte interesada, para los fines administrativos y legales que haya lugar.

Se firma en el municipio de Sardinata, en el 24 de mes de marzo de 2026.

LUISA FERNANDA MONDRAGON RODRIGUEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

MARIA FERNANDA LOPEZ SILVA
SECRETARIA DE DESARROLLO
SOCIAL Y COMUNITARIO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37394108		ARCINIEGAS RIVERA MINELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 N # 16 BE - 113 NIZA	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5815022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	136256243	9501398563	I	2026/03/04	2026/03/13	NEQUI	9	$545,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			$0	$0			**$1,750,905**		**$42,700**		**$0**	**$0**		**$541,800**
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			$0	$0			**$1,750,905**		**$42,700**		**$0**	**$0**		**$541,800**
1	CC	37394108	ARCINIEGAS MINELLY								X									23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$300	$0	$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
TOTAL				1	$541,800	$3,300	$0	$545,100