INFORME DE CUMPLIMIENTO

052201

PAGO N° 04 DE 08	N° PROCESO SECOP II: CDA-AMSAR-106-2026
FECHA DEL REPORTE: 28/05/2026	DEPENDENCIA: secretaria de Gobierno
Periodo del reporte: 24/04/2026 al 23/05/2026	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

Scanned with CamScanner

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	9503987806	ABRIL	$ 225,000
PENSIÓN	PROTECCION	9503987806	ABRIL	$ 288,000
A.R.L	POSITIVA	9503987806	ABRIL	$ 43,900

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	$ 4.254.249,75
Valor Cobrado en el presente informe	$ 1,418.083,25
Valor total ejecutado	$ 5.672.333
Valor saldo por ejecutar	$ 5.672.333

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

Scanned with CamScanner

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 periodo 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 28 de mayo de 2026.

LUISA FERNANDA MONDRAGON RODRIGUEZ
Secretario de Gobierno

Scanned with CamScanner