Alcaldía de Baranoa | SECRETARÍA DE HACIENDA

RECIBO A SATISFACCIÓN SUPERVISOR DEL CONTRATO

1.DATOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
NUMERO DE CONTRATO	CD-102-2026			
CONTRATISTA	JESÚS MIGUEL MOLINA VALLE			
IDENTIFICACIÓN	1.048.224.745			
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN LA GESTIÓN DEL CONTROL DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y SUS COMPLEMENTARIOS DE AVISOS Y TABLEROS EN EL MUNICIPIO DE BARANOA – ATLÁNTICO".			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 11.200.000	PLAZO DE EJECUCION CONTRATO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de **cuatro (04)** meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución que dispone el artículo 41 de la ley 80 de 1993.	
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO DE BARANOA pagará al CONTRATISTA el valor del contrato en CUATRO (4) PAGOS mensuales, iguales y sucesivos, cada uno por la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.800.000), previa certificación de cumplimiento y los demás requisitos legales a que haya lugar. Cada pago debe estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago de la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a los que haya lugar.			
FECHA DE INICIO	24/01/2026	**FECHA DE TERMINACION**	23/05/2026	
	VALOR	**$11.200.000**		
PRORROGA				

SUPERVISIÓN			
SUPERVISOR	MARYSABEL SUAREZ SALGUEDO		
CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA		
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2026.ALC.01.000039	**FECHA**	13/01/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026.ALC.01.000091	**FECHA**	24/01/2026
PAGO DE IMPUESTOS			
TIPO	**NUMERO**	**VALOR**	**FECHA**
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	20260048125	$512.500	04/03/2026
ESTAMPILLA MUNICIPAL	26040410000852 26040410000853	$168.000 $224.000	04/03/2026 04/03/2026
GARANTÍAS			

APLICA	SI		NO	X
ASEGURADORA				

Alcaldía Municipal de Baranoa
Secretaría de Hacienda
Carrera 19 # 16 - 47
hacienda@baranoa-atlantico.gov.co
Teléfono: (605) 8789 999 ext. 108
Nit. 890112371-8

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
NUMERO DE PLANILLA	9501994925	FECHA	29/05/2026
PERIODO	MARZO 2026	VALOR	$524.500
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR POR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
NUMERO DE INFORME	03	DEL	24 DE MARZO DE 2026 AL 23 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE RECIBIDO DE ACTIVIDADES		29 MAYO DE 2026	
CERTIFICO QUE SE HA RECIBIDO A SATISFACCION LAS ACTIVIDADES DETALLADAS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA REALIZADO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO MENCIONADO SE AUTORIZA EL PAGO DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000)			
FECHA DE APROBACIÓN	29 DE MAYO 2026		
FIRMA DE APROBACIÓN			
SUPERVISOR	MARYSABEL SUAREZ SALGUEDO		

PROYECTO EYLEEN DE LA CRUZ MARTINEZ
REVISO MARYSABEL SUAREZ SALGUEDO