ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	**Código: F-539**
		Versión: 002
		Fecha: Enero de 2024

Fecha de elaboración del reconocimiento:	27/07/2026	Periodo de Pago:		Del	20/05/2026	Al	01/07/2026
Contrato No. y Fecha:	del CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 103.13.03.011-2026 DE 2026 SUSCRITO EL 08 / 05/ 2026						
Contratista:	HARVEY STEVE BARRAGAN NIÑO				c.c. o Nit.	17.447.267	
Representante Legal:	(SI APLICA)				c.c.	XXXXXXX	
Tipo de Pago:	Parcial		Final	X	Número de Pago:	01	

El suscrito SUPERVISOR del contrato de la referencia, actuando en el marco de las competencias que le corresponden frente a la permanente vigilancia de la correcta ejecución contractual, reguladas en el Artículo 83 y siguientes de la ley 1474 de 2011, se permite solicitar:

1. A la **Oficina de Contratación** que, para efectos de la conformación documental del expediente único contractual, incorpore la documentación correspondiente al pago final del contrato de la referencia;
2. A la **Secretaría de Hacienda**, se sirva disponer el trámite correspondiente a la ruta de pago final, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea pagada; la cual cuenta con los siguientes soportes documentales:

N.	**Documento** (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	**Contratación**	**Hacienda**	**Secop**
1	OFICIO DE SOLICITUD DE COBRO PARCIAL REMITIDO POR EL CONTRATISTA	N/A	N/A	N/A
2	ACTA DE PAGO (FORMATO F-094 VERSION 03)	X	X	X
3	INFORME DE SUPERVISION (FORMATO F-095 VERSION 04)	X	N/A	X
4	INFORME DEL CONTRATISTA	x	N/A	x
5	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Contratación)	X	X	X
6	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia contratación)	X	X	X
7	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X
8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	N/A	X	N/A
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	X	N/A

10	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	X	N/A
11	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	x	x	x
12	ACTA DE TERMINACIÓN (FORMATO F-100)	X	X	X
13	ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)	X	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	**VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE ($ 26.950.000,00)**

Nombre:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**	Nombre:	**HARVEY STEVE BARRAGAN NIÑO**
Cargo:	SECRETARIA DE GOBIERNO	Cargo:	N/A
Supervisor		Contratista	

ACTA DE PAGO FINAL
PERIODO DEL 20/05/2026 AL 01/07/2026
FECHA DE PRESENTACIÓN 27/07/2026

Contrato No. y Fecha:	**CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 103.13.03.011-2026 DE 2026 SUSCRITO EL 08 / 05/ 2026**		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	**HARVEY STEVE BARRAGAN NIÑO**	Nit./c.c.	**17.447.267**
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	N/A	C.C.	N/A
Supervisor:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**	C.C.	1.026.288.505
Objeto: ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS DEL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ META.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE ($ 26.950.000,00)**		
Término Inicial de Ejecución:	**UN MES**		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	**20/05/2026**	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	**19/06/2026**

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
ADICION Y PRORROGA	**19/06/2026**	**N/A**	**12 DIAS**
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	**UN MES Y 12 DIAS**	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	**01/07/2026**
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)			
El 19 junio de 2026 se realiza acta de prorroga del contrato por el termino de 12 días mas			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

El municipio de Puerto López pagará el valor del contrato así: se pagará al contratista el 100% del valor del contrato una vez cumpla el objeto contractual.

Para el trámite del pago el contratista deberá presentar ante el SUPERVISOR:

- La CERTIFICACIÓN de cumplimiento por parte de la supervisión, como funcionario competente para ejercer las tareas de vigilancia de la correcta ejecución contractual.
- La factura o documento equivalente, según corresponda en cada caso.
- La acreditación del pago de seguridad social integral y parafiscal si a ello hubiere lugar.
- Para el pago final se debe presentar la respectiva acta de terminación y de liquidación.

Y los demás que legalmente sean aplicables.

El Contratista deberá presentar para el trámite de sus cuentas además de los documentos relacionados la factura de venta, conforme al Decreto 2242 de 2015, y la Resolución 000042 de 2020, la cual deberá ser enviada al correo electrónico sechacienda@puertolopez-meta.gov.co, la fecha de la factura debe corresponder al mes de su elaboración, y en ella constará el número del contrato, el concepto del bien o servicio que se está cobrando. En caso de no estar obligado a facturar, deberá presentar el documento equivalente.

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	ACTA DE PAGO	Código: F – 094
		Versión: 004
		Fecha: Enero de 2024

Nota 1: Todos los pagos estarán sujetos a los desembolsos que efectué la Tesorería Municipal, sin perjuicio del cumplimiento del objeto contractual y demás requisitos legales para su cancelación.

INFORMACIÓN FINANCIERA						
Contrato Inicial, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:						
Número y Fecha:	00714	**Inversión**	x	**Funcionamiento**		
Rubro presupuestal:	2.3.1.45.4503.1000.01					
Valor: (Letras y Números)	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 35.000.000)					
Contrato Inicial, Registro Presupuestal:						
Número y Fecha:	01052	**Inversión**	x	**Funcionamiento**		
Rubro presupuestal:	2.3.1.45.4503.1000.01					
Valor: (Letras y Números)	VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE ($ 26.950.000,00)					
INFORMACIÓN FINANCIERA - ADICION						
Adición, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:						
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A	
Rubro presupuestal:	N/A					
Valor: (Letras y Números)	N/A					
Adición, Registro Presupuestal:						
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A	
Rubro presupuestal:	N/A					
Valor: (Letras y Números)	N/A					

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Vigencia de Garantías (cuando aplique)					
GARANTIAS.	**ASEGURADORA**	**N° DE POLIZA**	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**	**Valor Asegurado**
Cumplimiento del Contrato (10%)	SEGUROS DEL ESTADO S.A	30-44-101070168	20/05/2026	05/11/2026	$ 2.695.000
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes (10%)	SEGUROS DEL ESTADO S.A	30-44-101070168	20/05/2026	10/07/2026	$ 2.695.000

Modificaciones y/o Adiciones:
El 19 junio de 2026 se realiza acta de prórroga del contrato por el termino de 12 días más.

Periodo de Pago:	Del	**20/05/2026**	Al	**01/07/2026**			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	01

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	**2026.CEN.01.000014**

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE ($ 26.950.000,00)**

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.			
No. R.P.	**Rubro Presupuestal**	**Nombre**	**Valor a Afectar**
01052	**2.3.1.45.4503.1000.01**	**BPIN 2024505730018**	**$ 26.950.000,00**
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$ 26.950.000,00**

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)			**N/A**
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)			**N/A**
Porcentaje:	**N/A**	Observaciones:	**N/A**

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial						
RELACION DE PAGOS CONTRATO						
ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO	% EJECUCION FINANCIERA
1	**Anticipo**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	
2	Acta Final	$26.950.000	$	$26.950.000	$26.950.000	100%
N/A	Valor por ejecutar o no ejecutado	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	$0.000.000	0%

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.
El contratista:

Concepto	Si	No	Detalle
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		**x**	
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?	**x**		
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		**x**	
4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?		**x**	
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		**x**	
6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?	**x**		
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		**x**	
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Articulo 2.1.13.5?	**x**		
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		**x**	

10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		**x**	

Pago de Seguridad Social	Datos
Periodo Cotizado	Mayo 2026
Número de Planilla	92257516
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 2.100.000
Valor pagado a SALUD	$ 262.500
Valor pagado a PENSIÓN	$336.000
Valor pagado a ARL	$11.000
Valor pagado a FSP	$ 0
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna	

Pago de Seguridad Social	Datos
Periodo Cotizado	Junio 2026
Número de Planilla	93147852
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 2.100.00
Valor pagado a SALUD	$ 262.500
Valor pagado a PENSIÓN	$336.000
Valor pagado a ARL	$11.000
Valor pagado a FSP	$ 0
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	Si N/A
Certificado expedido por el Representante legal	N/A
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

CERTIFICACIÓN

El SUPERVISOR DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 103.13.03.011-2026 DE 2026 **SUSCRITO EL 08 / 05/ 2026**, **CAROLINA RODRIGUEZ PEREA,** en su calidad de secretaria de Gobierno, **CERTIFICA QUE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE 20/05/2026 HASTA 01/07/2026,** el contratista dio cabal cumplimiento al objeto contractual, a las obligaciones y/o actividades asignadas y entregó a entera satisfacción los productos derivados de la ejecución del contrato mencionado anteriormente.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban hoy veintisiete (27) de Julio de 2026.

CAROLINA RODRIGUEZ PEREA	**HARVEY STEVE BARRAGAN NIÑO**
Secretaria de Gobierno	CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 103.13.03.011-2026 DE 2026
Supervisor	**Contratista**