ACTA DE PAGO # 1

082403

PAGO N° 1 DE 4	N° PROCESO SECOP II: 222
PERIODO DE PAGO: 28/07/2026 AL 27/08/2026	VALOR PARA PAGAR: 2.760.000

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° CD-222	TIPO DE CONTRATO: Contratación Directa.	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 27/07/2026	FECHA DE INICIO: 28 JULIO 2026	
CONTRATISTA: Ana María Pérez Ortega.	NIT:1091807498	
CORREO: m.yolandita2020@gmail.com	TELÉFONO:3102540925	
OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN, RENDICIÓN DE INFORMES Y CARGUE DE DOCUMENTOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SARDINATA, EN LA PLATAFORMA DEL SIA OBSERVA**		
PLAZO DE EJECUCION: 4 MESES	DESDE: 28 DE JULIO	HASTA: 27 DE NOVIEMBRE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 072707	FECHA DE EXPEDICION CDP: 27 DE JULIO 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 072712	FECHA DE EXPEDICION RP: 27 JULIO 2026	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.45.26	VALOR DEL CONTRATO: $ 11.040.000	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA cancelará el valor del contrato: es la suma de **ONCE MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($11.040.000)**, los cuáles serán pagaderos a partir de la fecha del acta de inicio de la siguiente manera: **CUATRO (04) PAGOS,** a mensualidades vencidas por la suma de, **DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($2.760.000**), previa certificación de cumplimiento de servicios por parte del supervisor del contrato.		
VALOR PARA PAGAR: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($2.760.000)		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 3102540925		
TIPO DE CUENTA: Nequi	ENTIDAD BANCARIA: Bancolombia	
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO.	NO APLICA	

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: Marcela Urrea Peñaranda	
Dependencia: secretaria de Hacienda y Tesorería.	Cargo: Tesorera
Correo electrónico: m.yolandita2020@gmail.com	Teléfono: 3233113603

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	Nueva eps	4661174941	07	$ 218.900
PENSIÓN	COLPENSIONES	4661174941	07	$ 280.200

A.R.L	POSITIVA	4661174941	07	$ 9.200

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 11.040.000
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 2.760.000
Valor total ejecutado	$ 2.760.000
Valor saldo por ejecutar	$ 8.280.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. ANA MARIA PEREZ ORTEGA con cedula de ciudadanía 1.091.807.498 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: ANA MARIA PEREZ ORTEGA
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.091.807.498
CORREO ELECTRONICO: m.yolandita2020@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, MARCELA URREA PEÑARANDA con cédula de ciudadanía 1.018.416.289, en mi calidad de Supervisor del Contrato de, **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN, RENDICIÓN DE INFORMES Y CARGUE DE DOCUMENTOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SARDINATA, EN LA PLATAFORMA DEL SIA OBSERVA** 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, MARCELA URREA PEÑARANDA Secretaria de Hacienda y Tesorería en calidad del supervisor del contrato N° 222 DEL 28 DE JULIO 2026, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 28 JULIO 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 Veintisiete (27) días del mes de agosto de 2026

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesorería
Supervisor.