ACTA DE PAGO 01

0826 01.

PAGO N°: (01) DE (04)	**No. PROCESO SECOP II:** CD-AMSAR-219-2026
PERIODO DE PAGO: JULIO – AGOSTO	**VALOR PARA PAGAR:** $ 4.635.000,00
DESDE: 27/07/2026 **HASTA:** 26/08/2026	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS ($ 4.635.000,00) M/CTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO No: CD-AMSAR-219-2026	**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 27 DE JULIO DE 2026	**FECHA DE INICIO:** 27 DE JULIO DE 2026	
CONTRATISTA: JOSÉ ENRIQUE CANO MANTILLA	**NIT:** 13.491.365	
CORREO: queriennoca@hotmail.com	**TELÉFONO:** 311 8205265	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURA DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES DESDE EL ENFOQUE TÉCNICO EN APOYO TRANSVERSAL A CADA UNA DE LAS SECRETARIAS DEL MUNICIPIO SARDINATA.		
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO (04) MESES	**DESDE:** 27 DE JULIO DE 2026	**HASTA:** 26 DE NOVIEMBRE DE 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No. 072702	**FECHA DE EXPEDICION CDP:** 27 DE JULIO DE 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 072710	**FECHA DE EXPEDICION RP:** 27 DE JULIO DE 2026	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.45.26	**VALOR DEL CONTRATO:** $ 18.540.000,00	
FORMA DE PAGO: El municipio de Sardinata cancelará el valor del contrato: Para efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($18.540.000,00).** El Municipio pagará al CONTRATISTA el valor del contrato mediante actas parciales: **CUATRO (04) PAGOS** a mensualidades vencidas por valor de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($4.635.000,00)** cada una, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del mismo, junto con la cuenta de cobro y los soportes Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes de actividades, de supervisión, acta parcial y/o final y la suscripción de la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia del pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deben cumplir las previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los cinco (5) días siguientes a la radicación de los documentos antes citados en la Tesorería Municipal del municipio de Sardinata.		
VALOR PARA PAGAR: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS ($ 4.635.000,00) M/CTE		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 354113912		
TIPO DE CUENTA: AHORRO	**ENTIDAD BANCARIA:** BANCO BBVA	
GARANTIAS No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO: NO APLICA	**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** NO APLICA	

MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA):	NO APLICA
CONCEPTO:	NO APLICA
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA):	NO APLICA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA):	NO APLICA

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARCELA URREA PEÑARANDA	
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA	**CARGO:** SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERÍA
CORREO ELECTRÓNICO: tesoreria@sardinata-nortedesantander.gov.co	**TELÉFONO:** 323 3113603

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA E.P.S	9508622841	AGOSTO	$ 415.800
PENSIÓN	COLPENSIONES	9508622841	AGOSTO	$ 532.100
A.R.L	POSITIVA	9508622841	AGOSTO	$ 17.400

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 18.540.000,00
Valor adicional	$ 0.00
Valor Total del Contrato	$ 18.540.000,00
Valor Pagado	$ 0.00
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.635.000,00
Valor total ejecutado	$ 4.635.000,00
Valor saldo por ejecutar	$ 13.905.000,00

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **JOSÉ ENRIQUE CANO MANTILLA** identificado con cédula de ciudadanía **13.491.365** 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: JOSÉ ENRIQUE CANO MANTILLA
CEDULA DE CIUDADANIA: 13.491.365 de Cúcuta
CORREO ELECTRONICO: queriennoca@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **MARCELA URREA PEÑARANDA** identificada con cédula de ciudadanía **1.018.406.289,** en mi calidad de Supervisora del Contrato de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES DESDE EL ENFOQUE TÉCNICO EN APOYO TRANSVERSAL A CADA UNA DE LAS SECRETARIAS DEL MUNICIPIO SARDINATA".

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 de supervisora del contrato N° **CD-AMSAR-219-2026**, para la cual fui designada como supervisora mediante oficio de fecha 27 de julio de 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 veintiséis (26) días del mes de agosto de 2026.

MARCELA URREA PEÑARANDA
SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERÍA
SUPERVISORA