ACTA DE PAGO

PAGO N°01 DE 04 DE 2026	N° PROCESO SECOP II: CD-270-2026
PERIODO DE PAGO: 11 de Septiembre de 2026	VALOR PARA PAGAR: $ 2.540.000
Desde: 11 de Agosto al 10 de Septiembre de 2026	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($2.540.000)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° 270 DE 2026	TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 11 DE AGOSTO DE 2026	FECHA DE INICIO: 11 DE AGOSTO DE 2026	
CONTRATISTA: LORENA RODRIGUEZ BUITRAGO	NIT: 1090487485-7	
CORREO: loren_1204@hotmail.com	TELÉFONO: 3186620031	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO TÉCNICO AL EQUIPO TÉCNICO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA MUNICIPAL, SARDINATA NORTE DE SANTANDER.		
PLAZO DE EJECUCION: Cuatro (04) Meses	DESDE: 11 de agosto de 2026	HASTA: 10 de Diciembre de 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 080523	FECHA DE EXPEDICION CDP: 5 DE AGOSTO 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 081103	FECHA DE EXPEDICION RP: 11 DE AGOSTO 2026	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.45.01	VALOR DEL CONTRATO: $ 10.160.000	
FORMA DE PAGO: El municipio de sardinata pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: CUATRO (4) PAGOS, a mensualidades vencidas, por la suma de, DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($2.540,000), cada una. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes de actividades, de supervisión, acta parcial y/o final y la suscripción de la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los cinco (5) días siguientes a la radicación de los documentos antes citados en la Tesorería municipal del municipio de sardinata.		
VALOR PARA PAGAR: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($ 2.540.000)		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 82064097241		
TIPO DE CUENTA: AHORRO	ENTIDAD BANCARIA: BANCO COLOMBIA	
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO	NO APLICA	
CONCEPTO; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO TÉCNICO AL EQUIPO TÉCNICO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA MUNICIPAL, SARDINATA NORTE DE SANTANDER.	NO APLICA	
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA	

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRIGUEZ	
Dependencia: Secretaria de Gobierno	Cargo: Secretaria de Gobierno

Powered by CamScanner

Correo electrónico: secretariagobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3223840778

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	COOSALUD	4665183471	Agosto	$218.900
PENSIÓN	PORVENIR	4665183471	Agosto	$280.200
A.R.L	POSITIVA	4665183471	Agosto	$42.700

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$10.160.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$10.160.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$2.540.000
Valor total ejecutado	$2.540.000
Valor saldo por ejecutar	$7.620.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, Lorena Rodriguez Buitrago con cedula de ciudadanía 1090487485, 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__

Powered by CamScanner

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: LORENA RODRIGUEZ BUITRAGO
CEDULA DE CIUDADANIA: 1090487485
CORREO ELECTRONICO: LOREN_1204@HOTMAIL.COM

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, LUISA FERNANDA MONDRAGRÓN RODRIGUEZ con cédula de ciudadanía 1094532494 en mi calidad de Supervisor del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO TÉCNICO AL EQUIPO TÉCNICO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA MUNICIPAL, 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 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, LUISA FERNANDA MONDRAGRÓN RODRIGUEZ secretaria de Gobierno en calidad de supervisora del contrato N° 270 del 2026, para el cual fui designada como supervisor mediante oficio de fecha 11 de AGOSTO 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 10 días del mes SEPTIEMBRE de 2026.

LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRIGUEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO
SUPERVISOR

Powered by CamScanner