ACTA DE PAGO No. 01
091009

PAGO N° 01 DE 04	N° PROCESO SECOP II: CD-274
PERIODO DEL REPORTE: AGOSTO - SEPTIEMBRE	VALOR PARA PAGAR
Desde: 11 de agosto de 2026 hasta 10 de septiembre de 20267	UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS $ 1.821.000

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° 274	TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 11 DE AGOSTO DE 2026	FECHA DE INICIO: 11 DE AGOSTO DE 2026	
CONTRATISTA: CARMEN EDILIA MARTINEZ CHACON	CC. No. 27.748.951	
CORREO: carmart42@hotmail.com	TELÉFONO: 3132105297	
OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL EDIFICIO MUNICIPAL DE LA ALCALDIA.**		
PLAZO DE EJECUCION: 4 MESES	DESDE: 11 DE AGOSTO 2026	HASTA: 10 DE DICIEMBRE DE 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 081039	FECHA DE EXPEDICION CDP: 10 DE AGOSTO DE 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 081107	FECHA DE EXPEDICION RP: 11 DE AGOSTO DE 2026	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.009	VALOR DEL CONTRATO: $ 7.284.000	

FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA cancelará al CONTRATISTA el valor del presente contrato, que para efectos fiscales y legales se fija en la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($7.284.000). Dicho valor será pagado a partir de la suscripción del acta de inicio, mediante CUATRO (04) pagos a mensualidades vencidas, cada uno por la suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS M/CTE ($1.821.000), previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, junto con la respectiva cuenta de cobro y los soportes que acrediten el pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, conforme a lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la modificación contenida en el Decreto 1273 de 2018.

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ	
Dependencia: SECRETARIA DE GOBIERNO	Cargo: SECRETARIA DE GOBIERNO
Correo electrónico: secretariagobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3223840778

Scanned with CamScanner

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	4639121565	SEPTIEMBRE	$ 218.863
PENSIÓN	PORVENIR	4639121565	SEPTIEMBRE	$ 280.145
A.R.L	POSITIVA	4639121565	SEPTIEMBRE	$ 17.992

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	**$ 7.284.000**
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	**$ 7.284.000**
Valor Pagado	0
Valor Cobrado en el presente informe	**$ 1.821.000**
Valor total ejecutado	**$ 1.821.000**
Valor saldo por ejecutar	$ 5.463.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. CARMEN EDILIA MARTINEZ CHACON con cedula de ciudadanía 27.748.951 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: CARMEN EDILIA MARTINEZ CHACON
CEDULA DE CIUDADANIA: 27.748.951
CORREO ELECTRONICO: carmart42@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Scanned with CamScanner

Yo, LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ con cédula de ciudadanía 1.004.904.099, en mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios de un profesional de Apoyo a Talento Humano, 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 periodo de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldia 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 articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ Secretaria de Gobierno en calidad del supervisor del contrato N° 274 del 2026, para el cual fui designado como supervisor, 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 diez (10) días del mes de septiembre de 2026.

LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ
Secretaria de Gobierno
SUPERVISOR

Scanned with CamScanner