# ACTA DE PAGO ÚNICA

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-028-2026**
(01 de julio de 2026)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTA No. 01** | **PRIMERA** | | |
| **CONTRATISTA:** | **GRUPO HELMER PARDO S.A.S.**<br>NIT. 901.901.733-5<br>**R/L: SANDRA JULIANA PARDO REYES**<br>C.C. 37.547.040 de Bucaramanga | | |
| **SUPERVISOR** | **ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ**<br>**JEFE DE OFICINA DE SALUD, BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL** | | |
| **NÚMERO DE CONTRATO** | **CD-028 DE 2026** | **FECHA** | **01 DE JULIO DE 2026** |
| **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIOS PROFESIONALES** | | |
| **OBJETO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN MUNICIPAL EN EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA PARA EL DESEMPEÑO POR COMPETENCIAS, EN EL DESARROLLO DE LAS PRUEBAS SABER 11".** | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **CDP 04290001 de 29 de abril de 2026.** | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **RP07010011 de fecha 1 de julio de 2026** | | |
| **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO** | **2.3.2.02.02.009.22.2202.2202062.01 Fuente:1.2.1.0.00 – INGRESOS CORRIENTES LIBRE DESTINACION y 2.3.2.02.02.009.22.2202.2202062.01 Fuente:1.2.4.3.04 SGP – PROPOSITO GENERAL LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 y 6. INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN.** | | |
| **FORMA DE PAGO** | El municipio realizará el pago del presente proceso mediante un único pago al vencimiento del plazo de ejecución por la suma de **QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($15.976.998,00) MLCTE**, previa certificación de cumplimiento de las actividades por parte del supervisor y siempre que haya en El Municipio disponibilidad efectiva de los recursos que lo financian. | | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | **DOS (02) MESES,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($15.976.998,00) MLCTE,** incluido IVA cuando aplica. | | |

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES** | **PRIMERO (01) DE JULIO DE 2026.** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | **TREINTA (30) DE AGOSTO DE 2026.** | |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **CUMPLE**<br>**X**<br>**No. Planilla salud: julio/ pensión: 06: 38189911**<br>**No. Planilla salud: agosto / pensión: julio: 38346110**<br>**No. Planilla salud: septiembre / pensión: agosto: 38667536** | **NO CUMPLE** |
| **BALANCE ECONÓMICO** | | |
| **DETALLE** | **VALOR DEL CONTRATO** | **PAGOS** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$15.976.998,00** | |
| **VALOR CANCELADO** | | **$000,00** |
| **VALOR A CANCELAR POR LA PRESENTE ACTA** | | **$15.976.998,00** |
| **VALOR SIN EJECUTAR** | | **$00.000,00** |
| **SUMAS IGUALES** | **$15.976.998,00** | **$15.976.998,00** |

En el Municipio de Contratación, Santander, se reunieron: El Sr. **ORIOL PLATA HERNÁNDEZ,** en calidad de Alcalde Municipal; **ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ**– Jefe de Oficina de Salud, Bienestar y Desarrollo Social, en su calidad de supervisora del contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.CD-028 de 2026 y **SANDRA JULIANA PARDO REYES** identificada con cédula de ciudadanía No.37.547.040 de Bucaramanga, representante legal de **GRUPO HELMER PARDO S.A.S**. Nit: 901.901.733-5, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de Pago Único, previas las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presentó informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el primero (01) de julio de dos mil veintiséis (2026) al treinta (30) de agosto de dos mil veintiséis (2026).

2. Que el supervisor ha elaborado el respectivo informe de supervisión correspondiente al periodo que se pretende pagar, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.

| DETALLE | VALOR CONTRATO | PAGOS |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $15.976.998,00 | |
| VALOR CANCELADO | | $000,00 |
| VALOR A CANCELAR POR LA PRESENTE ACTA | | $15.976.998,00 |
| VALOR SIN EJECUTAR | | $000,00 |
| SUMAS IGUALES | $15.976.998,00 | $15.976.998,00 |

**3.** Que el supervisor hace constar que el contratista ha cumplido con el deber del pago de seguridad social con base en los documentos presentados por el contratista.

**4.** Que es viable realizar el pago único, por la suma de **QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($15.976.998,00) MCTE.**

**POR LO ANTERIOR,**

**LAS PARTES ACUERDAN**

**ARTÍCULO ÚNICO:** De acuerdo a los siguientes pormenores, proceder al pago parcial No. 01 correspondiente:

En constancia de lo anterior se firma en Contratación, Santander el veinticinco (25) día del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

**POR EL MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN,**

**ORIOL PLATA HERNÁNDEZ**
Alcalde Municipal

**POR EL CONTRATISTA,**

**SANDRA JULIANA PARDO REYES**
CC.37.547.040 de Bucaramanga
R.L. Grupo Helmer Pardo S.A.S.

**ASTRID JANNET OLARTE ÁLVAREZ**
Supervisor.

**Elaboró: Silvana Torres/Técn. Adm**
**Revisó: Astrid Olarte/ Jefe de Oficina de Salud**