ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	Código: F-539
		Versión: 002
		Fecha: Enero 2024

Fecha de elaboración del reconocimiento:	01/06/2026	Periodo de Pago:	Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	
Contrato No. y Fecha:	del CONTRATO DE No **103.13.10.191-2026** SUSCRITO EL 27/01/2026						
Contratista:	BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS				c.c. o Nit.	40.417.240	
Representante Legal:	(SI APLICA)				c.c.	XXXXXXX	
Tipo de Pago:	mensual	X	Final		Número de pago:	03	

El suscrito SUPERVISOR del contrato de la referencia, actuando en el marco de las competencias que le corresponden frente a la permanente vigilancia de la correcta ejecución contractual, reguladas en el Artículo 83 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, se permite solicitar:

1. A la **Oficina de Contratación** que, para efectos de la conformación documental del expediente único contractual, incorpore la documentación correspondiente al pago de la cuenta de cobro 03 del contrato de la referencia;
2. A la **Secretaría de Hacienda**, se sirva disponer el trámite correspondiente a la ruta de pago de la cuenta de cobro 03 del contrato de la referencia, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea pagada; la cual cuenta con los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Contratación	Hacienda	Secop
1	OFICIO DE SOLICITUD DE COBRO PARCIAL REMITIDO POR EL CONTRATISTA	X	x	X
2	ACTA DE PAGO (FORMATO F-094 VERSIÓN 03)	X	X	X
3	INFORME DE SUPERVISIÓN (FORMATO F-095 VERSIÓN 04)	X	N/A	X
4	INFORME DEL CONTRATISTA	x	N/A	x
5	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Contratación)	N/A	N/A	N/A
6	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia contratación)	X	X	X
7	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (persona jurídica)	X	X	X
8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	x	x	x
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	N/A	N/A
10	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prórroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A
11	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A
12	ACTA DE TERMINACIÓN (FORMATO F-100)	N/A	N/A	N/A
13	ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES pesos con cero centavos mcte ($5.956.593,00)**

Nombre:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**	Nombre:	**BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS**
Cargo:	SECRETARIA DE GOBIERNO	Cargo:	CONTRATISTA
	Supervisor		Contratista

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F-094** **Versión: 004** **Fecha: abril de 2025**

ACTA DE PAGO # 03
PERIODO DEL 01/04/2026 AL 30/04/2026
FECHA DE PRESENTACIÓN 01/06/2026

Contrato No. y Fecha:	**N°103.13.10.191-2026** **EL 27/ 01/2026**		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	**BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS**	Nit./c.c.	**40. 417.240**
Representante Legal: (Solo para persona jurídica)	N/A	C.C.	N/A
Supervisor:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**	C.C.	**1.026.288.505**
Objeto:			
SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ, META			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**TREINTA MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE (30.000.000,00)**		
Término Inicial de Ejecución:	**31/12/2026**		
Fecha de Inicio Según Acta de Inicio:	**30/01/2026**	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	**31/12/2026**

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
ADICION			
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)			
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere N/A			

ALCALDIA PUERTO LOPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F-094** **Versión: 004** **Fecha: abril de 2025**

Forma de Pago:	
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ (META)cancelará de la siguiente manera: El valor del contrato se cancelará mediante actas parciales de acuerdo con la cantidad de niñas, niños y adolescentes atendidos durante el periodo, previa certificación por parte del supervisor del cumplimiento de las obligaciones y presentación de los siguientes requisitos: 1- La certificación de cumplimiento por parte de la supervisión, como funcionario competente para ejercer las tareas de vigilancia de la correcta ejecución contractual. 2- La factura o documento equivalente. Según corresponda a cada caso. 3- La acreditación del pago de seguridad social integral y parafiscal si a ellos hubiere lugar. 4- Informe de actividades (parcial o final) por parte del contratista y certificación de acta de pago a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del contrato, documentos que serán entregados para el trámite de la respectiva cuenta.

INFORMACIÓN FINANCIERA					
Contrato Inicial, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:					
Número y Fecha:	**278 20/01/2026**	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	2.3.45.4502.1000-5				
Valor: (Letras y Números)	**TREINTA MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE ($ 30.000.000,00)**				
Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	300 **27/01/2026**	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	2.3.45.4502.1000-5				
Valor: (Letras y Números)	**TREINTA MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE ($** 30.000.000,00)				
INFORMACIÓN FINANCIERA – ADICIÓN					
Adición, Registro Presupuestal:					

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	ACTA DE PAGO	Código: F-094
		Versión: 004
		Fecha: abril de 2025

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Modificaciones y/o Adiciones:					
INFORMACIÓN FINANCIERA - ADICIÓN					
Adición, Certificado de Disponibilidad Presupuestal:					
Número y Fecha:		**Inversión**		**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:					
Valor: (Letras y Números)					
Adición, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:		**Inversión**		**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:					
Valor: (Letras y Números)					
INFORMACIÓN FINANCIERA – ADICIÓN					
Adición, Registro Presupuestal:					

Periodo de Pago:	Del	**01/04/2026**	Al	**30/04/2026**				
Tipo de Pago:	Anticipo		mensual	X	Final		No. de Pago	03

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	**N/A**

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CENTAVOS MCTE ($ 5.956.593,00)**

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.

No. R.P.	Rubro Presupuestal	Nombre	Valor a afectar
300	2.3.45.4502.1000-5	2024505730020	**$5.956.593,00**
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$5.956.593,00**

Anticipo (Letras y Números máximo 2 decimales)	**N/A**
Amortización del Anticipo:	

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F-094** **Versión: 004** **Fecha: abril de 2025**

Valor (Letras y Números máximo 2 decimales)			**N/A**
Porcentaje:	**N/A**	Observaciones:	**N/A**

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial

RELACIÓN DE PAGOS CONTRATO

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO	EJECUCIÓN FINANCIERA
1	**Anticipo**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	
2	**Acta parcial N°01**	**$ 1.958.985,00**		**$ 1.958.985,00**	**$ 1.958.985,00**	**06,53%**
3	**Acta parcial N°02**	**$ 6.649.186,00**		**$ 6.649.186,00**	**$ 8.608.171,00**	**28,69%**
4	**Acta parcial N°03**	**$ 5,956.593,00**		**$ 5,956.593,00**	**$14.564.764,00**	**48,54%**
N/A	**Valor por ejecutar o no ejecutado**	**$15.435.236,00**		**$ 15.435.236,00**	**$ 15.435.236,00**	**51,46%**

Nota: Inserte o elimine filas si requiere:

Balance Financiero de Ejecución de la adición

RELACIÓN DE PAGOS CONTRATO

Pago de Seguridad Social	**Datos**
Periodo Cotizado	04/2026
Número de Planilla	**#8641499843**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 1.750.905
Valor pagado a SALUD	$ 218.900
Valor pagado a PENSIÓN	$ 280.200
Valor pagado a ARL	$ 42.700
Valor pagado a FSP	$ 0.000.000
Nota: Si realizó pago para más de un período o finalizando contrato Inserte nueva columna	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si** **N/A**
Certificado expedido por el representante legal	N/A
Certificado expedido por el revisor fiscal	N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ	**ACTA DE PAGO**	**Código: F-094**
		Versión: 004
		Fecha: abril de 2025

CERTIFICACIÓN:

El SUPERVISOR: CAROLINA RODRÍGUEZ PEREA, del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 103.13.10.191-2026, SUSCRITO EL 27/01/2026. CERTIFICA QUE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE 01/04/2026 HASTA 30/04/2026, el contratista dio cabal cumplimiento al objeto contractual, a las obligaciones y/o actividades asignadas, y entregó a entera satisfacción los productos derivados de la ejecución del contrato mencionado anteriormente.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron y aprueban hoy primero (01) de junio de 2026

CAROLINA RODRIGUEZ PEREA	BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS
SECRETARÍA DE GOBIERNO	CONTRATO N°**103.13.10.191-2026**
Supervisor	**Contratista**