PAGO No. 2 DE 10
SECOP II

Período de pago: 05-04-2021 AL 04-05-2021	**Valor a pagar:** $ 5.450.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0323 del 04/03/2021	**Tipo de contrato:** Prestación de Servicios	
Contratista: SIXTA TULIA BARON BAEZ	**Nit:** 27898163-4	
Correo: sixta.baron@cucuta.gov.co	**Teléfono:** 3108518427	
Objeto: 2021K-39 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LA COORDINACION, FORMULACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE EQUIPAMIENTOS Y DEMAS BIENES DE USO PUBLICO ACCESIBLES PARA TODOS Y PROPONER LAS INTERVENCIONES RELACIONADAS CON LA CONSERVACION MANTENIEMIENTO Y EJECUCION DE NUEVOS PROYECTOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA.		
Duración: NUEVE (9) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS	**Fecha Inicio:** 05-03-2021	**Fecha Final:** 30/12/2020
Disp. Ptal. No. y fecha: 00 0513 del 01-03-2021	**Registro Ptal. No. y fecha:** 00 000485 del 04-03-2021	
Rubro Presupuestal: 2.3. 2.02.02.005.40	**Valor del contrato:** $ 53.591.666.67	
Forma de Pago: NUEVE (9) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($5,450,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 67/100 M. C/TE. ($4,541,666.67)		
Número y tipo de cuenta: 82463954689 - CUENTA DE AHORROS	**Entidad bancaria:** BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Ing. Guzmán Eduardo Pérez Gómez	
Dependencia: Secretaria de Infraestructura	**Cargo:** Subsecretario de Infraestructura
Correo electrónico: guzman.perez@cucuta.gov.co	**Teléfono:** 310 3098281

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	20510673	ABRIL - 2021	$ 272.500
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
A.R.L	POSITIVA	9419677051	ABRIL - 2021	$ 151,800

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	612416	$ 54.500
IMRD		

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 53.591.666.67
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	**$ 53.591.666.67**
Valor Pagado	$ 5.450.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 5.450.000
Valor total ejecutado	**$ 10.900.000**
Valor saldo por ejecutar	$ 42.691.666,67

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, SIXTA TULIA BARON BAEZ con cedula de ciudadanía 27.898.163 en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo a 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 a los documentos previamente enviados.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.
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 a los artículos 126 y 387 del E.T.

SIXTA TULIA BARON BAEZ
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

YO, GUZMÁN EDUARDO PÉREZ GÓMEZ con cédula de ciudadanía 13.503.541, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, 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 período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en la Secretaría de Infraestructura de la alcaldía de Cúcuta;

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.

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, a los veintisiete (27) días del mes de mayo del 2021.

FIRMA CON VALIDEZ PROVISIONAL PARA TRAMITE DE PAGO

GUZMÁN EDUARDO PÉREZ GÓMEZ
SUPERVISOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizo el presente pago,

Eliana C. Medina P.

ELIANA C. MEDINA PABUENCE
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
Firmado digitalmente por Eliana C. Medina Pabuence