PAGO No. 6 DE 7
SECOP II

Período de pago: 07 de Octubre de 2021 al 06 de Noviembre de 2021	Valor a pagar: $ 3.800.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 1024 del 06 de mayo de 2021	Tipo de contrato: Prestación de servicios.	
Contratista: Fabio Steeven Carvajal Basto	NIT: 1.090.456.795-2	
Correo: Fabiocarvajalb@gmail.com	Teléfono: 3187837531	
Objeto: DETERMINAR ACCIONES PARA EL SERVICIO DE GESTION PARA LA GENERACION Y LA FORMALIZACION DE EMPLEO		
Duración: 7 meses	Fecha Inicio: 07 de mayo de 2021	Fecha Final: 06 de diciembre de 2021
Disp. Ptal. No. y fecha: 001363 expedido el 03 de mayo de 2021	Registro Ptal. No. y fecha: 0001387 del 06 de mayo de 2021	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.35	Valor del contrato: $ 26.600.000	
Forma de Pago: SIETE (07) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M. C/TE. ($3,800,000.00) CADA UNO.		
Número y tipo de cuenta: 0550066800105828 Cuenta Ahorros	Entidad bancaria: Banco Davivienda	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Sergio Andrés Maldonado Huertas	
Dependencia: Secretaría de Desarrollo Social	Cargo: Secretario de Despacho
Correo: Sergio.maldonado@cucuta.gov.co	Teléfono: 3143574689

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS SA	54237186	Octubre	$ 350.000
PENSIÓN	Porvenir	54237186	Octubre	$ 448.000
A.R.L	ARL Sura	54237186	Octubre	$ 14.700

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	661584	$ 38.000
IMRD	NO APLICA	NO APLICA

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 26,600,000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	$ 26,600,000
Valor Pagado	$ 19.000.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 3.800.000
Valor total ejecutado	$ 22.800.000
Valor saldo por ejecutar	$ 3.800.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, Fabio Steeven Carvajal Basto con cedula de ciudadanía 1.090.456.795 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.



FABIO STEEVEN CARVAJAL BASTO
Contratista

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, Sergio Andrés Maldonado Huertas con cédula de ciudadanía 88.244.641, 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 (oficina ordenadora) 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, el 08 de noviembre de 2021.



SERGIO ANDRÉS MALDONADO HUERTAS
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

SUPERVISOR

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



SERGIO ANDRES MALDONADO HUERTAS
SECRETARIO DE DESPACHO
SECRETARIA DE DESPACHO ORDENADOR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL