PAGO No. 1 de 2
SECOP II

Período de pago: Primer pago del 50%	Valor a pagar: $13.530.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 2781 de Octubre 20 de 2021	Tipo de contrato: Prestacion de Servicios	
Contratista: DOCUXER S.A.S.	NIT: 807.004.387-0	
Correo: juan.valencia@docuxer.com	Teléfono: 5755247	
Objeto: Contratar la renovación de licencias de antivirus para 1100 equipos de computo y servidores e instalaciones de la consola de administración de dicho servicio para la Alcaldia de San Jose de Cucuta.		
Duración: 2 Meses	Fecha Inicio: Octubre 21 de 2021	Fecha Final: Diciembre 20 de 2021
Disp. Ptal. No. y fecha:3177 de Septiembre 28 de 2021	Registro Ptal. No. y fecha:003687 de Octubre 20 de 2021	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.01.004	Valor del contrato: $27.060.000	
Forma de Pago: El valor del presente contrato corresponde a la suma de VEINTISIETE MILLONES SESENTA MIL PESOS 00/100 M. CTE ($27.060.000,00) incluido IVA cuando aplica. EL MUNICIPIO DE CUCUTA pagara al contratista el valor del presente contrato en instalamento mensual a razón de DOS PAGOS DE 50% CADA UNO, previa presentación por parte del CONTRATISTA de los siguientes documentos: (i) Informe de actividades relacionadas con el objeto del contrato. (ii) Autorizado certificación de cumplimiento a satisfacción. (iii) Informe del supervisor del contrato y (iv) Copia de los respectivos soportes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y en la ley 1562 de 2012, y demás normas vigentes. En todo caso los pagos se encuentran sujetos a la existencia y disponibilidad del PAC.		
Número y tipo de cuenta: 59007386572	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: MONICA MARIA FONSECA VIGOYA	
Dependencia: OFICINA TIC	Cargo: Jefe de oficina TIC
Correo electrónico: tic@cucuta-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3203011383

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	VARIAS	9427318562	NOVIEMBRE	$3.858.000
PENSIÓN	VARIAS	9427318562	NOVIEMBRE	$8.342.200
A.R.L	VARIAS	9427318562	NOVIEMBRE	262.000

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	**668564**	**$135.300**
IMRD	**N/A**	**N/A**

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$27.060.000
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$27.060.000

Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$13.530.000
Valor total ejecutado	$13.530.000
Valor saldo por ejecutar	$13.530.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo JUAN MANUEL VALENCIA ORTIZ con cedula de ciudadanía 91.246.138 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.



JUAN MANUEL VALENCIA ORTIZ

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo MONICA MARIA FONSECA VIGOYA con cédula de ciudadanía 60.360.270, 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, a los 25 días del mes de noviembre de 2021

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA
OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

Firmado digitalmente por Monica Maria Fonseca Vigoya
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Monica Maria Fonseca Vigoya, o=Alcaldía de San José de Cúcuta, ou=Jefe de Oficina TIC, email=monica.fonseca@cucuta.gov.co, c=CO
Fecha: 2021.12.01 11:24:24 -05'00'

MONICA MARIA FONSECA VIGOYA
SUPERVISOR DEL CONTRATO - JEFE OFICINA TIC

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

MARIA LEONOR VILLAMIZAR GOMEZ
SECRETARIO DE DESPACHO – SECRETARIA GENERAL