PAGO No. 1 de 1
SECOP II

Período de pago: 11 al 17 de marzo de 2022	Valor a pagar: $99.225.000,00

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. Y Fecha: 1948 De 11 De Marzo De 2022	Tipo de contrato: Prestación de Servicios	
Contratista: SANDOVAL HURTADO & CIA S EN C.S. Representante Legal: ALVARO SANDOVAL PEÑARANDA	NIT: 900.869.848-3 CC: 13.462.532	
Correo: torreblancaplazahotel11@hotmail.com	Teléfono: 5872876 - 3143581379	
Objeto: "2022O-123 SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA LOS UNIFORMADOS DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEGARAN A LA LOCALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES EN LOS DISPOSITIVOS ELECTORALES DEL 13 DE MARZO DE 2022, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA."		
Duración: El plazo del presente Contrato será de SIETE (7) DÍAS hasta el 17 de marzo de 2022, contado a partir de la suscripción del Acta de Inicio entre las partes contratantes, con el visto bueno del supervisor designado, previo cumplimiento de los Requisitos de Perfeccionamiento y Ejecución del mismo.	Fecha Inicio: 11 de marzo de 2022	Fecha Final: 17 de marzo de 2022
Disp. Ptal. No. y fecha: No. 00 2034 del 01 de marzo de 2022	Registro Ptal. No. y fecha: No. 00 2121 del 11 de marzo de 2022	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.45 Servicios para la comunidad, sociales y personas.	Valor del contrato: NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS ($99.225.000) M/CTE	

El MUNICIPIO cancelará el valor del contrato resultante del presente proceso, MEDIANTE UN SOLO PAGO, previa presentación de los siguientes documentos:

a) la factura conforme con los requisitos mínimos establecidos en los artículos 621 y 774 del Código de comercio y el artículo 617 del Estatuto Tributario.
b) certificación de cumplimiento a satisfacción por parte de quien se designe como supervisor y
c) los pagos al sistema de seguridad social integral y parafiscal de acuerdo con lo previsto en la normatividad vigente.

d) la acreditación del Pago de las estampillas correspondientes

El proponente favorecido, para efectos del pago, debe aportar al Municipio de San José Cúcuta el número de su cuenta de ahorros o corriente expedida por la entidad bancaria correspondiente.

En todo caso los pagos por este concepto estarán sujetos al PAC establecido por la Secretaría de Hacienda del Municipio de Cúcuta. El valor a cancelar será el resultante de multiplicar el valor unitario de cada servicio por el número de estos efectivamente prestados.	
Número y tipo de cuenta: 614129435 CUENTA CORRIENTE	Entidad bancaria: BANCO BOGOTA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor :ANGEL MARIA ALVAREZ CASTRO	
Dependencia: SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDANANA	Cargo: SUBSECRETARIO DE SEGURIDAD CIUDADANA
Correo electrónico: seguridad@cucuta.gov.co	Teléfono: 3208311336

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	EPS-ADMINISTRADORAS (NUEVA EPS SA-MOV, COMFAORIENTE, SANITAS, COOSALUD MOVILIDAD, MEDIMAS EPS,	228532180 Tipo E	MARZO	**414.800,00**
PENSIÓN	AFP-ADMINISTRADORAS COLPENSIONES COLFONDOS PORVENIR	23089701 Tipo E	MARZO	**1.744.100,00**
A.R.L	POSITIVA	228532180 Tipo E	MARZO	**107.100,00**
CCF	COMFAORIENTE	228532180 Tipo E	MARZO	**408.100,00**

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
ProDesarrollo científico	720236	$922.300
IRMD	-	-

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$99.225.000,00
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$99.225.000,00

Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$99.225.000,00
Valor total ejecutado	$99.225.000,00
Valor saldo por ejecutar	$00.000.

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo SANDOVAL HURTADO Y CIA S EN C.S, Representante Legal el señor ALVARO SANDOVAL PEÑARANDA con cedula de ciudadanía 13.462.532 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.

ALVARO SANDOVAL PEÑARANDA
C.C. No. 13.462.532
Representada Legal
SANDOVAL HURTADO Y CIA S EN C.S
NIT. No. 900869848-3
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, ANGEL MARIA ALVAREZ CASTRO con cédula de ciudadanía 88.218.562 DE Cúcuta, 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 SECRETARIA DE SEGURIDAD MUNICIPAL 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 día 11 de mes de abril de 2022

ANGEL MARIA ALVAREZ CASTRO
SUBSECRETARIO DE SEGURIDAD CIUDADANA
SUPERVISOR

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

JOSE ALEJANDRO MARTINEZ ORTIZ
SECRETARIO DE DESPACHO CONTRATANTE
SEGURIDAD CIUDADANA