PAGO No. (1) de (3)
SECOP II

Período de pago: Primer Cobro Correspondiente al 50% del pago total	Valor a pagar: **$ 124.997.600** 1.3.3.0.00.4-R.B CONTRIBUCION DE VALORIZACION 2018 (INCISO 2)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 1924– 03 de marzo de 2022		Tipo de contrato: Contrato de Consultoría
Contratista: JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO		NIT: 91.222.312-7
Correo: megatecno@hotmail.com		Teléfono: 3187120129
Objeto: Elaboración de la redistribución de gravámenes por cambio en la ejecución en el plan de obras a financiar por el sistema de valorización establecidas en el acuerdo 003 de 2017		
Duración: tres (3) meses	Fecha Inicio: 09 de marzo de 2022	Fecha Final: 08 de junio de 2022
Disp. Ptal. No y fecha: No 00 2995 del 17 de septiembre de 2021		Registro Ptal. No. y fecha: 00 002076 del 03 de marzo del 2022
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.40 Servicios para la comunidad, social y personales en vivienda, cuidad y territorio.		Valor del contrato: $249.995.200

Forma de Pago: Un pago del 50% del valor del contrato sin exceder la suma de $124.997.600, en los 20 o 30 días, previo informe de cumplimiento suscrito por el supervisor del contrato en donde demuestre un avance de las metas del alcance del objeto igual o superior al del 40%

Un pago del 20% del valor del contrato sin exceder la suma de $49.999.040, en los 45 o 60 días, previo informe de cumplimiento suscrito por el supervisor del contrato en donde demuestre un avance de las metas del alcance del objeto igual o superior al del 70%

Un pago final correspondiente al 30 % del valor del contrato sin exceder la suma de $74.998.560, previo informe de cumplimiento del 100% del objeto del contrato suscrito por el Supervisor, donde se exprese que el contratista cumplió e hizo entrega del estudio en las condiciones establecidas en el presente estudio previo.

Todo pago está sujeto a la existencia del PAC. Para todo pago será necesaria la presentación de la certificación de cumplimiento por parte del supervisor y acreditación del pago de aportes al sistema de seguridad social en salud.

Número y tipo de cuenta: 60672957225 Cuenta de Ahorros	Entidad: Bancolombia

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: JOSE ALFREDO SUAREZ OSPINA	
Dependencia: Secretaría de Valorización y Plusvalía	Cargo: Secretario de Valorización y Plusvalía

Correo electrónico: jose.suarez@cucuta.gov.co	Teléfono: 313 2090759

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	Sanitas	9433541615	2022-03	$ 220.400
PENSIÓN	Porvenir	9433541615	2022-03	$ 552.600
PENSIÓN	Protección	9433541615	2022-03	$ 328.600
A.R.L	Positiva	9433541615	2022-03	$ 29.000
C.C.F.	Comfenalco	9433541615	2022-03	$ 220.400
SALUD	Sanitas	58192980	2022-03	$ 1.500.000
PENSIÓN	Colpensiones	58192980	2022-03	$ 2.040.000

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	722781	$1.050.400
IMRD	**N/D**	**N/D**

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$249.995.200
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$249.995.200
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$124.997.600
Valor total ejecutado	$124.997.600
Valor saldo por ejecutar	$124.997.600

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo **JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO** con cedula de ciudadanía **91.222.312** en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad el 40% de 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 __x___ NO ____
   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.



_____

JOSE AGUSTIN QUINTERO CHAPARRO
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo **JOSÉ ALFREDO SUAREZ OSPINA** con cédula de ciudadanía **88.225.951**, 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 12 días del mes de abril de 2022

JOSE ALFREDO SUAREZ OSPINA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

JOSE ALFREDO SUAREZ OSPINA
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
SECRETARIA DE VALORIZACIÓN Y PLUSVALÍA