PAGO No. 1 de 5
SECOP II

Período de pago: 29 de julio al 28 de agosto de 2022	Valor a pagar: $ 6.350.000,00

1. INFORMACION DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 2391 de 29-Julio-2022	Tipo de contrato: Orden de Prestación de Servicios	
Contratista: BAJIO CONSULTORES GROUP SAS	NIT: 901.391.306-3	
Correo: agudelo.cp@gmail.com	Teléfono: 314 451 84 14	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO, COMERCIAL, FINANCIERO DE LOS ACUEDUCTOS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA..		
Duración: 5 meses	Fecha Inicio: 29-julio-2022	Fecha Final: 28-diciembre-2022
Disp. Ptal. No. y fecha: 3243 expedido el 19-julio-2022.	Registro Ptal. No. y fecha: 000003361 del 28 de julio del 2022	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.005.40 - Servicios de la construcción.	Valor del contrato: $ 31,750,000.00	
Forma de Pago: CINCO (5) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE SEIS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($ 6,350,000.00) CADA UNO.		
Número y tipo de cuenta: 844-000015-04 Ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: Rodolfo Ramírez Montaña	
Dependencia: : Subdirección de Gestión y Supervisión de Servicios Públicos Domiciliarios	Cargo: Subdirector de Gestión y Supervisión de Servicios Públicos Domiciliarios
Correo electrónico: subsec.serviciospublicos@cucuta.gov.co	Teléfono: 3203453382

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA Nº.	PERIODO	VALOR
SALUD	Cajacopi	61650090	AGOSTO 2022	$ 40.200
PENSIÓN	Colfondos	61650090	AGOSTO 2022	$ 160.800
A.R.L	Positiva	61650090	AGOSTO 2022	$ 5.400
CCF	COFREM	61650090	AGOSTO 2022	$ 40.200

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	Nº Estampilla	Valor pagado
Prodesarrollo científico	-	-
IMRD	-	-

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 31,750,000.00
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 31.750,000.00
Valor Pagado	$ 0.00
Valor Cobrado en el presente informe	$ 6,350,000.00
Valor total ejecutado	$ 6.350,000.00
Valor saldo por ejecutar	$ 25,400,000.00

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Bajío Consultores Group SAS, con NIT 901.391.306, representado legalmente por GUSTAVO ADOLFO AGUDELO HIDALGO, CON con cedula de ciudadanía 1.121.888.705 de Cúcuta, 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____

GUSTAVO A. AGUDELO HIDALGO
RL. BAJIO CONSULTORES GROUP SAS
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo RODOLFO RAMÍREZ MONTAÑA con cédula de ciudadanía 79.599.609 de Bogotá, 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 día 06 del mes de septiembre del 2022.

RODOLFO RAMÍREZ MONTAÑA
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN Y SUPERVISIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS
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.

MARCELA RODRÍGUEZ CAMACHO
DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
SECRETARIA DE DESPACHO ORDENADOR DEL GASTO
Firma No. 19092022-07