

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: agosto de 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 1 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

**PAGO ADICIONAL 1 de 4
SECOPII**

Período de pago: 11 septiembre 2022 – 10 octubre 2022	Valor a pagar: \$4.100.000
---	----------------------------

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. y fecha: 0050 del 07 de enero de 2022 Adicional No 0001 del 08 de junio de 2022		Tipo de contrato: prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (Núm. 4 Art. 2 Ley 1150/2007)	
Contratista: MONICA KATERINE PICON UREÑA		NIT: 1.090.399.753-9	
Correo: monicakpiconu.hacienda@gmail.com		Teléfono: 3102177303	
Objeto: 2022L-28 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ADMINISTRACION LOCAL DE LA HACIENDA PUBLICA			
Duración: 08 MESES Duración Adicional: 03 MESES Y 20 DIAS		Fecha Inicio: 11 ENERO 2022 Fecha Inicio Prorroga: 11 SEPTIEMBRE 2022 Fecha Final: 10 SEPTIEMBRE 2022 Fecha Final Prorroga: 30 DICIEMBRE 2022	
Disp. Ptal. No. y fecha: 00000062 DEL 07 DE ENERO DE 2022 Disp. Ptal. Adicional No. y fecha: 00 002620 DEL 07 DE JUNIO DE 2022		Registro Ptal. No. y fecha: 00 000049 DEL 07 DE ENERO DE 2022 Registro Ptal. Adicional No. y fecha: 00 002675 DEL 08 DE JUNIO DE 2022	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.1.2.02.02.008.11 Servicios Administrativos del Gobierno Rubro Presupuestal Adicional: 2.1.2.1.2.02.02.008.11 Servicios Administrativos del Gobierno		Valor del contrato: \$32.800.000 Valor Adición: \$15.033.333,33	
Forma de Pago: OCHO (08) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$4.100.000)CADA UNO Forma de Pago Adición: Tres (03) pagos mensuales cada uno por valor de CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$4.100.000) M/CTE y un último pago por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 33/100 CENTAVOS (\$2.733.333,33) M/CTE			
Número y tipo de cuenta: 467-141827-81 –cuenta de ahorros		Entidad bancaria: BANCOLOMBIA S.A	

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre Del Supervisor: JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA	
Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA –	Cargo: SUBSECRETARIO FINANCIERA
Correo electrónico: Jorge.miranda@cucuta.gov.co	Teléfono: 3122659883

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	4469350097	Septiembre-2022	\$206.400
PENSIÓN	PORVENIR	4469350097	Septiembre-2022	\$264.200
A.R.L	POSITIVA	4469350097	Septiembre-2022	\$8.700

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
Prodesarrollo científico		
IMRD		

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: agosto de 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 2 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

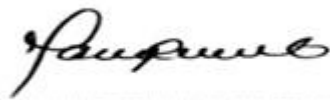
5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$32.800.000
Valor Adicionales	\$15.033.333,33
Valor Total del Contrato	\$47.833.333,33
Valor Pagado	\$32.800.000
Valor Cobrado en el presente informe	\$4.100.000
Valor total ejecutado	\$36.900.000
Valor saldo por ejecutar	\$10.933.333,33

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo MONICA KATERINE PICON UREÑA con cedula de ciudadanía N° 1.090.399.753 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. 383ET).
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.


FIRMA CON VALIDEZ PROVISIONAL PARA TRAMITE DE PAGO

MONICA KATERINE PICON UREÑA
CONTRATISTA

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: agosto de 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 3 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso
7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES		
<p>Yo <u>JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA</u> con cédula de ciudadanía <u>1.090.379.792</u>, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>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;</p> <p>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.</p>		
<p>Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, a los 24 días del mes de octubre de 2022</p> <div style="text-align: center;">  JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA SUPERVISOR DEL CONTRATO </div>		

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


MARIA VIRGINIA VALENCIA JIMENEZ
SECRETARIO DE DESPACHO
ORDENADOR DEL GASTO