PAGO No. 3 DE 3

SECOP II

Periodo de Pago: 13 AGOSTO – 12 SEPTIEMBRE 2022	**Valor a cobrar:** $ 30.179.909

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No y fecha: 2164 DEL 12 DE MAYO DE 2022	**Tipo de contrato**: MINIMA CUANTIA.	
Contratista: SOCIEDAD DE REPRESENTACIONES ICARO S.A.S **Representante Legal:** PAULA ANDREA MESA ARIAS	**NIT:** 800.218.819-4 **Cedula RL:** 41.959.447	
Correo: representacionesicaro@hotmail.com	**Teléfono:** 3204450793	
OBJETO: "SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS QUE PROMUEVAN LA PARTICIPACIÓN DE LOS EMPRENDIMIENTOS Y MICROEMPRESAS LOCALES A TRAVÉS DEL FESTIVAL DE EMPRENDIMIENTO "EMPRENDELAND" PARA PROMOCIONAR Y PROMOVER SU POSICIONAMIENTO COMERCIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.".		
Duración: 5 meses	**Fecha Inicio**: 13 De Mayo De 2022	**Fecha Final**: 12 De Octubre De 2022
Disp. Ptal. No. y fecha: 00 002295 DEL 02 DE MAYO DE 2022	**Registro Ptal. No. y fecha**: 00 002456 DEL 13 DE MAYO DE 2022.	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.36 Servicios para la comunidad, sociales y personales.	**Valor del contrato**: OCHENTA MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE. ($80.707.000	
Forma de Pago: EL MUNICIPIO A TRAVÉS DEL SECRETARIO DE BANCO DEL PROGRESO, CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO, DE LA SIGUIENTE MANERA: EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA, CANCELARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR MENSUAL POR EL VALOR DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN DE ACUERDO A LOS PEDIDOS QUE LA ENTIDAD VAYA REALIZANDO, MEDIANTE LAS ÓRDENES DE COMPRA QUE SEAN REALIZADAS, ESTAS PUEDEN SER TOTALES O PARCIALES, ESTO PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUMINISTRO DEL BIEN O SERVICIO, APROBACIÓN DE ACTAS E INFORMES POR EL SUPERVISOR PREVIA ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUMINISTRO DEL BIEN O SERVICIO POR CADA BENEFICIARIO, PAGO DE ESTAMPILLAS, ACTA DE EJECUCIÓN, PRESENTACIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO EN LA TESORERÍA GENERAL DEL MUNICIPIO, FIRMADA POR EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA, PRESENTACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL O PLANILLA PILA DEL MES EN QUE SE GENERE LA ORDEN DE COMPRA, PARA EL ÚLTIMO PAGO DEBERÁ PRESENTARSE LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y EL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO SUSCRITA POR EL SUPERVISOR. DESPUÉS DE RADICADA LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO POR PARTE DEL CONTRATISTA CON LOS SOPORTES REQUERIDOS, EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA EFECTUARÁ SU PAGO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 30 DÍAS CALENDARIO. LA FACTURA DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA REGULAN. EN TODO CASO LOS PAGOS POR ESTE CONCEPTO ESTARÁN SUJETOS AL PAC ESTABLECIDO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CÚCUTA.		
Número y tipo de cuenta: 82400002802 - ahorros	**Entidad bancaria**: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: MICHELLE PICÓN CARVAJAL	
Dependencia: SECRETARIA BANCO DEL	**Cargo**: SECRETARIA DE DESPACHO
Correo electrónico:	**Teléfono:** 313 8503915

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	9437642451 9438985424	AGOSTO SEPTIEMBRE	$ 41.800 $ 40.700
PENSIÓN	PORVENIR	9437642451 9438985424	JULIO AGOSTO	$ 167.100 $ 162.500
A.R. L	POSITIVA	9437642451 9438985424	JULIO AGOSTO	$ 5.600 $ 5.400

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**No Estampilla**	**Valor pagado**
Pro desarrollo científico	N/A	N/A
IMRD	N/A	N/A

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 80.707.000
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 80.707.000
Valor Pagado	$ 50,527,091
Valor Cobrado en el presente informe	$ 30.179.909
Valor total ejecutado	$ 80.707.000
Valor saldo por ejecutar	$ 0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo **SOCIEDAD DE REPRESENTACIONES ICARO S.A.S** con NIT **800.218.819-4** y Representante Legal: **PAULA ANDREA MESA ARIAS** con Cedula: **41.959.447** en 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 _____ NO X.
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 _____ NOX.
   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.

Paula Andrea Mesa A.

PAULA ANDREA MESA ARIAS
RL/SOCIEDAD DE REPRESENTACIONES ICARO S.A.S

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo **MICHELLE PICÓN CARVAJAL** con cédula de ciudadanía **1.091.676.306,** 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 22 días del Noviembre del 2022.

MICHELLE PICÓN CARVAJAL
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,

MICHELLE PICÓN CARVAJAL
ORDENADOR DEL GASTO