PAGO N° 3 DE 4 ADICIONAL
SECOP II

Período de pago: NOVIEMBRE – DICIEMBRE		**Valor a pagar:** $4.000.000
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0094/12 enero 2022 **Contrato adicional No. y fecha:** 001 del 12 de septiembre de 2022		**Tipo de contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION.
Contratista: FABIAN ALBERTO GUTIERREZ VILLAMIZAR		**NIT:** 1.090.374.256-1
Correo: fabian.2086@hotmail.com		**Teléfono:** 3132937625
Objeto: "2022 R-1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES, ADMINISTRATIVAS, CONTABLE E INFORMES DE GESTIÓN DE LOS PROCESOS REALIZADOS EN EL ALMACÉN ADSCRITA A LA SECRETARIA GENERAL."		
Duración: 8 meses **Duración adicional:** 03 meses y 19 días **Duración total:** 11 meses y 19 días	**Fecha Inicio:** 13 enero 2022 **Fecha Inicio adicional:** 13 septiembre 2022	**Fecha Final:** 12 septiembre 2022 **Fecha final adicional:** 31 diciembre de 2022
Disp. Ptal. No. y fecha: 00000080 EXP. el 7 enero 2022 **Disp. Ptal. No. y fecha adicional:** 00 003052 expedido el 1-jul-2022.		**Registro Ptal. No. y fecha:** 00000099 DEL 12 ENE 2022 **Registro Ptal. No. y fecha adicional:** N° 00 004213 del 12 de septiembre 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:** $32.000.000 **Valor del contrato adicional:** $14.533.333,33 **Valor total del contrato:** $46.533.333,33
Forma de Pago: OCHO (8) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE ($4.000.000,00) CADA UNO. **Forma de Pago del adicional:** TRES (3) PAGOS mensuales por la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000.00) M/CTE y UN (1) PAGO FINAL correspondiente diecinueve días por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 33/100 CENTAVOS ($2.533.333.33) M/CTE.		
Número y tipo de cuenta: 816-7480-9182 - AHORROS		**Entidad bancaria:** BANCOLOMBIA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: PEDRO LUIS ACERO RICO	
Dependencia: ALMACEN	**Cargo:** ALMACENISTA GENERAL
Correo electrónico: pedro.acero@cucuta.gov.co	**Teléfono:** 3117774996

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	63567489	NOVIEMBRE 2022	200.000
PENSIÓN	PROTECCION	63567489	NOVIEMBRE 2022	256.000
A.R.L.	POSITIVA	63567489	NOVIEMBRE 2022	8.400

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
Prodesarrollo científico	**------**	**------**
IMRD	**------**	**------**

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 32.000.000,00
Valor Adicionales	$ 14.533.333,33
Valor Total del Contrato	$ 46.533.333,33
Valor Pagado	$ 40.000.000,00
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.000.000,00
Valor total ejecutado	$ 44.000.000,00
Valor saldo por ejecutar	$ 2.533.333,33

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo FABIAN ALBERTO GUTIERREZ VILLAMIZAR con cedula de ciudadanía N° 1.090.374.256 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_____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. 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.



FABIAN ALBERTO GUTIERREZ VILLAMIZAR
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo PEDRO LUIS ACERO RICO con cédula de ciudadanía 13.485.281, 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, en el mes de Diciembre 2022.

PEDRO LUIS ACERO RICO
ALMACENISTA GENERAL
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,

FIRMA No. 291122-54
MARIA LEONOR VILLAMIZAR GOMEZ
SECRETARIO DE DESPACHO
ORDENADOR DEL GASTO