PAGO No. 02 de 02
SECOP II

Período de pago: Diciembre 2022	Valor a pagar: $3.635.000,00

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: **3635 del 31 de octubre del 2022**	Tipo de contrato: Prestación de servicios	
Contratista: Yuliana Armanda Moncada Bayona	NIT: 1.091.672.509-1	
Correo: ing.jhulianamoncada@gmail.com	Teléfono: 3209192375	
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PORFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y ASISTENCIA A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO PARA LA EJECUCION DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS A LOS FONDOS DEL SERVICIO EDUCATIVO PARA FINANCIAR PROYECTOS DE MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA EN LA VIGENCIA 2022, EN DESARROLLO DEL BPIN 2021540010137.		
Duración: 2 meses	Fecha Inicio: 01-11-22	Fecha Final: 31-12-22
Disp. Ptal. No. y fecha: 00005278 del 31-10-2022	Registro Ptal. No. y fecha: 00005453 del 31-10-22	
Rubro Presupuestal:2.1.2.3.2.02.02.009.22 Servicios de construcción.	Valor del contrato: $7.270.000,00	
Forma de Pago: DOS (2) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($3,635,000.00) CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: ahorros 31811184619	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: WALDEMIRO VERA REYES	
Dependencia: Subsecretaria de Gestión Administrativa de Recursos Físicos y Financieros	Cargo: SUBSECRETARIO DE RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS
Correo electrónico: areafinanciera@semcucuta.gov.co	Teléfono: 3156723362

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	94438465501	DICIEMBRE	$180.000,00
PENSIÓN	PORVENIR	94438465501	DICIEMBRE	$230.400,00
A.R.L	POSITIVA	94438465501	DICIEMBRE	$ 35.078,00

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	$7.270.000,00

Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$7.270.000,00
Valor Pagado	$3.635.000,00
Valor Cobrado en el presente informe	$3.635.000,00
Valor total ejecutado	$7.270.000,00
Valor saldo por ejecutar	$ 0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo Yuliana Armanda Moncada Bayona_ con cedula de ciudadanía 1091672509 de Ocaña 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. 383 ET). 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.



YULIANA ARMANDA MONCADA BAYONA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

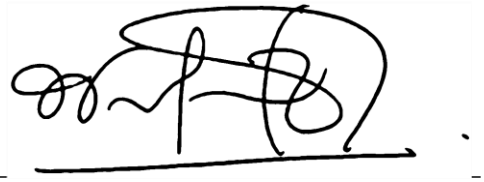
Yo_WALDEMIRO VERA REYES con cédula de ciudadanía 88205261, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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 de 2022



WALDEMIRO VERA REYES
SUBSECRETARIO DE RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS

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



LUIS EDUARDO ROYERO LÓPEZ
SECRETARIO DE DESPACHO - ORDENADOR
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL