PAGO No. 7 de 8
SECOP II

Período de pago: 07 de octubre a 06 de noviembre del 2022	Valor a pagar: un millón quinientos ocho mil PESOS M/CTE ($1.508.000). 4101068-1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION ($1.508.000)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: No. 1978 del 06 de abril de 2022	Tipo de contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
Contratista: SOCIEDAD DE REPRESENTACIONES ICARO SAS	NIT: 800.218.819-4	
Correo: representacionesicaro@hotmail.com	Teléfono: 3204450793	
Objeto: 2022 H-8 PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL ROL DE LA MEMORIA LA COMUNICACIÓN Y LA PALABRA EN LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CUCUTA		
Duración: 8 MESES Y 23 DIAS	Fecha Inicio: 07 de abril 2022.	Fecha Final: al: 30 de diciembre de 2022
Disp. Ptal. No. y fecha: Número 2151 del 25 de marzo del 2022	Registro Ptal. No. y fecha: Número 00002227 del 6 de abril del 2022	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.008.41 Servicios Prestados a las Empresas y servicio de Producción: $ 90.000.000 2.1.2.3.2.02.02.009.41 Servicios para la comunidad, sociales y personales: $ 9.999.999.	Valor del contrato: NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($99.999.999,00) M/CTE. Incluido (I.V.A si aplica) y demás tributos locales.	
Forma de Pago: EL MUNICIPIO a través de la Secretaria de Posconflicto y Cultura de Paz, cancelará el valor de la Aceptación de Oferta resultante del presente proceso, MEDIANTE PAGOS MENSUALES, el valor de cada mensualidad se determinará de acuerdo a los servicios prestados por el contratista dentro del mes, los cuales deberán ir acompañadas de todos los comprobantes y documentos soporte necesarios para sustentar el cumplimiento con el fin de que se expida por parte del supervisor la debida CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO, esta constancia debe ir acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato en la cual manifieste: • El cumplimiento en la ejecución de los servicios facturados por el contratista de acuerdo a lo estipulado en el contrato y a los requerimientos de la secretaria. • El contratista haber efectuado el correspondiente pago de aportes a la seguridad social 2. La respectiva factura o cuenta de cobro. 3. El pago de los impuestos o estampillas a que haya lugar para el cobro de la respectiva cuenta. 4. Aportar al Municipio de San José Cúcuta el número de su cuenta de ahorros o corriente expedida por la entidad bancaria correspondiente. La forma de pago está sujeta al PAC señalado para este compromiso.		
Número y tipo de cuenta: 82400002802 – Ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: NORALBA PRADA AVILA	
Dependencia: Secretaría De Posconflicto Y Cultura De Paz	Cargo: Asesor Secretaría de Posconflicto y Cultura y Paz
Correo electrónico: noralba.prada@cucuta.gov.co	Teléfono: 3102110787

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS SANITAS	9441675113	OCTUBRE	$ 40.600 $ 40.600
PENSION	COLPENSIONES PORVENIR	9441675113	OCTUBRE	$ 162.100 $ 162.100
A.R.L	POSITIVA	9441675113	OCTUBRE	$ 10.800
CCF	COMFAORIENTE	9441675113	OCTUBRE	$ 81.100

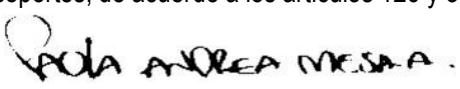
4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**No Estampilla**	**Valor pagado**
ProDesarrollo científico	No Aplica	No Aplica
IMRD	No Aplica	No Aplica

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 99.999.999.00
Valor Adicionales	$ 0.00
Valor Total del Contrato	$ 99.999.999.00
Valor Pagado	$ 78.683.800.00
Valor Cobrado en el presente informe	$ 1.508.000.00
Valor total ejecutado	$ 80.191.800.00
Valor saldo por ejecutar	$ 19.808.199.00

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, PAULA ANDREA MESA ARIAS con cedula de ciudadanía 41.959.447 de Armenia en mi calidad de contratista:

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.
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.
Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.
No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.
Soy declarante de Impuesto de Renta: SI X NO
Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET).
SI NO X
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 ARIAS

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **NORALBA PRADA AVILA** con cédula de ciudadanía **37.272.331**, en mi calidad de Supervisor Encargado 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 26 días del mes de diciembre de 2022

NORALBA PRADA AVILA

NORALBA PRADA AVILA
SECRETARIA DE POSCONFLICTO CULTURA Y PAZ
SUPERVISOR

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

ELISA KATHERINE MONTOYA OBREGÓN
SECRETARIA DE DESPACHO
SECRETARIA DE POSCONFLICTO Y CULTURA DE PAZ