

	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 GESTIÓN INSTITUCIONAL	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

PAGO No. 1 DE 8 SECOP II

Período de pago: 03 de febrero al 02 de marzo de 2023	Valor a pagar: \$ 4.300.000 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS)
---	---

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0238 DEL 02 DE FEBRERO DE 2023		Tipo de contrato: Orden de Prestación de Servicio
Contratista: ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ		NIT: 88.219.903-8
Correo: romuloamartineza@gmail.com		Teléfono: 3017434191
2023R-112 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL ESPECIALIZADO, EN LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN, CONCILIACIÓN Y APLICACIÓN DE NORMAS CONTABLES PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN DE LA SUBSECRETARÍA DE CONTADURÍA.		
Duración: OCHO (08) MESES	Fecha Inicio: 03/02/2023	Fecha Final: 02/10/2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00000384 DEL 31 DE ENERO DE 2023		Registro Ptal. No. y fecha: 00 000312 DEL 02 DE FEBRERO DE 2023
Rubro Presupuestal: 2.1.2.1.2.02.02.009.01 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO		Valor del contrato: \$34.400.000 (TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS) M.C/TE
Forma de Pago: OCHO (08) PAGOS MENSUALES VENCIDOS DE CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. (\$4.300.000) CADA UNO.		
Número y tipo de cuenta: # 832-389792-61 CUENTA DE AHORROS		Entidad bancaria: BANCOLOMBIA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: DRA. OLGA JUDITH PABLOS FORERO	
Dependencia: SUBSECRETARÍA DE CONTADURÍA MUNICIPAL	Cargo: SUBSECRETARIA DE DESPACHO
Correo electrónico: contaduria@cucuta.gov.co	Teléfono: 3107782099

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	9446656154	FEBRERO	\$215.000
PENSIÓN	PORVENIR	9446656154	FEBRERO	\$275.200
A.R.L	POSITIVA	9446656154	FEBRERO	\$ 9.000

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
Prodesarrollo científico	N/A	N/A
IMRD	N/A	N/A

	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 GESTIÓN INSTITUCIONAL	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$34.400.000
Valor Adicionales	\$ 0
Valor Total del Contrato	\$34.400.000
Valor Pagado	\$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	\$ 4.300.000
Valor total ejecutado	\$ 4.300.000
Valor saldo por ejecutar	\$30.100.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA
<p>Yo <u>ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ</u>, con cédula de ciudadanía 88.219.903 en mi calidad de contratista:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 ☐. 6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico: <ol style="list-style-type: none"> a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ☐ NO ☒ 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. <div style="text-align: center;">  <p><u>ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ</u> CONTRATISTA</p> </div>

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

	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 GESTIÓN INSTITUCIONAL	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

Yo **OLGA JUDITH PABLOS FORERO**, con cédula de ciudadanía **60.301.699**, 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 día 06 de marzo de 2023

Olga Judith Pablos Forero

FIRMA PROVISIONAL VÁLIDA SOLO PARA TRÁMITES DE PAGO

OLGA JUDITH PABLOS FORERO
SUBSECRETARÍA DE CONTADURÍA MUNICIPAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

[Firma manuscrita]

firma 130323-05

Dra. MARIA LEONOR VILLAMIZAR GOMEZ
SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARIA GENERAL
ORDENADOR DEL GASTO