PAGO No. (11)
SECOP II

Periodo de pago: 01/02/2022 AL 28/02/2022	Valor a pagar: **$ 79.194.998,19**

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 1975 del 04 de Abril del 2022		Tipo de contrato: Prestación de Servicios
Contratista: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIFICATE S.A.S.		NIT: 900.393.803-8
Correo: arevaloenlimite@hotmail.com		Teléfono: 310 250 3631
Objeto: "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GRUA LAS VEINTICUATRO (24) HORAS DEL DIA PARA EL TRASLADO DE VEHICULOS INMOVILIZADOS POR LA VIOLACIÓN AL CÓDIGO NACIONAL DE TRÁNSITO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE MECUC EN LAS DIFERENTES VIAS DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CÚCUTA."		
Duración: Ocho (8) meses Prorroga N°1: Veintisiete (27) días Prórroga N°2: Dos (2) meses Plazo total: Diez (10) meses y Veintisiete (27) días	Fecha Inicio: 05/04/2022 Fecha de suspensión: 30/12/2022 Fecha de reinicio: 26/01/2023	Fecha Final: 04/12/2022 Fecha Final con prorroga N°1: 31/12/2022 Fecha Final con reinicio: 27/01/2023 Fecha Final con prorroga N°2: 27/03/2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 001943 DEL 16/02/2022 Disp. Ptal. No. y fecha Adición No. 1: 000249 del 26/01/2023		Registro Ptal. No. y fecha: 002215 DEL 04/04/2022 Registro Ptal. No. y fecha Adición No 00-000142 DEL 26/01/2023
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.2.02.02.008.24 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Rubro Presupuestal Adición No. 1: 2.1.2.3.2.2.02.02.006.24 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		Valor del contrato: $ 999.999.999,00 Valor adición No. 1:$210.895.202,00 Valor total: $1.210.895.201,00
Forma de Pago: EL MUNICIPIO a través de la Secretaría de Tránsito y Transporte, cancelará el valor del contrato resultante del presente proceso por mensualidad vencida, por medio de la metodología de monto agotable de los servicios prestados en el mes correspondiente de acuerdo al valor que resulte de multiplicar el valor de cada evento o servicio prestado conforme a la tarifa autorizada, por la cantidad de eventos o servicios prestados atendidos en el periodo de tiempo facturado, para lo cual el contratista deberá presentar de la siguiente manera: (a) Factura correspondiente; (b) Certificación de Cumplimiento del objeto contractual expedida por el Supervisor designado y/o Interventor Contratado; (c) Copia de las Planillas de Pago donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales (d) la acreditación del Pago de las estampillas correspondientes		
Número y tipo de cuenta: 83264244768 CUENTA CORRIENTE		Entidad bancaria: BANCOLOMBIA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: JORGE MAYID GENE BELTRAN	
Dependencia: SECRETARIA DE TRANSITO	Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO
Correo electrónico: jorge.gene@cucuta.gov.co	Teléfono: 313 469 9382

Escaneado con CamScanner

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
REPRESENTANTE LEGAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	7874214347	FEBRERO	$ 352.200
PENSIÓN	PORVENIR	7874214347	FEBRERO	$ 450.800
A.R.L	POSITIVA	7874214347	FEBRERO	$68.800
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECTOR DE PROYECTO				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COOSALUD ESS	7871864431	FEBRERO	$170.000
PENSION	COLPENSIONES	7871864431	FEBRERO	$217.600
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$7.100
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL COORDINADOR				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	ADRESS	7871864431	FEBRERO	$ 145.000
PENSION	PORVENIR	7871864431	FEBRERO	$ 185.600
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 6.100
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (1)				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	7871864431	FEBRERO	$ 145.000
PENSIÓN	PROTECION	7871864431	FEBRERO	$ 185.600
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 50.500
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (2)				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COOSALUD	7871864431	FEBRERO	$ 87.000
PENSIÓN	PORVENIR	7871864431	FEBRERO	$ 111.400
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 30.300
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (3)				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	7871864431	FEBRERO	$ 145.000
PENSIÓN	PORVENIR	7871864431	FEBRERO	$ 185.600
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 50.500
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (4)				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	7871864431	FEBRERO	$ 72.500
PENSIÓN	COLPENSIONES	7871864431	FEBRERO	$ 92.800
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 25.300
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (5)				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	7871864431	FEBRERO	$ 185.600
PENSIÓN	PORVENIR	7871864431	FEBRERO	$ 145.000
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 50.500
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (6)				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR

Escaneado con CamScanner

SALUD	COOSALUD	7871864431	FEBRERO	$ 82.200
PENSIÓN	PROTECCION	7871864431	FEBRERO	$ 105.200
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 28.600
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (7)				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	7871864431	FEBRERO	$ 14.500
PENSIÓN	PORVENIR	7871864431	FEBRERO	$ 18.600
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 5.100
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (8)				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	ECOOPSOS EPS	7871864431	FEBRERO	$ 145.000
PENSIÓN	PROTECCION	7871864431	FEBRERO	$ 185.600
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 50.500
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL OPERADOR DE GRUA (9)				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	7871864431	FEBRERO	$ 145.000
PENSIÓN	PORVENIR	7871864431	FEBRERO	$ 185.600
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 50.500
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL SECRETARIA				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	7871595994	FEBRERO	$ 82.700
PENSIÓN	PORVENIR	7871855570	FEBRERO	$ 320.000
A.R.L	POSITIVA	7871855570	FEBRERO	$ 87.000
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL CONTADOR**				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	7869992773	FEBRERO	$ 326.500
PENSIÓN	PROTECCION	7869992773	FEBRERO	$ 418.000
A.R.L	POSITIVA	7869992773	FEBRERO	$ 13.700
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL ABOGADO**				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS S.A	7873433770	FEBRERO	$ 725.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	7873433770	FEBRERO	$ 986.000
A.R.L	POSITIVA	7873433770	FEBRERO	$ 30.300
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL ING. SISTEMAS				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS S.A	7871864431	FEBRERO	$ 150.000
PENSIÓN	PORVENIR	7871864431	FEBRERO	$ 192.000
A.R.L	POSITIVA	7871864431	FEBRERO	$ 6.300

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
ProDesarrollo científico		

Escaneado con CamScanner

IMRD	-	-

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR	
Valor inicial del contrato	$	999.999.999,00
Valor Adicionales	$	210.895.202,00
Valor Total del Contrato	**$**	**1.210.895.201,00**
Valor Pagado	$	803.510.973,40
Valor Cobrado en el presente informe	$	79.194.998,19
Valor total ejecutado	**$**	**882.705.971,59**
Valor saldo por ejecutar	$	328.189.229,41

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, **JOHN ALEXANDER AREVALO ESPITIA** con cedula de ciudadanía **80.247.532** representante legal del **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIFICATE S.A.S** con **900.393.803-8** 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 __X__ 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.

R/L JOHN ALEXANDER AREVALO ESPITIA
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIFICATE S.A.S
CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, JORGE MAYID GENE BELTRAN, con cédula de ciudadanía 88.252.540, 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 periodo 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 3 días del mes de abril de 2023

JORGE MAYID GENE BELTRAN
SUPERVISOR

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

JORGE MAYID GENE BELTRAN
SECRETARIO DE DESPACHO
EJECUTOR DEL PROCESO CONTRATUAL

Escaneado con CamScanner