PAGO No. 04 DE 08
SECOP II

Período de pago: 20 DE MAYO DE 2023 AL 19 DE JUNIO DE 2023	Valor a pagar: $2.000.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0770 DEL 17 DE FEBRERO DE 2023	Tipo de contrato: Prestación de Servicios.	
Contratista: AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER	NIT: 1093761685-9	
Correo: rosamira_1992 @hotmail.com	Teléfono: 323-4895804	
Objeto: 2023D-55 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE CONVIVENCIA PACIFICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA.		
Duración inicial: 8 MESES	Fecha Inicio: 20 DE FEBRERO de 2023	Fecha Final: 19 DE OCTUBRE DE 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: Expedido 00000589 del 03 de FEBRERO de 2023	Registro Ptal. No. y fecha: 00000875 del 17 DE FEBRERO de 2023	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.008.45-Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	Valor del contrato: $16.000.000,00	
Forma de Pago: OCHO (08) pagos mensuales por valor de $ 2.000.000 Cada uno.		
Número y tipo de cuenta: **0323472241** de Ahorros	Entidad bancaria: BBVA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: GABRIEL MENDOZA BONILLA	
Dependencia: secretaria de Gobierno	Cargo: Subsecretario de concertación ciudadana
CORREO ELECTRONICO: subsec.concertacion@cucuta.gov.co	TELEFONO: 300 4933819

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	Coosalud	9451907938	MAYO 2023	$145.000
PENSIÓN	Porvenir	9451907938	MAYO 2023	$185.600
A.R.L	Positiva	9451907938	MAYO 2023	$6.100

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$16.000.000
Valor Adicionales	$0.0
Valor Total del Contrato	$16.000.000
Valor Pagado	$ 6.000.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 2.000.000
Valor total ejecutado	$ 8.000.000
Valor saldo por ejecutar	$ 8.000.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER, con cedula de ciudadanía 1093761685 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.

Amira Hernandez

AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo GABRIEL MENDOZA BONILLA , con cédula de ciudadanía **1.092.339.183**, 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 secretaria general 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, 21 días del mes de JUNIO de 2023

GABRIEL MENDOZA BONILLA
Sub secretario de concertación ciudadana
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,

HIDELA MARIA BENITEZ HERNANDEZ
SECRETARIA DESPACHO
ORDENADOR DEL GASTO
4251 - 21062023