PAGO No. 5 de 8
SECOP II

Período de pago: 19 de mayo al 18 de junio 2023	Valor a pagar: $4.300.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. y fecha: 0013 del 18 de enero de 2023	Tipo de contrato: prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (Núm. 4 Art. 2 Ley 1150/2007)	
Contratista: MONICA KATERINE PICON UREÑA	NIT: 1.090.399.753-9	
Correo: monicakpiconu.hacienda@gmail.com	Teléfono: 3102177303	
Objeto: 2023R-293 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE LA HACIENDA PUBLICA.		
Duración: 08 MESES	Fecha Inicio: 19 ENERO 2023	Fecha Final: 18 SEPTIEMBRE 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00 000050 DEL 17 DE ENERO DE 2023	Registro Ptal. No. y fecha: 00 000029 DEL 18 DE ENERO DE 2023	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.1.2.02.02.009.01 Servicios Administrativos del Gobierno	Valor del contrato: $34.400.000	
Forma de Pago: OCHO (8) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,300,000.00) CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: 467-141827-81- AHORROS	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA S.A	

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre Del Supervisor: JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA	
Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA	Cargo: SUBSECRETARIO FINANCIERA
Correo electrónico:Jorge.miranda@cucuta.gov.co	Teléfono: 3122659883

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	4504455991	Mayo-2023	$220.800
PENSIÓN	PORVENIR	4504455991	Mayo-2023	$282.600
A.R.L	POSITIVA	4504455991	Mayo-2023	$9.300

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	$34.400.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	$34.400.000
Valor Pagado	$17.200.000

Valor Cobrado en el presente informe	$4.300.000
Valor total ejecutado	$21.500.000
Valor saldo por ejecutar	$12.900.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo MONICA KATERINE PICON UREÑA con cedula de ciudadanía N° 1.090.399.753 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. 383ET). 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.



MONICA KATERINE PICON UREÑA
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA con cédula de ciudadanía 1.090.379.792, 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, a los 27 días del mes de julio de 2023



JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA
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,



MARIA LEONOR VILLAMIZAR GOMEZ
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR DEL GASTO