PAGO No. 6 de 6
SECOP II

Período de pago: 01 de junio al 30 de junio de 2023	Valor a pagar: $61.321.100,00

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 3868 del 16 de noviembre de 2022	Tipo de contrato: Contrato de Prestación de servicios	
Contratista: CORPORACIÓN FORMACIÓN GLOBAL	NIT: 900.407.582–8	
Correo: formacionglobaladultos@gmail.com	Teléfono: 3222870982	
Objeto: GARANTIZAR EL SERVICIO EDUCATIVO PARA JÓVENES Y ADULTOS EN EXTRAEDAD, CON UN MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE, MEDIANTE LA MODALIDAD DE CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS DOS, TRES, CUATRO, CINCO Y SEIS (CLEI 2, 3, 4, 5 Y 6) IMPLEMENTANDO LA METODOLOGÍA A LOS ESTUDIANTES BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.		
Duración: El plazo de ejecución es de ciento noventa y cinco (195) días, sin exceder el 2 de junio de 2023.	Fecha Inicio: 18 de noviembre de 2022	Fecha Final: 02 de junio de 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00004106 del 6 de septiembre de 2022 / Compromiso Vigencia Futura #003 del 26 de septiembre de 2022 Disp. Ptal. No. y fecha: VF 000062 del 03 de mayo de 2023	Registro Ptal. No. y fecha: 00005767 del 16 de noviembre de 2022. Registro Ptal. No. y fecha: VF 000062 del 03 de mayo de 2023	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.22 Servicios para la comunidad, sociales y personales	Valor del contrato: $613.211.000,00	
Forma de Pago: El Municipio pagará valor del contrato en seis (6) pagos de la manera estipulada en la CLÁUSULA 8 de la minuta del contrato.		
Número y tipo de cuenta: 067669989005 Cuenta Corriente	Entidad bancaria: DAVIVIENDA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: **GUSTAVO LA-ROTTA SANTANDER**	
Dependencia: Subsecretaría de Investigación y Desarrollo Pedagógico	Cargo: Subsecretario De Investigación y Desarrollo Pedagógico
Correo electrónico: gustavo.larotta@semcucuta.gov.co	Teléfono: 320 3431977

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS E.P.S.	68668506	JUNIO 2023	$187.800
PENSIÓN	COLPENSIONES	68668506	JUNIO 2023	$240.300
A.R.L.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	68668506	JUNIO 2023	$8.000

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	$ 613.211.000,00
Valor Adicionales	$0,00
Valor Total del Contrato	**$ 613.211.000,00**
Valor Pagado	$551.889.900
Valor Cobrado en el presente informe	$61.321.100
Valor total ejecutado	**$613.211.000**
Valor saldo por ejecutar	$0.00

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo VICTOR EDUARDO RODRIGUEZ CONDE con cedula de ciudadanía No. 88.253.668 de Cúcuta en mi calidad de Representante Legal de la CORPORACIÓN FORMACIÓN GLOBAL Nit 900407582–8 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 con 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 con los documentos previamente enviados.

4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el 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 con los artículos 126 y 387 del E.T.

VICTOR EDUARDO RODRIGUEZ CONDE
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES.

Yo, Gustavo La-Rotta Santander, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.224.557 expedida en Cúcuta, 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 veintiocho días (28) del mes de julio de 2023.

GUSTAVO LA-ROTTA SANTANDER
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,

LUIS EDUARDO ROYERO LOPEZ
SECRETARIO DE DESPACHO - ORDENADOR
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL