PAGO No. (1) de (5)
SECOP II

Período de pago: 13 de julio de 2023 al 12 de agosto 2023	Valor a pagar: $3.900.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 3237 de 12/07/2023	Tipo de contrato: Prestación de servicios	
Contratista: Kattiuskav Fernanda Mane López Rivera	NIT: 1090391745-1	
Correo: kattiuskavlopezrivera@outlook.es	Teléfono: 3124580342	
Objeto: 2023R-399 Prestación de servicios como enfermera jefe especialista SST, para implementar los programas de vigilancia epidemiológica y los planes de acción derivados de investigaciones de incidentes. accidentes de trabajo y enfermedades laborales de acuerdo con los riesgos de la alcaldía de san José de Cúcuta.		
Duración: 5 meses	Fecha Inicio: 13 de julio de 2023	Fecha Final: 12 de diciembre de 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00003559 expedido el 29-jun-2023	Registro Ptal. No. y fecha: 00 003940 del 12 de julio de 2023.	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.1.2.02.02.009.01 – Servicios Administrativos del Gobierno	Valor del contrato: 19.500.000	
Forma de Pago: CINCO (5) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($3,900,000.00) CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: 70935202670 Ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Eliana Paola Carrero Hernández	
Dependencia: Subsecretaria Administración del Talento Humano.	Cargo: Subsecretaria de despacho
Correo electrónico: Eliana.carrero@cucuta.gov.co	Teléfono: 3154166427

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	27372602	julio	$ 124.000
PENSIÓN	PORVENIR	27372602	julio	$ 158.700
A.R.L	POSITIVA	27372602	julio	$ 5.300

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	19.500.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	19.500.000
Valor Pagado	0
Valor Cobrado en el presente informe	3.900.000
Valor total ejecutado	3.900.000
Valor saldo por ejecutar	15.600.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. KATTIUSKAV FERNANDA MANE LOPEZ RIVERA con cedula de ciudadanía 1090391745 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 ___NO _x_
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.

KATTIUSKAV FERNANDA MANE LOPEZ RIVERA
CONTRATISTA
NOMBRE CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, ELIANA PAOLA CARRERO HERNANDEZ con cédula de ciudadanía 1090446475, 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 14 días del mes de agosto de 2023

ELIANA PAOLA CARRERO HERNÁNDEZ
SUBSECRETARIO DE DESPACHO
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,

240823-12

MARÍA LEONOR VILLAMIZAR GÓMEZ
SECRETARIA DE DESPACHO
SECRETARIA GENERAL