**PAGO 02 No. (2) de (4)**
**SECOP II**

| Período de pago: 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO DE 2023 | Valor a pagar: $3.000.000 |
|---|---|

| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| Contrato No. y fecha: 2655-2023 DEL 26 DE JUNIO DE 2023 | Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (NUM. 4 ART. 2 LEY 1150/2007) | |
| Contratista: ROSA ELVIRA PALENCIA BOTELLO | NIT: 60.377.721-9 | |
| Correo: rossye04@hotmail.com | Teléfono: 3105770370 | |
| Objeto: 2023L-222 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR JURÍDICAMENTE A LA SUBSECRETARIA DE RENTAS E IMPUESTOS EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA | | |
| Duración: 4 meses | Fecha Inicio: 27 DE JUNIO DEL 2023 | Fecha Final: 26 DE OCTUBRE DEL 2023 |
| Disp. Ptal. No. y fecha: 000002916 DEL 20 DE JUNIO DE 2023. | Registro Ptal. No. y fecha: 00 003275 DEL 26 DE JUNIO DE 2023. | |
| Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.45 – SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. | Valor del contrato: $12.000.000 | |
| Forma de Pago: CUATRO (4) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS 00/100 M. C/TE ($3.000.000) CADA UNO. | | |
| Número y tipo de cuenta: 49700003991 CUENTA AHORRO | Entidad bancaria: BANCOLOMBIA | |

| 2. DATOS DEL SUPERVISOR | |
|---|---|
| Nombre Del Supervisor: LUZ STELLA CARRILLO RINCÓN | |
| Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA | Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIA - SUBSECRETARIA DE RENTAS E IMPUESTOS |
| Correo electrónico: luz.carrillori@cucuta.gov.co | Teléfono: 3502148016 |

| 3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **PLANILLA N°.** | **PERIODO** | **VALOR** |
| SALUD | COOSALUD | **4511226558** | **JULIO 2023** | **$150.000** |
| PENSIÓN | PORVENIR | **4511226558** | **JULIO 2023** | **$192.000** |
| A.R.L | POSITIVA + | **4511226558** | **JULIO 2023** | **$6.300** |

| **4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS** | | |
|---|---|---|
| **Entidad** | **N° Estampilla** | **Valor pagado** |
| | | |
| | | |

| **5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| Valor inicial del contrato | $.12.000.000 |
| Valor Adicionales | $0 |
| **Valor Total del Contrato** | $12.000.000 |
| Valor Pagado | $3.000.000 |
| Valor Cobrado en el presente informe | $3.000.000 |
| **Valor total ejecutado** | $6.000.000 |
| Valor saldo por ejecutar | $6.000.000 |

**6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA**

Yo. **ROSA ELVIRA PALENCIA BOTELLO** con cedula de ciudadanía **60.377.721** 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.

**ROSA ELVIRA PALENCIA BOTELLO**
**NOMBRE CONTRATISTA**

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **LUZ STELLA CARRILLO RINCÓN** con cédula de ciudadanía **37.257.916**, 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 29 días del mes de Agosto de 2023.

**LUZ STELLA CARRILLO RINCÓN**
**SUPERVISOR**

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

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
**DR. NELSON ORLANDO MIRANDA RUIZ**