PAGO No. (1) de (6)
SECOP II

Período de pago: **05 de mayo al 04 de junio de 2023**		Valor a pagar: $. 4.000.000
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 1713 del 03 de mayo del 2023		Tipo de contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista: KEYLA STEFANY ORDOÑEZ CORREDOR		NIT: 1.090.431.358-9
Correo: keyla1788@hotmail.es		Teléfono:3152010285
Objeto: Asistencia técnica para el fortalecimiento y la sensibilización del sector empresarial en el marco de la estrategia de empleabilidad de la Secretaría de Desarrollo Social		
DURACIÓN: 06 SEIS MESES	Fecha Inicio: 05 de mayo 2023	Fecha Final: 04 de noviembre 2023
Disp. Ptal. No. y fecha. 00002047 expedido el 27-abr-2023		Registro Ptal. No. y fecha: 00 002118 del 03 de mayo del 2023
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.35 - Servicios para la comunidad, sociales y personales		Valor del contrato: $. 24.000.000
Forma de Pago: SEIS (6) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES DE PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,000,000.00) CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: 59023745776 Ahorros		**Entidad bancaria: BANCOLOMBIA**

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Mauricio Fernando aguas sanchez	
Dependencia: secretaria de desarrollo social	Cargo: secretario de DESPACHO
Correo electrónico:8secredearrollo@cucuta.gov.co	Teléfono: 3105680076

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS EPS S.A	**4510114721**	05-2023	$ 210.700
PENSIÓN	PORVENR	**4510114721**	05-2023	$ 269.600
A.R.L	POSITIVA	**4510114721**	05-2023	$41.100

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
Prodesarrollo científico		
IMRD	**N/A**	**N/A**

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$. 24.000.000
Valor Adicionales	$ 0

Valor Total del Contrato	$ 24.000.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.000.000
Valor total ejecutado	$ 4.000.000
Valor saldo por ejecutar	$ 20.000.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo_ KEYLA STEFANY ORDOÑEZ CORREDOR con cedula de ciudadanía 1.090.431.358 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.

keyla ordonez

_____
KEYLA STEFANY ORDOÑEZ CORREDOR
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ con cédula de ciudadanía 1090413738 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, del 06 de septiembre de 2023

Firmado digitalmente por
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
Fecha: 2023.09.06
16:06:47 -05'00'

SUPERVISOR DEL CONTRATO
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por estaSecretaría, autorizo el presente pago,

Firmado digitalmente por
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
Fecha: 2023.09.06
16:06:47 -05'00'

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADO
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ