

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	CONTRATACIÓN		Código: PA-04-01-M2-F1
			Versión:02
	ACTA DE PAGO		Fecha: 21/12/2022
			Página 1 de 3

PAGO No. (3) de (5)
SECOP II

Período de pago: 21 DE AGOSTO DE 2023 A 20 DE SEPTIEMBRE DE 2023	Valor a pagar: \$3.200.000
---	-----------------------------------

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No. y fecha: 2251 DEL 20 DE JUNIO DEL 2023.		Tipo de contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (NUM. 4 ART. 2 LEY 1150/2007).	
Contratista: JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA		NIT: 1.090.475.013-2	
Correo: jeancarlosmartinezr@hotmail.com		Teléfono: 318-401 6080	
Objeto: 2023L-246 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LA SUBSECRETARIA DE RENTAS E IMPUESTOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL.			
Duración: 05 meses		Fecha Inicio: 21 DE JUNIO DE 2023.	Fecha Final: 20 DE NOVIEMBRE DE 2023.
Disp. Ptal. No. y fecha: 00 002829 DE 16 DE JUNIO DE 2023.		Registro Ptal. No. y fecha: 00 002814 DEL 20 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: \$16.000.000	
Forma de Pago: CINCO (5) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.C/TE. (\$3.200.000.00) CADA UNO.			
Número y tipo de cuenta: 83228128301 – CUENTA DE AHORROS			Entidad bancaria: BANCOLOMBIA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: ALVARO GALLARDO RAMON	
Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA	Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO- SUBSECRETARIA DE RENTAS E IMPUESTOS
Correo electrónico: <u>alvaro.gallardo@cucuta.gov.co</u>	Teléfono: 314-491 8165

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COMPENSAR	9455119042	AGOSTO 2023	\$162.900
PENSIÓN	PORVENIR	9455119042	AGOSTO 2023	\$208.400
A.R.L	POSITIVA	9455119042	AGOSTO 2023	\$6.900



**ALCALDÍA
DE SAN JOSÉ DE
CÚCUTA**

CONTRATACIÓN

Código: PA-04-01-M2-F1

ACTA DE PAGO

Versión:02

Fecha: 21/12/2022

Página 2 de 3

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$16.000.000 ✓
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	\$16.000.000 ✓
Valor Pagado	\$6.400.000 ✓
Valor Cobrado en el presente informe	\$3.200.000 ✓
Valor total ejecutado	\$9.600.000 ✓
Valor saldo por ejecutar	\$6.400.000 ✓

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, **JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA** con cedula de ciudadanía **1.090.475.013** 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 ☒.

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 ☒

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.

JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA

JEAN CARLOS MARTINEZ RIVERA

CONTRATISTA

[Firma]

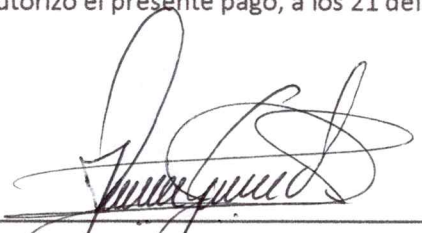
	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-M2-F1
		Versión:02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 21/12/2022
		Página 3 de 3

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

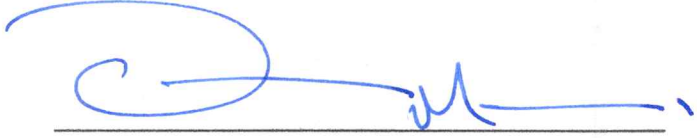
Yo, **ALVARO GALLARDO RAMON** con cédula de ciudadanía **13.255.131**, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- 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 21 del mes de septiembre de 2023.


DR. ALVARO GALLARDO RAMON
SUPERVISOR

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


NELSON ORLANDO MIRANDA RUIZ
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
SECRETARIA DE HACIENDA