PAGO No. 8 de 8
SECOP II

Período de pago: 03 de septiembre 2023 a 02 de octubre de 2023	Valor a pagar: $4.300.000(CUATRO MILLONES TRESCINTOS MIL PESOS 00/100 M.CTE.)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. 0238 y fecha: del 2 de febrero 2023 Contrato Adicional No y Fecha: 0002 del 02 de octubre de 2023	Tipo de contrato: Orden de prestación de servicios	
Contratista: **ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ**	NIT: 88.219.903-8	
Correo: romuloamartineza@gmail.com	Teléfono: 3017434191	
Objeto: 2023R-112 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LOS PROCESOS DE DEPURACION, CONCILIACION Y APLICACIÓN DE NORMAS CONTABLES PARA EL DESARROLLO DE LA GESTION DE LA SUBSECRETARIA DE CONTADURIA.		
Duración: ocho (8) meses Duración Adicional: Un (1) mes	Fecha Inició: 03 de febrero de 2023 Fecha Inició Adicional: 03/10/2023	Fecha Final: 02 de octubre de 2023 Fecha Final Adicional: 02/11/2023
Disp. Ptal. y fecha: 00000384 del 31 de enero de 2023 Disp. Ptal. y fecha Adicional:00004806 del 29/09/2023		Registro Ptal. No. y fecha: 00000312 del 02 de febrero de 2023 Registro Ptal. No. y fecha Adicional: 00005237 del 02/10/2023
Rubro Presupuestal: 2.1.2.1.2.02.02.009.01 – Servicios administrativos de gobierno		Valor del contrato: $34.400.00 (treinta y cuatro millones cuatrocientos mil pesos m.c/te) Valor del contrato Adicional 0002: $4.300.00 (Cuatro millos trescientos mil pesos m.c/te)
Forma de Pago: ocho (8) pagos mensuales vencidos por valor de cuatro millones trescientos mil pesos 00/100 m.c/te ($4.300.000.00) cada uno Forma de Pago Adicional: Un (1) Pago mensual vencido por valor de cuatro millones trescientos mil pesos 00/100 m.c/te ($4.300.000.00).		
Número y tipo de cuenta: # 832-389792-61 ahorros		Entidad bancaria: Bancolombia

2. DATOS DEL SUPERVISOR
Nombre Del Supervisor: **Dra. Olga Judith Pablos Forero**

Dependencia: Subsecretaria de contaduría Municipal	Cargo: Subsecretaria de despacho
Correo electrónico:contaduria@cucuta.gov.co	Teléfono: 3107782099

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	9456400896	SEPTIEMBRE	$215.000
PENSIÓN	PORVENIR	9456400896	SEPTIEMBRE	$275.200
A.R.L	POSITIVA	9456400896	SEPTIEMBRE	$ 9.000

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$34.400.000
Valor Adicionales	$ 4.300.000
Valor Total del Contrato	$38.700.000
Valor Pagado	$30.100.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.300.000
Valor total ejecutado	$34.400.000
Valor saldo por ejecutar	$ 4.300.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ con cedula de ciudadanía 88.219.903 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.

_____

ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ

NOMBRE CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, OLGA JUDITH PABLOS FORERO con cédula de ciudadanía 60.301.699, 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 04 del mes de octubre de 2023

Olga Judith Pablos Forero:.

FIRMA PROVISIONAL VÁLIDA SOLO PARA TRÁMITES DE PAGO

Dra. OLGA JUDITH PABLOS FORERO

SUBSECRETARIA CONTADURIA MUNICIPAL

SUPERVISOR

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

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

Firmado digitalmente por Clara Paola Aguilar Barreto
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Clara Paola Aguilar Barreto, o=Alcaldia de Cúcuta, ou=Secretaria General, email=clara.aguilar@cucuta.gov.co, c=CO
Fecha: 2023.10.09 15:45:55 -05'00'
Versión de Adobe Acrobat: 2020.006.20042

_____

Dra. CLARA PAOLA AGUILAR BARRETO (E)

SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARIA GENERAL

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR