PAGO No. (1) de (1)

SECOP II

Período de pago: 28 de agosto al 27 de septiembre 2023	Valor a pagar: $ 89.965.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 3473 el 28 de agosto del 2023	Tipo de contrato: PRESTACION DE SERVICIOS	
Contratista: NELLY BAYONA ACERO	NIT: 60.296.332-9	
Correo: eventoshotelvillaantigua@hotmail.com	Teléfono: 5700399-5700401	
Objeto: ASISTENCIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN CONTEXTOS SOCIALES, POLITICOS Y ECONOMICOS PARA LA PROMOCION DEL DESARROLLO COMUNAL Y COMUNITARIO EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA ES		
Duración: 1 MES	Fecha Inicio: 28 de agosto de 2023	Fecha Final: 27 de septiembre de 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 003947 del 10 de agosto de 2023	Registro Ptal. No. y fecha: 004393 del 23 de agosto de 2023.	
Rubro Presupuestal: 2.1..2.3.2.02.02.008.45 – Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	Valor del contrato: $89.965.000	
Forma de Pago: **UNICO PAGO:** Equivalente al 100% contra entrega de los bienes y servicios adquiridos, por la suma de la menor oferta adjudicada, previa presentación de los siguientes documentos: (a) Factura correspondiente o cuenta de cobro; (b) Certificación de Cumplimiento del objeto contractual expedida por el Supervisor designado y lo Interventor Contratado; (c) Copia de las Planillas de Pago donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales y (d) la acreditación del Pago de las estampillas correspondientes. En todo caso los pagos por este concepto estarán sujetos al PAC establecido por la Secretaría de Hacienda del Municipio de Cúcuta.		
Número y tipo de cuenta: **600-885115** cuenta corriente	Entidad bancaria: Banco de Occidente	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: mauricio Fernando aguas	
Dependencia: DESARROLLO SOCIAL	Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO
Correo electrónico: sec.desarrollo@cucuta.gov.co	Teléfono: 3228856789

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	Varias	**7900413038**	Octubre	**$ 1.233.900**
PENSIÓN	Varias	**7900413038**	Septiembre	**$ 1.579.300**
A.R.L	POSITIVA	**7900413038**	Septiembre	**$ 58.000**

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$89.965.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	$89.965.000
Valor Pagado	0
Valor Cobrado en el presente informe	$89.965.000
Valor total ejecutado	$89.965.000
Valor saldo por ejecutar	$0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo **NELLY BAYONA ACERO** con cedula de ciudadanía N° 60.296.332, 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_____
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.



NELLY BAYONA ACERO
CONTRATISTA
REPRESENTANTE LEGAL

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **MAURICIO FERNANDO AGUAS SÁNCHEZ** con cédula de ciudadanía 1.090.413.738, 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 19 del mes de octubre de 2023

Firmado digitalmente por
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
Fecha: 2023.10.19
10:06:47 -05'00'

_____

MAURICIO FERNANDO AGUAS SÁNCHEZ
SUPERVISOR

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

Firmado digitalmente por MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
Fecha: 2023.10.19 10:06:47 -05'00'

_____

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR

MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ