PAGO 04 No. (4) de (4)
SECOP II

Período de pago: 27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE OCTUBRE 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	**4521163643**	**SEPTIEMBRE 2023**	**$150.200**
SALUD	COOSALUD	**4524211479**	**OCTUBRE 2023**	**$150.000**
PENSIÓN	PORVENIR	**4521163643**	**SEPTIEMBRE 2023**	**$192.200**
PENSIÓN	PORVENIR	**4524211479**	**OCTUBRE 2023**	**$192.000**
A.R.L	POSITIVA +	**4521163643**	**SEPTIEMBRE 2023**	**$6.400**
A.R.L	POSITIVA +	**4524211479**	**OCTUBRE 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	$9.000.000
Valor Cobrado en el presente informe	$3.000.000
Valor total ejecutado	$12.000.000
Valor saldo por ejecutar	$0

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 2 días del mes de Noviembre 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
NELSON ORLANDO MIRANDA RUIZ