PAGO No. 4 de 4
SECOP II

Período de pago: 5 de Octubre al 4 de Noviembre de 2023	Valor a pagar: $3.000.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 3096 del 30 de junio del 2023	Tipo de contrato: Prestación de servicios	
Contratista: JOSE ANDRES OSORIO PINTO	NIT: 1020724305-2	
Correo: joseandresosoriopinto@gmail.com	Teléfono: 3188724455	
Objeto: 2023L-325 EJECUTAR EL COMPONENTE DE CONSERVACIÓN CATASTRAL A FIN DE FORTALECER LA OPERATIVIDAD DE LA OFICINA DE CATASTRO MULTIPROPOSITO DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, COMO PROFESIONAL PARA COADYUVAR EL PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE PREDIOS PROPIEDAD DEL MUNICIPIO PARA EL MANEJO, ACTUALIZACION DE LA INFORMACION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA PLATAFORMA DE GESTION CATASTRAL.		
Duración: 4 meses	Fecha Inicio: 5 de julio del 2023	Fecha Final: 4 de noviembre del 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: N°00003360 expedido el 23 – jun - 2023.	Registro Ptal.y fecha: N° 00003763 del 30 de junio del 2023.	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.04 – Servicio 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 00/110 M. C/TE. ($3.000.000) cada uno.		
Número y tipo de cuenta: N°83230125883 de ahorros	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: VANESSA ESTHER ACOSTA AYOLA	
Dependencia: Secretaría de Hacienda	Cargo: Subsecretaría Gestión
Correo electrónico: Vanessa.acosta@cucuta.gov.co	Teléfono: 3502446242

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COMFAORIENTE	27701532	Octubre	$175.000
PENSION	COLPENSIONES	27701532	Octubre	$224.000
A.R.L	POSITIVA	27701532	Octubre	$34.200
CCF	COMFANORTE	27701532	Octubre	$28.000
SALUD	COMFAORIENTE	28095221	Noviembre	$175.000
PENSION	COLPENSIONES	28095221	Noviembre	$224.000
A.R.L	POSITIVA	28095221	Noviembre	$34.200
CCF	COMFANORTE	28095221	Noviembre	$28.000

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, JOSE ANDRES OSORIO PINTO con cedula de ciudadanía 1.020.724.305, 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.

Andrés Osorio

JOSE ANDRES OSORIO PINTO
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo VANESSA ESTHER ACOSTA AYOLA con cédula de ciudadanía 1.082.892.206, 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 7 días del mes de NOVIEMBRE de 2023.

VANESSA ESTHER ACOSTA AYOLA
SUPERVISOR DESIGNADO

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

NELSON ORLANDO MIRANDA RUIZ
SECRETARIO DE HACIENDA