PAGO No. 1 de 1 ADICIONAL
SECOP II

Período de pago: del 19 de septiembre al 18 de octubre del 2023	Valor a pagar: $4,542,630.00

1. INFORMACION DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0023 DEL 18 DE ENERO DEL 2023 Adicional Y Prorroga N° 001 del 18 de septiembre del 2023	Tipo de contrato: : Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (Num. 4 Art. 2 ley 1150/2007)	
Contratista: MINELLY ARCINIEGAS RIVERA	NIT: 37394108-1	
Correo: MINE19842010@HOTMAIL.COM	Teléfono: 3133576841	
Objeto: 2023R-38 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DEL DERECHO, PARA EL DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LAS DIFERENTES FASES DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN CONTRACTUAL ADELANTADOS POR LA ALCALDIA DE SAN JOSE DE CUCUTA		
Duración: 8 MESES Duración Adicional: 1 Meses	Fecha Inicio: 19 DE ENERO DEL 2023 Fecha Inicio Adicional: 19 de septiembre de 2023	Fecha Final: 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 Fecha Final Adicional: 18 de octubre de 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00000045 expedido el 17-ene-2023 Disp. Ptal. No. y fecha Adicional: 04440 de 14 DE SEPTIEMBRE de 2023	Registro Ptal. No. y fecha: 00 000038 del 18 de enero de 2023 Registro Ptal. No. y fecha: 00 00 004880 del 18 de septiembre de 2023	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.1.2.02.02.009.01 - Servicios Administrativos del Gobierno	Valor del contrato: $ 36.341.040 Valor Adición: $4,542,630.00	
Forma de Pago: OCHO (8) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,542,630.00) CADA UNO **EL ADICIONAL:** UN (1) PAGOS MENSUAL de conforme a lo suscrito en el Acta de Inicio por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M. C/TE ($4.542.630)		
Número y tipo de cuenta: CUENTA DE AHORROS N° 91209667636	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: HUGO ALEXANDER ECHEVERRY CANO	
Dependencia: SECRETARIA DE PRENSA Y COMUNICACIONES	Cargo: SECRETARIO DE PRENSA Y COMUNICACIONES
Correo electrónico: Sec.prensa@cucuta.gov.co	Teléfono: 3124080358

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	9456458385	SEPTIEMBRE	$ 231.800
PENSIÓN	PROTECCION	9456458385	SEPTIEMBRE	$ 296.700
A.R.L	POSITIVA	9456458385	SEPTIEMBRE	$ 9,700

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	**N/A**	**N/A**
I.M.R.D.	**N/A**	**N/A**

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**

Valor inicial del contrato	$36.341.040.00
Valor Adicionales	$4,542,630.00
Valor Total del Contrato	$40.883.670.00
Valor Pagado	$36.341.040.00
Valor Cobrado en el presente informe	$4,542,630.00
Valor total ejecutado	$40.883.670.00
Valor saldo por ejecutar	$0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo__MINELLY ARCINIEGAS RIVERA____ con cedula de ciudadanía 37.394.108_ 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 __X____.
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.



_____

MINELLY ARCINIEGAS RIVERA
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo HUGO ALEXANDER ECHEVERRY CANO con cédula de ciudadanía 88.259793 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 03 días del mes de noviembre de 2023

HUGO ALEXANDER ECHEVERRY CANO
SECRETARI0 DE PRENSA Y COMUNICACIONES
SUPERVISOR

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

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: 2023.11.07 09:27:01 -05'00'
Versión de Adobe Acrobat: 2020.006.20042

CLARA PAOLA AGUILAR BARRETO
SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA GENERAL (E)