**PAGO No. (3) de (6)**
**SECOP II**

| | | |
|---|---|---|
| Período de pago: **05 de julio al 04 de agosto de 2023** | | Valor a pagar: $. 4.000.000 |
| **1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | |
| Contrato No. y fecha: 1713 del 03 de mayo del 2023 | | Tipo de contrato: PRESTACION DE SERVICIOS |
| Contratista: KEYLA STEFANY ORDOÑEZ CORREDOR | | NIT: 1.090.431.358-9 |
| Correo: keyla1788@hotmail.es | | Teléfono:3152010285 |
| Objeto: Asistencia técnica para el fortalecimiento y la sensibilización del sector empresarial en el marco de la estrategia de empleabilidad de la Secretaría de Desarrollo Social | | |
| DURACIÓN: 06 SEIS MESES | Fecha Inicio: 05 de mayo 2023 | Fecha Final: 04 de noviembre 2023 |
| **Disp. Ptal. No. y fecha. 00002047 expedido el 27-abr-2023** | | Registro Ptal. No. y fecha: 00 002118 del 03 de mayo del 2023 |
| Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.35 - Servicios para la comunidad, sociales y personales | | Valor del contrato: $. 24.000.000 |
| Forma de Pago: SEIS (6) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES DE PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,000,000.00) CADA UNO | | |
| **Número y tipo de cuenta: 59023745776 Ahorros** | | **Entidad bancaria: BANCOLOMBIA** |

| **2. DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| Nombre Del Supervisor: Mauricio Fernando aguas sanchez | |
| Dependencia: secretaria de desarrollo social | Cargo: secretario de DESPACHO |
| Correo electrónico:8secredearrollo@cucuta.gov.co | Teléfono: 3105680076 |

**3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL**

| CONCEPTO | ENTIDAD | PLANILLA N°. | PERIODO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | SANITAS EPS S.A | **4510405114** | 07-2023 | $ 204.500 |
| PENSIÓN | PORVENR | **4510405114** | 07-2023 | $ 261.800 |
| A.R.L | POSITIVA | **4510405114** | 07-2023 | $39.900 |

**4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS**

| Entidad | N° Estampilla | Valor pagado |
|---|---|---|
| **Prodesarrollo científico** | | |
| **IMRD** | **N/A** | **N/A** |

**5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $. 24.000.000 |
| Valor Adicionales | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 24.000.000 |
| Valor Pagado | $ 8.000.000 |
| Valor Cobrado en el presente informe | $ 4.000.000 |
| **Valor total ejecutado** | $ 12.000.000 |
| Valor saldo por ejecutar | $ 12.000.000 |

## 6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo_ KEYLA STEFANY ORDOÑEZ CORREDOR con cedula de ciudadanía 1.090.431.358 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.

keyla ordonez

_____
KEYLA STEFANY ORDOÑEZ CORREDOR
CONTRATISTA

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ con cédula de ciudadanía 1090413738 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, del 17 de noviembre de 2023

Firmado digitalmente por
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
Fecha: 2023.11.17
16:06:47 -05'00'

SUPERVISOR DEL CONTRATO
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ

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

Firmado digitalmente por
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
Fecha: 2023.11.17
16:06:47 -05'00'

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADO
MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ