

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: agosto de 2020 Versión: 3
	FORMATO UNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 1 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

PAGO No. 1 de 2

SECOPII

Período de pago: 31 octubre 2023 al 30 de noviembre 2023	Valor a pagar: \$ 3.000.000
---	------------------------------------

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No y fecha: No. 4052 de 27 de Octubre de 2023		Tipo de contrato: CONTRATO DE PRESTACION DESERVICIOS
Contratista: YOLEIMA GARCIA SALAZAR		NIT: 60388293-5
Correo: yoleimagarcia29@gmail.com		Teléfono: 3208605617
Objeto: 2023M-269 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS CANALES Y ESCENARIOS DE COMERCIALIZACION DE LO MERCADOS CAMPESINOS DE LA ZONA RURAL DE SAN JOSE DE CUCUTA		
Duración: 2 meses	Fecha Inicio: 31 octubre 2023	Fecha Final: 30 diciembre 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00 005430 del 24 octubre 2023		Registro Ptal. No. y fecha: 00 05955 del 27 octubre 2023.
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.17 Servicios para la comunidad, sociales y personales		Valor del contrato: SEIS MILLONES DE PESOS M.C/TE (\$ 6.000.000.00).
Forma de Pago: DOS (02) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS 00/100 M. C/TE. (\$3.000,000.00) CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: 8952030585 - AHORROS		Entidad bancaria: COLPATRIA

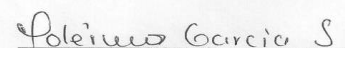
2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ	
Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	Cargo: SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
Correo electrónico: sec.desarrollo@cucuta.gov.co	Teléfono: 3105680076

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA No.	PERIODO	VALOR
SALUD	Nueva EPS	4526272084	Octubre	126.000
PENSIÓN	Colpensiones	4526272084	Octubre	161.300
A.R. L	Positiva	4526272084	Octubre	5.300

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: agosto de 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 2 de 3
APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	No Estampilla	Valor pagado
Pro desarrollo científico	N/A	N/A
IMRD	N/A	N/A

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$ 6.000.000
Valor Adicionales	\$0
Valor Total del Contrato	\$ 6.000.000
Valor Pagado	\$0
Valor Cobrado en el presente informe	\$3.000.000
Valor total ejecutado	\$ 3.000.000
Valor saldo por ejecutar	\$3.000.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA
<p>Yo YOLEIMA GARCIA SALAZAR con cedula de ciudadanía 60388293 en mi calidad de contratista:</p> <p>Certifico que cumplí cabalmente las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.</p> <p>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.</p> <p>Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.</p> <p>No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.</p> <p>Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ☒ NO ☐.</p> <p>Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:</p> <p>He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 art. 383 ET). SI ☐ NO ☒.</p> <p>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 ET</p> <div style="text-align: center;">  <p>YOLEIMA GARCIA SALAZAR CONTRATISTA</p> </div>

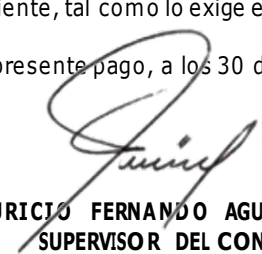
 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: agosto de 2020 Versión: 3
	FORMATO UNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 3 de 3
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

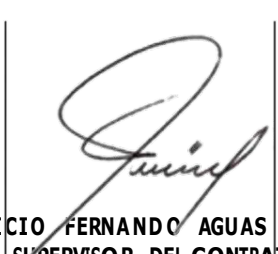
Yo MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ con cédula de ciudadanía **1.090.413.738**, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:**

- 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 periodo 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 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, a los 30 días del mes de Noviembre del 2023.


MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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


MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO