PAGO No. 1 de 1

SECOP II

Período de pago: NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2013	**Valor a pagar**: $ 345.900.000.00

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No y fecha: No. 4354 DEL 28 DE NOVIEMBRE de 2023	**Tipo de contrato**: Selección Abreviada de Menor Cuantía de Subasta Inversa Electrónica	
Contratista: MARIA DE LOS SANTOS MALDONADO TARAZONA – M & M SUMINISTROS CÚCUTA	**NIT**: 60388293-5	
Correo: m_msuministroscucuta@hotmail.com	**Teléfono**: 313 3928102	
Objeto: APOYO Y FORTALECIMIENTO MEDIANTE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS ELECTRONICOS PARA LAS JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL Y SALONES COMUNALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN EN SAN JOSÉ DE CÚCUTA		
Duración: 30 dias	**Fecha Inicio:** 29 de noviembre del 2023	**Fecha Final:** 28 diciembre 2023
Disp. Ptal. No. y fecha 4114 del 23 de agosto de 2023	**Registro Ptal. No. y fecha:** 006867 del 28 de noviembre de 2023.	
Rubro Presupuestal 2.1.2.3.2.02.02.008.45 – Servicios de la construcción en gobierno territorial	**Valor del contrato:** TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 345.900.000.00)	
Forma de Pago EL MUNICIPIO a través del Secretario de Desarrollo Social, cancelará el valor del contrato resultante del presente proceso, de la siguiente manera: UNICO PAGO: Equivalente al 100% contra entrega de los bienes adquiridos, por la suma de la menor oferta adjudicada, previa presentación de los siguientes documentos: (a) Factura correspondiente o cuenta de cobro; (b) Certificación de Cumplimiento del objeto contractual expedida por el Supervisor designado y lo Interventor Contratado; (c) Certificación de entrada a almacén suscrita por su encargado (d) Copia de las Planillas de Pago donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales y (e) la acreditación del Pago de las estampillas correspondientes. Se señala esta modalidad de pago, como consecuencia de la necesidad de caja para el sufragio de los bienes a suministrar junto con los apoyos logísticos a efectuar. a). Fotocopia de Cédula del Representante Legal b). Copia de la Orden de Compra. En todo caso los pagos por este concepto estarán sujetos al PAC establecido por la Secretaría de Hacienda del Municipio de Cúcuta		
Número y tipo de cuenta: 81600010328	**Entidad bancaria: bancolombia**	

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	Sanitas	28284698	Noviembre	290.000
PENSIÓN	Porvenir	28284698	Noviembre	371.200
A.R. L	Sura	28284698	Noviembre	12.200
SALUD	Sanitas	28288455	Diciembre	290.000
PENSIÓN	Porvenir	28288455	Diciembre	371.200
A.R. L	Sura	28288455	Diciembre	12.200

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	$ 345.900.000.00
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$ 345.900.000.00
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$345.900.000.00
Valor total ejecutado	$ 345.900.000.00
Valor saldo por ejecutar	$0
6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA	

Yo MARIA DE LOS SANTOS MALDONADO TARAZONA – M & M SUMINISTROS CÚCUTA con numero de NIt 60.382.491-1 en mi calidad decontratista:

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales seencuentran descritas en el informe de cumplimiento.
Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Saludy Pensión de acuerdo a la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a losdocumentos previamente enviados.
No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documentoregistrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.
Soy declarante de Impuesto de Renta: SI_X_NO___.
Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramentocertifico:
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividadpactada (Par. 2 art. 383 ET). SI___NO X .
De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidadpara la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo a los artículos 126 y 387 del ET



MARIA DE LOS SANTOS
MALDONADO TARAZONA
Representante legal de la empresas
M&M suministro Cúcuta
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO 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 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 Socialde 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 en el mes de diciembre del2023.

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