PAGO No. 1 DE 1
Adicional
SECOP II

Período de pago: mes de Diciembre del 2023	Valor a pagar: $ 5,133,333

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0204 del 01 de febrero de 2023 Adición # 001 del 17 de noviembre del 2023	Tipo de contrato: Prestación de servicios.	
Contratista: Fabio Steeven Carvajal Basto	NIT: 1.090.456.795-2	
Correo: Fabiocarvajalb@gmail.com	Teléfono: 3187837531	
Objeto: Prestación de servicios profesionales como abogado para la consolidación de la estrategia de gestión de la empleabilidad de la Secretaría de Desarrollo Social de la Alcaldía de San José de Cúcuta		
Duración: 10 meses Duración Adición : 28 días	Fecha Inicio: 02 de febrero de 2023 Fecha de inicio adición : 17 de noviembre del 2023	Fecha Final: 01 de febrero de 2023 Fecha Final de la Adicional : 29 de Diciembre del 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 000400 expedido el 31 de enero de 2023 Disp. Ptal. No. y fecha adicional : 004960 del 6 de octubre del 2023	Registro Ptal. No. y fecha: 000269 del 01 de febrero de 2023 Registro Ptal. No. y fecha adicional : 00005521 del 17 de octubre del 2023	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.35	Valor del contrato: $ 55.000.000 Valor del Adicional : $ 5,133,333	
Forma de Pago: DIEZ (10) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M. C/TE. ($5,500,000.00) CADA UNO. FORMA DE PAGO ADICIONAL: El valor de la presente adición se cancelará de la siguiente manera: UN (01) pago por valor de CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. C/TE. ($5,133,333.00). CADA UNO MONEDA LEGAL COLOMBIANA,		
Número y tipo de cuenta: 0550066800105828 Cuenta Ahorros		Entidad bancaria: Banco Davivienda

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Mauricio Fernando Aguas Sánchez	
Dependencia: Secretaría de Desarrollo Social	Cargo: Secretario de Despacho
Correo: Sec.desarrollo@cucuta.gov.co.	Teléfono: 3105680076

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS SA	72806909	Noviembre	$ 275,000
PENSIÓN	Porvenir	72806909	Noviembre	$ 352,000
A.R.L.	Positiva	72806909	Noviembre	$ 11,500
SALUD	NUEVA EPS SA	73209599	Diciembre	$275.000
PENSIÓN	Porvenir	73209599	Diciembre	$352.000
A.R.L.	Positiva	73209599	Diciembre	$11.500

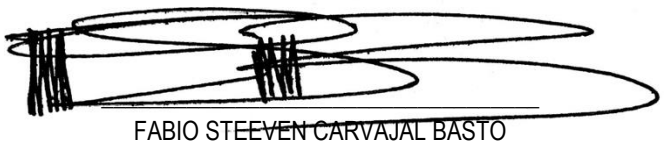
4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	NO APLICA	NO APLICA
IMRD	NO APLICA	NO APLICA

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 55,000,000
Valor Adicionales	$ 5,133,333
Valor Total del Contrato	$ 60,133,333
Valor Pagado	$ 55.000.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 5,133,333
Valor total ejecutado	$ 60,133,333
Valor saldo por ejecutar	$ 0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, Fabio Steeven Carvajal Basto con cedula de ciudadanía 1.090.456.795 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.



FABIO STEEVEN CARVAJAL BASTO
Contratista

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, Mauricio Fernando Aguas Sánchez 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 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, en el mes de diciembre de 2023.

MAURICIO FERNANDO AGUAS SANCHEZ
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR

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
SECRETARIO DE DESPACHO
SECRETARIA DE DESPACHO ORDENADOR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL