PAGO No. 1 DE 1
SECOP II

Período de pago: 24 de noviembre 2023 a 08 de diciembre de 2023	Valor a pagar: $53.486.573

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 4310 del 24 de noviembre de 2023	Tipo de contrato: PRESTACION DE SERVICIOS	
Contratista: SOCIEDAD DE REPRESENTACIONES ICARO SAS	NIT: 800.218.819-4	
Correo: representacionesicaro@hotmail.com	Teléfono: 3204450793	
Objeto: PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE EVENTOS DE DIVULGACIÓN DE TEMÁTICAS DE MEMORIA HISTÓRICA		
Duración: 01 mes y 7 días	Fecha Inicio: 24 de noviembre de 2023	Fecha Final: 30 de diciembre de 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00005928 del 14 de noviembre de 2023	Registro Ptal. No. y fecha: AJ 000657 del 24 de noviembre de 2023	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.008.41 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	Valor del contrato: $59.292.583	

Forma de Pago: EL MUNICIPIO a través de LA SECRETARIA DE POSCONFLICTO Y CULTURA DE PAZ, cancelará el valor del contrato resultante del presente proceso, mediante Un (1) Pago una vez finalice la ejecución del contrato el cual deberá ir acompañado de todos los comprobantes y documentos soporte necesarios para sustentar el cumplimiento con el fin de que se expida por parte del supervisor la debida CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO, esta constancia debe ir acompañada de los siguientes documentos:

1.Certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato en la cual manifieste:

•El cumplimiento en la ejecución de los servicios facturados por el contratista de acuerdo a lo estipulado en el contrato y a los requerimientos de la secretaria.

•El contratista haber efectuado el correspondiente pago de aportes a la seguridad social

2.La respectiva factura o cuenta de cobro.

3.El pago de los impuestos o estampillas a que haya lugar para el cobro de la respectiva cuenta.

4. Acreditación mediante fotocopia de los recibos de pago que por concepto de Seguridad Social y Parafiscales se efectúe al personal que se emplee en la ejecución del contrato resultante del presente proceso de Selección, si estos aplican, de acuerdo a la actual normatividad tributaria. En el caso de vinculación del personal a través de contrato de prestación de servicios, se deberá allegar los soportes de pago de cada contratista al Sistema Integral de Seguridad Social en salud, Pensión y Riesgos Profesionales y la acreditación del Pago de las estampillas e impuestos a que hubiere lugar.

5.Aportar al Municipio de San José Cúcuta el número de su cuenta de ahorros o corriente expedida por la entidad bancaria correspondiente.

PARAGRAFO PRIMERO: El contratista autoriza al Municipio para que, por conducto de la Tesorería Municipal, efectúe de los desembolsos a su favor, las deducciones por concepto de los gravámenes

departamentales, municipales y legales a que hubiere lugar, teniendo en cuenta para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen.
PARÁGRAFO SEGUNDO: El contratista deberá presentar la factura o documento equivalente, según sea el caso, constancia de pago de aportes a la seguridad social y demás documentos señalados en la presente cláusula. La no presentación de estos documentos o su presentación extemporánea exonera al Municipio del pago de intereses moratorios.
PARÁGRAFO TERCERO: Los pagos que el Municipio de Cúcuta se compromete a efectuar están sujetos al PAC (Plan Anual Mensualizado de Caja) de acuerdo con las normas legales vigentes, comprometiéndose a incluir las partidas que sean necesarias.

Número y tipo de cuenta: 82400002802 – Ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre Del Supervisor: YEFRI YOEL TORRADO VERJEL	
Dependencia: Secretaria De Posconflicto Y Cultura de Paz.	Cargo: Secretario de Posconflicto y Cultura de Paz
Correo electrónico: sec.posconflicto@cucuta.gov.co	Teléfono: 3012151030

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
PENSION	COLPENSIONES PORVENIR	9459236389 9460344649	DICIEMBRE	$373.200 $371.200
SALUD	NUEVA EPS SANITAS	9459236389 9460344649	DICIEMBRE	$93.400 $92.800
A.R.L	POSITIVA	9459236389 9460344649	DICIEMBRE	$56.900 $56.600
CCF	COMFAORIENTE	9459236389 9460344649	DICIEMBRE	$93.300 $92.800

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
ProDesarrollo científico	N/A	N/A
IMRD	N/A	N/A

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$59.292.583
Valor Adicionales	$00.00
Valor Total del Contrato	$59.292.583
Valor Pagado	$00.00
Valor Cobrado en el presente informe	$53.486.573
Valor total ejecutado	$53.486.573
Valor saldo por ejecutar	$5.806.010

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. PAULA ANDREA MESA ARIAS con cedula de ciudadanía 41.959.447 de Armenia 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 _____.
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 ____

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.

PAULA ANDREA MESA A.

_____

PAULA ANDREA MESA ARIAS

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, YEFRI YOEL TORRADO VERJEL con cédula de ciudadanía 1.091.661.508, 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 08 del mes de diciembre de 2023

YEFRI YOEL TORRADO VERJEL
SECRETARÍA DE POSCONFLICTO CULTURA Y PAZ
SUPERVISOR

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

YEFRI YOEL TORRADO VERJEL
Secretario de Despacho
Secretaría de Posconflicto y Cultura de Paz
Ordenador del Gasto