PAGO No. (1) de (3)
SECOP II

Período de pago: 19 de Octubre de 2023 al 18 de Noviembre de 2023	Valor a pagar: Ciento cuarenta y cinco millones novecientos noventa y seis mil novecientos trece pesos m/cte ($ 145.996.913)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 3868 del 18 de Octubre del 2023	Tipo de contrato: Suministro	
Contratista: COMERCIALIZADORA MONTES DE COLOMBIA SAS	NIT: 900.603.041-5	
Correo: gerenciafinanciera@superlosmontes.co	Teléfono: 3173004936	
Objeto: 2023H-62 SUMINISTRO CONTROLADO DE ALIMENTOS, ELEMENTOS DE ASEO Y UTENSILIOS DE COCINA PARA LA POBLACIÓN DECLARANTE Y VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO EN EL MARCO DE LA LEY 1448 DE 2011 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.		
Duración: hasta el 31 de diciembre del 2023 o hasta agotar presupuesto	Fecha Inicio: 19 de Octubre del 2023	Fecha Final: 31 de diciembre del 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: No. 000003637 del 10 de julio del 2023	Registro Ptal. No. y fecha: No.00005554 del 18 de octubre del 2023	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.006.41 Comercio y distribución, alojamiento,servicios de suministro de comidas y bebidas, servicios de transporte y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.	Valor del contrato: Trescientos cuarenta y siete millones de pesos m/cte($ 347,000,000.00)	
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 pagos mensuales, valor que se determina de acuerdo a la cantidad de unidades de redención efectivamente suministradas por el contratista dentro del mes a cobrar, los cuales deberán ir acompañadas de todos los comprobantes y documentos soportes 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.		
Número y tipo de cuenta: No. 08895566105 Cuenta Corriente	Entidad bancaria: Bancolombia S.A.	

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre Del Supervisor: YEFRI YOEL TORRADO VERJEL	
Dependencia: Secretaria De Posconflicto Y Cultura De Paz	Cargo: Secretario de la Secretaria 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**
SALUD	NUEVA EPS	9458851006	NOVIEMBRE	$ 28.599.400
PENSIÓN	PORVENIR	9458851006	NOVIEMBRE	$ 98.842.400
A.R.L	SURA	9458851006	NOVIEMBRE	$ 6.842.700

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	$ 347.000.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	$ 347.000.000
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 145.996.912,87
Valor total ejecutado	$ 145.996.912,87
Valor saldo por ejecutar	$ 201.003.087,13

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, **GREGORIO HIGINIO GARZON JAIMES** con cédula de ciudadanía **1.093.803.985 de los Patios** en mi calidad de representante legal del contratista COMERCIALIZADORA MONTES DE COLOMBIA SAS:

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.



GREGORIO HIGINIO GARZON JAIMES
NOMBRE CONTRATISTA

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, del mes de Diciembre de2023.

YEFRI YOEL TORRADO VERJEL
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
SECRETARIA DE POSCONFLICTO Y CULTURA DE PAZ