Certificado de Registro del Oferente

Cúcuta, 11 de Abril 2024

El prestador ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CUCUTA con NIT No. 8905014342 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a ALAN ARTURO SOTO PEREZ con Cédula de Ciudadanía No. 1094247035 se encuentra con el prestador desde el 11 de Abril 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 23 de Agosto 2021 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.

San José de Cúcuta, abril de 2024

Señores:
Alcaldía de San José de Cúcuta
Nit. 890.501.434-9

Yo **ALAN ARTURO SOTO PEREZ**, identificado con número de cedula **1.094.247.035** de Neiva, certifico bajo gravedad de juramento acogerme a:

Que SI____ o, NO__X_ soy declarante de renta y complementarios.

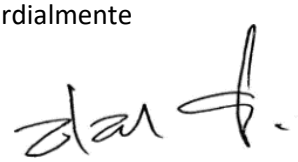
Que SI____ o, NO __X___ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

☑ Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023"

☐ Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

Cordialmente



ALAN ARTURO SOTO PEREZ
CC **1.094.247.035**

PAGO No. 1 de 4
SECOP II

Período de pago: 08 de marzo de 2024 a 07 de abril de 2024	Valor a pagar: $4.900.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. y fecha: 1040 del 07 de Marzo del 2024	Tipo de contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista: ALAN ARTURO SOTO PEREZ	NIT: 1094247035-1
Correo: alan_asp@hotmail.com	Teléfono: 3017070732

Objeto: 2024C-239 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO SERVICIO DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES Y ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER - PROGRAMA ZOONOSIS

Duración: 4 meses	Fecha Inicio: 08 de marzo de 2024	Fecha Final: 07 de julio de 2024

Disp. Ptal. No. y fecha: 00001178 del 29 de febrero del 2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00001004 del 07 de marzo de 2024
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Fuente recurso: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD- SALUD-PUBLICA	Valor del contrato: $19.600.000

Forma de Pago: CUATRO (4) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,900,000.00) CADA UNO

Número y tipo de cuenta: 824-933050-81 AHORROS	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor: LEONARDO ERNESTO DURÁN NAVARRO	
Dependencia: SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	Cargo: SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA
Correo: leonardo.duran@cucuta.gov.co	Teléfono: 3147314421

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	8629905345	MARZO 2024	$ 245.000
PENSIÓN	PORVENIR	8629905345	MARZO 2024	$ 313.600
A.R.L	POSITIVA	8629905345	MARZO 2024	$ 47.800

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 19.600.000
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 19.600.000
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.900.000
Valor total ejecutado	$ 4.900.000
Valor saldo por ejecutar	$ 14.700.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **ALAN ARTURO SOTO PEREZ** con cedula de ciudadanía **1.094.247.035** 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 __x____.
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.

ALAN ARTURO SOTO PEREZ
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **LEONARDO ERNESTO DURAN NAVARRO** con cédula de ciudadanía **13.476.571**, 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 11 días del mes de abril de 2024

LEONARDO ERNESTO DURAN NAVARRO
SUPERVISOR

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

TAIZ DEL PILAR ORTEGA TORRES
SECRETARIA DE SALUD
ORDENADORA DEL GASTO