PAGO No. (2) de (6)
SECOP II

Período de pago: 14 de marzo 2024 a 13 de abril de 2024	Valor a pagar: $2.100.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00000493 del 12 febrero de 2024	Tipo de contrato: Prestación de servicios	
Contratista: Douglas Adrian Martinez Gonzalez	NIT: 1094351931-0	
Correo: adrianmartinez0526@gmail.com	Teléfono: 3023224094	
Objeto: 2024R-327 Prestación de servicios de apoyo a la gestión documental para el fortalecimiento de la búsqueda de información en la reconstrucción de expedientes y gestión de la documentación a cargo de archivo central y en los demás que allí se requiera - en apoyo a la secretaria de gobierno municipal		
Duración: 6 meses	Fecha Inicio: 14 de febrero de 2024	Fecha Final: 13 de agosto de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 00000701 del 09 de febrero de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00 000437 del 13 de febrero de 2024	
Rubro Presupuestal: 2 . 1 . 2 . 0 2 . 0 2 . 0 0 9 . 0 1 - Servicios administrativos del gobierno	Valor del contrato: $12.600.000	
Forma de Pago: Seis (6) pagos mensuales por valor de dos millones cien mil pesos 00/100 m. C/te. ($2.100.000) cada uno		
Número y tipo de cuenta: Número 24131157907 cuenta de ahorros	Entidad bancaria: Banco caja social	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Miguel Armando Castellanos Serrano	
Dependencia: Secretaría de gobierno	Cargo: Secretario de despacho
Correo electrónico: castellanosserranomiguelarmand@gmail.com	Teléfono: 3138741735

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	4543719181	Marzo/2024	$162.500
PENSIÓN	COLPENSIONES	4543719181	Marzo/2024	$208.000
A.R.L	POSITIVA	4543719181	Marzo/2024	$6.800
SALUD	SANITAS	4543720376	Abril/2024	$162.500
PENSIÓN	COLPENSIONES	4543720376	Abril/2024	$208.000
A.R.L	POSITIVA	4543720376	Abril/2024	$6.800

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$12.600.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$12.600.000
Valor Pagado	$2.100.000
Valor Cobrado en el presente informe	$2.100.000
Valor total ejecutado	$4.200.000
Valor saldo por ejecutar	$8.400.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ con cedula de ciudadanía 1094351931 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.

Adrian Martinez

DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, MIGUEL ARMANDO CASTELLANOS SERRANO con cédula de ciudadanía 88260823, 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 18 días del mes de abril de 2024

MIGUEL ARMANDO CASTELLANOS SERRANO

SUPERVISOR DE CONTRATO

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

BIERMAN SUÁREZ MARTÍNEZ
cn=BIERMAN SUÁREZ MARTÍNEZ,
o=ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA, ou=SECRETARÍA GENERAL,
email=sec.general@cucuta.gov.co,
c=CO

BIERMAN SUAREZ MARTINEZ

SECRETARÍA GENERAL-SECRETARÍA DE DESPACHO

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR

San José de Cúcuta, 18 de abril del 2024

Señores:
Alcaldía de San José de Cúcuta
Nit. 890.501.434-2

Yo, Douglas Adrian Martinez Gonzalez, identificado con numero de cedula 1094351931 de San Cayetano 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

Adrian Martinez
Douglas Adrian Martinez Gonzalez
CC: 1094351931

MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA
890501434-2

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 E1055

ORDEN DE PAGO : 00 000877-V
FECHA : abr-08/2024
BENEFICIARIO : DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1094351931-0
CONCEPTO : Servicios administrativos del gobierno
OBJETO : 1ER PAGO 2024R-327 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN EN LA RECONSTRUCCIÓN DE EXPEDIENTES Y GESTIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN A CARGO DE ARCHIVO CENTRAL Y EN LOS DEMÁS QUE ALLÍ SE REQUIERA - EN APOYO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL. DURACION: 6 MESES, FORMA DE PAGO: 6 MENSUALIDADES PREVIA CERTIFICACION ADJUNTA, SEGÚN OPS#00000493 DEL 12 DE FEBRERO DEL 2024. PERIODO 14 DE FEBRERO AL 13 DE MARZO DE 2024, SEGUN ACTA 1/6 DE 2024.

BANCO : EFMC BBVA MUNICIPIO DE CUCUTA FONDO DE FUNCIONAMIENTO 306-4623-26 **CUENTA** : 3064623-26
CHEQUE No. : E0423
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : OPS#00000493
PROHOSPITAL 0.00
IMRD 0.00
PROCES CIENTIF 0.00
DISPONIBILIDAD : 00 000701 - 09/02/2024
REGISTRO : 00 000437 - 13/02/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.2.02.02.009.01	capacitacion Servicios administrativos del gobierno	00 000877	2.1.2.02.02.009.01	00		ICLD - LIBRE ASIGNACIÓN	2,100,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 000000 **Prod. DANE:** 91119

TOTALES **2,100,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
044	DSCTO - ESTAMPILLA PRODES. ACADEMICO CIENTIFICO & TECNICO UNIVERS. PUBLICA N.SDER - TARIFA: 1%	2,100,000.00	1.0	21,000.00
040	DSCTO - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR (PRO-ANCIANO) TARIFA: 2%	2,100,000.00	2.0	42,000.00
041	DSCTO - ESTAMPILLA PROCULTURA CUCUTA - TARIFA 1%	2,100,000.00	1.0	21,000.00
046	DSCTO - TASA PRODEPORTE Y RECREACION - IMRD - TARIFA: 2%	2,100,000.00	2.0	42,000.00

TOTAL DESCUENTOS **126,000.00**

NETO A PAGAR **1,974,000.00**

SANDRA MILENA ZAPATA ORTEGA
SECRETARIA DEL TESORO MUNICIPAL

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

San José de Cúcuta, 14-feb-2024

Doctor(a):
MIGUEL ARMANDO CASTELLANOS SERRANO
SECRETARIO DE DESPACHO
SECRETARIA DE GOBIERNO
Cúcuta

Cordial Saludo,

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designado como supervisor del contrato No. 00000493 de 12-feb-2024 a nombre de DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ.

Por lo anterior está designación deberá estar acorde a lo señalado en la cláusula de supervisión del contrato en mención y los artículos 82 y 83 de ley 1474 de 2011.

Autorizado

Atentamente,

BIERMAN SUAREZ MARTINEZ
SECRETARIO DE DESPACHO
SECRETARIA GENERAL
Alcaldía de San José de Cúcuta

Luis Fernando Lopez Carrascal
Contratista - Secretaria General

Certificado de Registro del Oferente

Cúcuta, 19 de Marzo 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 DOUGLAS ADRIAN MARTINEZ GONZALEZ con Cédula de Ciudadanía No. 1094351931 se encuentra con el prestador desde el 19 de Marzo 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 19 de Marzo 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

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