PAGO No. (01) de (02)
SECOP II

Período de pago: 15 de marzo del 2024 a 15 de abril de 2024	**Valor a pagar:** $115.786.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. 1233 del 14 de marzo de 2024 **Modificatorio N. 001 – adición y prorroga de 2024.**		**Tipo de contrato:** Contrato de Prestación de Servicios
Contratista: TRANSPORTE ESPECIAL INTEGRAL POR LOS RINCONES DE COLOMBIA S.A.S.		**NIT:** 900418945-5
Correo: transeico.sas@gmail.com		Teléfono: 3203587376 - 3132954379
Objeto: 2024R-1367 Contratar la Prestación del Servicio Integral de Transporte de las dependencias y funcionarios de la Alcaldía De San José de Cúcuta.		
Duración: 01 mes **Duración según modificatorio N.001 de adición y prorroga:** Quince (15) días calendario.	**Fecha de Inicio:** 15 de marzo de 2024	**Fecha de Final:** 15 de abril de 2024 **Fecha de Final según modificatorio N.001 de adición y prorroga: :** 30 de abril de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: No. 00001265 del 04 de marzo de 2024 **Disp. Ptal. No. y fecha según modificatorio N.001 de adición y prorroga:** 00001951 del 11 de abril de 2024		**Registro Ptal. No. y fecha:** No. 00001221 del 15 de marzo de 2024 **Registro Ptal. No. y fecha según modificatorio N.001 de adición y prorroga:** 00001763 del 15 de abril de 2024
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.006.04 Servicios de alquiler de automóviles con conductor		**Valor del contrato:** $115.786.000,00 **Valor del contrato según modificatorio N.001 de adición y prorroga:** $57.893.000,00 **VALOR TOTAL del contrato según modificatorio N.001 de adición y prorroga: $173.679.000,00**
Forma de Pago: Pago único contra entrega y/o cumplimiento de los servicios adquiridos, previo visto bueno del supervisor(a) del contrato **Forma de Pago del adicional según modificatorio N.001 de adición y prorroga:** El municipio de San José de Cúcuta cancelara el valor del adicional mediante pago único contra entrega y / o cumplimiento de los servicios adquiridos, previo visto bueno del supervisor del contrato.		
Número y tipo de cuenta: 0323007369 CUENTA CORRIENTE		**Entidad bancaria:** BBVA COLOMBIA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: DEIVI FRANCISCO BECERRA RODRÍGUEZ	
Dependencia: SECRETARIA GENERAL	**Cargo:** ASESOR DESPACHO ALCALDE
Correo electrónico:	**Teléfono:** 3026006037

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS, NUEVA EPS, COOSALUD, COMPENSAR COOSALUD, SANITAS, NUEVA EPS, COMPENSAR NUEVA EPS	Tipo E 29664631 Tipo E 4546230426 29864926	MARZO - ABRIL 2024 MARZO	$ 386.100 $279.200 $89.600
PENSIÓN	PORVENIR, COLPENSIONES Y PROTECCION PORVENIR, COLPENSIONES Y PROTECCION COLPENSIONES	Tipo E 29664631 Tipo E 4546230426 29864926	MARZO- ABRIL 2024 MARZO	$ 1.542.200 $1.116.400 $114.700
A.R.L	SURA POSITIVA SURA	Tipo E 29664631 Tipo E 4546230426 29864926	MARZO – ABRIL 2024 MARZO	$ 419.800 $170.300 $46.800

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 115.786.000
Valor Adicionales	$ 57.893.000
Valor Total del Contrato	$ 173.679.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 115.786.000
Valor total ejecutado	$ 115.786.000
Valor saldo por ejecutar	$ 57.893.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, MARIO CARDENAS YAÑEZ con cedula de ciudadanía 6757350 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 __X__ 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.

Firmado digitalmente por MARIO CARDENAS YAÑEZ

MARIO CARDENAS YAÑEZ / CC6757350 – Representante Legal
TRANSPORTE ESPECIAL INTEGRAL POR LOS RINCONES DE COLOMBIA SAS / NIT.900418945-5 - Contratista

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, MARIO CARDENAS YAÑEZ con cédula de ciudadanía 6757350, 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 21 del mes de MAYO de 2024

DEIVI FRANCISCO BECERRA RODRÍGUEZ
ASESOR DESPACHO DEL ALCALDE
SUPERVISOR CONTRATO No. 1233 DE 2024

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



SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR

BIERMAN SUAREZ MARTINEZ

Secretario General