PAGO No. (4) de (4)
SECOP II

Período de pago: 14 de mayo 2024 a 13 de junio de 2024	Valor a pagar: $4.000.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. 00000483 y fecha: 12 de febrero 2024	Tipo de contrato: Contrato de prestación de servicio	
Contratista: Nancy Lorena Cuellar Moreno	NIT: 60397410-9	
Correo: lorenacuellarmoreno@gmail.com	Teléfono:3164905449	
Objeto: "2024b-106 prestación de servicios profesionales en responsabilidad del componente técnico del equipo PAE en apoyo a la supervisión del programa PAE, así como realizar actividades de monitoreo y control a la ejecución del programa conforme a lo dispuesto en el lineamiento técnico del programa de alimentación escolar PAE del municipio de Cúcuta"		
Duración: 04 meses	Fecha inicio: 14 de febrero de 2024	Fecha Final: 13 de junio de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 00000728- del 9 de febrero del 2024	Registro Ptal. No. 00000403 y fecha: del 12 de febrero de 2024	
Rubro Presupuestal:2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad sociales y personales	Valor del contrato: $16.000.000	
Forma de Pago: CUATRO (4) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES DE PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,000,000.00). CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: No 619081045 cuenta de ahorros	Entidad bancaria: Banco de Bogotá	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: OSCAR DANIEL DIAZ BOTIA	
Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION	Cargo: SUBESECRETARIO RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS
Correo electrónico: oscar.diaz@cucuta.gov.co	Teléfono:3016652980

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	29879334	mayo	$200.000
PENSIÓN	PROTECCIÓN	29879334	mayo	$256.000
A.R.L	POSITIVA	29879334	mayo	$39.000

SALUD	SANITAS	29973246	junio	$200.000
PENSION	PROTECCION	29973246	junio	$256.000
A.R.L.	POSITIVA	29973246	junio	$39.000

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	$16.000.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	$16.000.000
Valor Pagado	$12.000.000
Valor Cobrado en el presente informe	$4.000.000
Valor total ejecutado	$16.000.000
Valor saldo por ejecutar	0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. Nancy Lorena Cuellar Moreno con cedula de ciudadanía 60.397.410 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 _____ 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.

Nancy Lorena Cuellar Moreno
NOMBRE CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, OSCAR DANIEL DIAZ BOTIA con cédula de ciudadanía 1.090.454.891, 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 14 del mes de junio de 2024

OSCAR DANIEL DIAZ BOTIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

CARLOS EDUARDO GARCIA ALICASTRO
SECRETARIO DE DESPACHO
ORDENADOR DEL GASTO

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA
890501434-2

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 E2965

ORDEN DE PAGO : 00 002790-V
FECHA : may-23/2024
BENEFICIARIO : NANCY LORENA CUELLAR MORENO
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 60397410-9
CONCEPTO : Servicios para la comunidad, sociales y personales
OBJETO : TERCER PAGO 2024B-106 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN RESPONSABILIDAD DEL COMPONENTE TÉCNICO DEL EQUIPO PAE EN APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA PAE, ASÍ COMO REALIZAR ACTIVIDADES DE MONITOREO Y CONTROL A LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA CONFORME A LO DISPUESTO EN EL LINEAMIENTO TÉCNICO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE DEL MUNICIPIO DE CÚCUTA. DURACION: 4 MESES, FORMA DE PAGO: 4 MENSUALIDADES PREVIA CERTIFICACION ADJUNTA, SEGÚN OPS#00000483 DEL 12 DE FEBRERO DEL 2024.PERIODO 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DE 2024, SEGUN ACTA 3/4 DE 2024.

BANCO : EFMC - BBVA - MUNICIPIO DE CUCUTA FONDO DE INVERSION BBVA
CUENTA : 306-46237-5
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. : E0995
DOCUMENTO : OPS#00000483
PROHOSPITAL 0.00
IMRD 0.00
PROCES CIENTIF 0.00
DISPONIBILIDAD : 00 000728 - 09/02/2024
REGISTRO : 00 000403 - 12/02/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009_220107100_1.2.1.0.00.1_0135_91121	Servicios para la comunidad, sociales y personales	00 002790	2.3.2.02.02.009	00	240101.490	ICLD - LIBRE ASIGNACIÓN	4,000,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 2201071 **Código BPIN:** 2021540010135 **Prod. DANE:** 91121

TOTALES **4,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
044	DSCTO - ESTAMPILLA PRODES. ACADEMICO CIENTIFICO & TECNICO UNIVERS. PUBLICA N.SDER - TARIFA: 1%	0.00	1.0	40,000.00
045	DSCTO - ESTAMPILLA PROEMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERS. ERASMO MEOZ TARIFA: 2%	0.00	2.0	80,000.00
040	DSCTO - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR (PRO-ANCIANO) TARIFA: 2%	0.00	2.0	80,000.00
041	DSCTO - ESTAMPILLA PROCULTURA CUCUTA - TARIFA 1%	0.00	1.0	40,000.00
046	DSCTO - TASA PRODEPORTE Y RECREACION - IMRD - TARIFA: 2%	0.00	2.0	80,000.00

TOTAL DESCUENTOS **320,000.00**

NETO A PAGAR **3,680,000.00**

SANDRA MILENA ZAPATA ORTEGA
SECRETARIA DEL TESORO MUNICIPAL

San José de Cúcuta, 14 de junio de 2024

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

Yo, Nancy Lorena Cuellar Moreno, identificado con número de cedula 60.397.410 de Cúcuta, 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

Nancy Lorena Cuellar Moreno
CC 60.397.410

Servicio de Empleo

Certificado de Registro del Oferente

Cúcuta, 1 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 NANCY LORENA CUELLAR MORENO con Cédula de Ciudadanía No. 60397410 se encuentra con el prestador desde el 1 de Abril 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 1 de Abril 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

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