MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA
890501434-2

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 E2639

ORDEN DE PAGO : 00 002548-V
FECHA : may-20/2024
BENEFICIARIO : ALAN ARTURO SOTO PEREZ **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1094247035-1
CONCEPTO : SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
OBJETO : SEGUNDO PAGO 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. DURACION: 4 MESES, FORMA DE PAGO: 4 MENSUALIDADES PREVIA CERTIFICACION ADJUNTA, SEGÚN OPS#00001040 DEL 07 DE MARZO DEL 2024.PERIODO 08 DE ABRIL AL 07 DE MAYO DE 2024, SEGUN ACTA 2/4 DE 2024.

BANCO : BANCO BOGOTA SALUD PUBLICA - MEGABANCO ANTES (7303950642)
CUENTA : 303069124
CHEQUE No. : TRANSFERENCIA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : OPS#00001040
PROHOSPITAL 0.00
IMRD 0.00
PROCES CIENTIF 0.00
DISPONIBILIDAD : 00 001178 - 29/02/2024
REGISTRO : 00 001004 - 07/03/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.008_190303800_1.2.4.2.02_0187_83510	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	00 002548	2.3.2.02.02.008	00	240101.502	SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	4,900,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 1903038 **Código BPIN:** 2021540010187 **Prod. DANE:** 83510

TOTALES **4,900,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
044	DSCTO - ESTAMPILLA PRODES. ACADEMICO CIENTIFICO & TECNICO UNIVERS. PUBLICA N.SDER - TARIFA: 1%	4,900,000.00	1.0	49,000.00
045	DSCTO - ESTAMPILLA PROEMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERS. ERASMO MEOZ - TARIFA: 2%	4,900,000.00	2.0	98,000.00
040	DSCTO - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR (PRO-ANCIANO) TARIFA: 2%	4,900,000.00	2.0	98,000.00
041	DSCTO - ESTAMPILLA PROCULTURA CUCUTA - TARIFA 1%	4,900,000.00	1.0	49,000.00
046	DSCTO - TASA PRODEPORTE Y RECREACION - IMRD - TARIFA: 2%	4,900,000.00	2.0	98,000.00

TOTAL DESCUENTOS **392,000.00**

NETO A PAGAR **4,508,000.00**

SANDRA MILENA ZAPATA ORTEGA
SECRETARIA DEL TESORO MUNICIPAL

Certificado de Registro del Oferente

Cúcuta, 12 de Junio 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, junio de 2024

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

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.

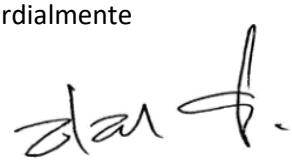
Que SI____ o, NO __X___ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

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. 3 de 4
SECOP II

Período de pago: 08 de mayo de 2024 a 07 de junio 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	8630908851	MAYO 2024	$ 245.000
PENSIÓN	PORVENIR	8630908851	MAYO 2024	$ 313.600
A.R.L	POSITIVA	8630908851	MAYO 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	$ 9.800.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.900.000
Valor total ejecutado	$ 14.700.000
Valor saldo por ejecutar	$ 4.900.000

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 Secretaría de Salud 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 12 días del mes de junio 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