**PAGO No. (02) de (08)**
**SECOP II**

| Período de pago: 1 de Mayo 2024 a 31 de Mayo de 2024 | Valor a pagar: $50.000.000 |
|---|---|

| **1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| Contrato No. y fecha: 1246 del 14 de marzo 2024 | Tipo de contrato: Prestación de servicios | |
| Contratista: CONSULTORES EN GESTIÓN EMPRESARIAL LAF SAS | NIT: 800.214.941-7 | |
| Correo: lafgestionempresarial@gmail.com | Teléfono: 3107713984 | |
| Objeto: 2024R-1087 PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA APOYAR ELCOMPONENTE JURIDICO DE LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS A CARGO DE LAS DIFERENTES SECRETARIAS Y DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA (NS) | | |
| Duración: 8 meses | Fecha Inicio: 1 de abril de 2024 | Fecha Final: 30 de noviembre de 2024 |
| Disp. Ptal. No. y fecha 740 del 12 de febrero de 2024 | Registro Ptal. No. 0001242 y fecha: 18 de marzo de 2024 | |
| Rubro Presupuestal:2.1.2.02.02.009.01 servicios administrativos del gobierno | Valor del contrato: $400.000.000.oo | |
| Forma de Pago: OCHO (8) Pagos mensuales por valor de cincuenta millones de pesos 00/100 M.C/TE ($50.000.000,00) | | |
| Número y tipo de cuenta: 009900240137 Ahorros | Entidad bancaria: Davivienda | |

| **2. DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| Nombre Del Supervisor: DANIEL OBDULIO FRANCO CASTAÑEDA | |
| Dependencia: Secretaria Privada | Cargo: secretario privado |
| Correo electrónico: sec.privada@cucuta.gov.co | Teléfono:317-6578480 |

| **3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **PLANILLA N°.** | **PERIODO** | **VALOR** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | NUEVA EPS Y EPS SURA | 9467670189 | 05-2024 | $105.000 |
| PENSIÓN | PORVENIR | 9467670189 | 05-2024 | $420.000 |
| A.R.L | POSITIVA | 9467670189 | 05-2024 | $38.900 |

**4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS**

| Entidad | N° Estampilla | Valor pagado |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $400.000.000.oo |
| Valor Adicionales | 0 |
| **Valor Total del Contrato** | $400.000.000.oo |
| Valor Pagado | $50.000.000.oo |
| Valor Cobrado en el presente informe | $50.000.000.oo |
| **Valor total ejecutado** | $100.000.000.oo |
| Valor saldo por ejecutar | $300.000.000.oo |

**6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA**

CONSULTORES EN GESTION EMPRESARIAL LAF SAS con NIT. 800214941-7 Representada legalmente por LEIDY YAMILE JIMENEZ LINARES con Cedula de Ciudadanía N. 1074419082 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.



CONSULTORES EN GESTION EMPRESARIAL LAF SAS
R/L. LEIDY YAMILE JIMENEZ LINARES CONTRATISTA

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, DANIEL OBDULIO FRANCO CASTAÑEDA con cédula de ciudadanía 80.048.067, 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 04 del mes de Junio de 2024

DANIEL OBDULIO FRANCO CASTAÑEDA
**Secretario Privado**
**SUPERVISOR**

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**
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR **SECRETARÍA GENERAL**

# MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA
# 890501434-2

## COMPROBANTE DE EGRESO : 00 E4560

**ORDEN DE PAGO** : 00 003948-V
**FECHA** : jun-19/2024
**BENEFICIARIO** : CONSULTORES EN GESTION EMPRESARIAL LAF SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
**NIT** : 800214941-7
**CONCEPTO** : SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO
**OBJETO** : PRIMER PAGO - 2024R-1087 PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL COMPONENTE JURIDICO DE LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS A CARGO DE LAS DIFERENTES SECRETARIAS Y DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA (NS). DURACION: 8 MESES, FORMA DE PAGO: 8 MENSUALIDADES PREVIA CERTIFICACION ADJUNTA, SEGÚN CTPS#00001246 DEL 14 DE MARZO DEL 2024. PERIODOD DE PAGO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2024. SEGUN ACTA DE PAGO UNO 2024.

**BANCO** : EFMC BBVA MUNICIPIO DE CUCUTA FONDO DE FUNCIONAMIENTO 306-4623-26 **CUENTA** : 3064623-26
**CHEQUE No.** : E1375
**TIPO DE PAGO** : T. Eletronica **PROHOSPITAL** 0.00
**DOCUMENTO** : CTPS#00001246 **IMRD** 0.00
**PROCES CIENTIF** 0.00
**DISPONIBILIDAD** : 00 000740 - 12/02/2024
**REGISTRO** : 00 001242 - 18/03/2024

**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 003948 | 2.1.2.02.02.009.01 | 00 | 240102.029 | ICLD - LIBRE ASIGNACIÓN | 50,000,000.00 |

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

**TOTALES** **50,000,000.00**

**DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:**

| CODIGO | CONCEPTO | BASE | PORCENTAJE(%) | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 003 | RET. HONORARIOS EN GENERAL - PERSONA JURIDICA O ASIMILADA- DECLARANTE | 42,016,807.00 | 11.0 | 4,621,849.00 |
| 022A | RETENCION DE IVA 15% - PRESTACION DE SERVICIOS GRAVADOS <= 4 UVT | 7,983,193.00 | 15.0 | 1,197,479.00 |
| 044 | DSCTO - ESTAMPILLA PRODES. ACADEMICO CIENTIFICO & TECNICO UNIVERS. PUBLICA N.SDER - TARIFA: 1% | 42,016,807.00 | 1.0 | 420,168.00 |
| 045 | DSCTO - ESTAMPILLA PROEMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERS. ERASMO MEOZ - TARIFA: 2% | 42,016,807.00 | 2.0 | 840,336.00 |
| 109. | RETE IMPTO DE IND.Y COM- ICA - TARIFA : 0.48 (4.8 X 1000) | 42,016,807.00 | 0.48 | 201,681.00 |
| 040 | DSCTO - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR (PRO-ANCIANO) TARIFA: 2% | 42,016,807.00 | 2.0 | 840,336.00 |
| 041 | DSCTO - ESTAMPILLA PROCULTURA CUCUTA - TARIFA 1% | 42,016,807.00 | 1.0 | 420,168.00 |
| 046 | DSCTO - TASA PRODEPORTE Y RECREACION - IMRD - TARIFA: 2% | 42,016,807.00 | 2.0 | 840,336.00 |

**TOTAL DESCUENTOS** **9,382,353.00**

**NETO A PAGAR** **40,617,647.00**

# MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - ALCALDIA
# 890501434-2

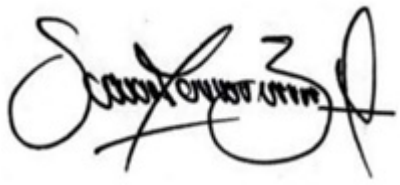
## COMPROBANTE DE EGRESO : 00 E4560

**ORDEN DE PAGO** : 00 003948-V
**FECHA** : jun-19/2024
**BENEFICIARIO** : CONSULTORES EN GESTION EMPRESARIAL LAF SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
**NIT** : 800214941-7
**CONCEPTO** : SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO
**OBJETO** : PRIMER PAGO - 2024R-1087 PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL COMPONENTE JURIDICO DE LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS A CARGO DE LAS DIFERENTES SECRETARIAS Y DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA (NS). DURACION: 8 MESES, FORMA DE PAGO: 8 MENSUALIDADES PREVIA CERTIFICACION ADJUNTA, SEGÚN CTPS#00001246 DEL 14 DE MARZO DEL 2024. PERIODOD DE PAGO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2024. SEGUN ACTA DE PAGO UNO 2024.

**BANCO** : EFMC BBVA MUNICIPIO DE CUCUTA FONDO DE FUNCIONAMIENTO 306-4623-26 **CUENTA** : 3064623-26
**CHEQUE No.** : E1375
**TIPO DE PAGO** : T. Eletronica
**DOCUMENTO** : CTPS#00001246

| | |
|---|---|
| **PROHOSPITAL** | 0.00 |
| **IMRD** | 0.00 |
| **PROCES CIENTIF** | 0.00 |

**DISPONIBILIDAD** : 00 000740 - 12/02/2024
**REGISTRO** : 00 001242 - 18/03/2024



**SANDRA MILENA ZAPATA ORTEGA**
SECRETARIA DEL TESORO MUNICIPAL