PAGO No. 1 de 5 SECOP II

Período de pago: 15 de agosto al 31 de agosto del 2024	Valor a pagar: $27.720.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato N° o. 00003056 DE 2024 del 14 de agosto de 2024	Tipo de contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (Num. 4 Art. 2 ley 1150/2007)	
Contratista: FUNDACION UNA LUZ EN EL NORTE	NIT: 901.540.520-3	
REP. LEGAL: HECTOR YEZID VEGA GOMEZ	Teléfono: 3144214547	
2024U-19. AUNAR ESFUERZOS CONJUNTOS PARA LA EJECUCION DE LA POLITICA PUBLICA DE ATENCION INTEGRAL AL HABITANTE DE Y EN SITUACION DE CALLE DEL MUNICIPIO DE CUCUTA (NS) EN PROCURA DE SU RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y SU REINSERCION SOCIAL, LABORAL Y FAMILIAR		
Duración: 4 meses y 15 dias	Fecha Inicio: 15 de agosto de 2024	Fecha Final: 31 de diciembre de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 00002517 30/05/2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00003477 15/08/2024	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Valor del contrato: $ 519.750.000	
Forma de Pago: El Municipio san José de Cúcuta, Departamento Norte de Santander se compromete a desembolsar el valor del contrato resultante del presente proceso mediante CINCO DESEMBOLSOS MENSUALES con el visto bueno y recibo a satisfacción por parte de la supervisión		
Número y tipo de cuenta: 81600010065 Cuenta de Ahorros	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Viviana García Martinez	
Dependencia: Secretaria General	Cargo: Asesora
Correo electrónico: viviana.garcia@cucuta.gov.co	Teléfono: 3003680985

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	7940829822 7941037091	AGOSTO	$86.700 $75.900

PENSIÓN	PROTECCION	7940829822 7941037091	AGOSTO	$111.000 $97.100
A.R.L	SEGUROS BOLIVAR	7940829822 7941037091	AGOSTO	$16.900 $14.900

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	519.750.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	519.750.000
Valor Pagado	0
Valor Cobrado en el presente informe	27.720.000
Valor total ejecutado	27.720.000
Valor saldo por ejecutar	492.030.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. Hector Yezid Vega Gomez con cedula de ciudadanía 80.071.030 enmi calidad de Representante legal de la FUNDACION UNA LUZ EN EL NORTE como 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.



HECTOR YEZID VEGAGOMEZ NOMBRE
CONTRATISTA
FUNDACION UNA LUZ EN EL NORTE

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, VIVIANA GARCIA MARTINEZ con cédula de ciudadanía 37.444.814, 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 25 dias del mes de septiembre de 2024



VIVIANA GARCIA MARTINEZ
ASESOR

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

BEATRIZ ELENA VELEZ