PAGO No. 02 de 05

SECOP II

Período de pago: 13 de julio de 2024 a 12 de agosto de 2024		Valor a pagar: $ 4,000,000.00
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: N°. 00002245 de 2024 de 11 de junio de 2024	Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Contratista: ZULAY YADIRA VASQUEZ PINO	NIT: 60.373.700-6	
Correo: zulyva891@gmail.com	Teléfono: 3203435946	
Objeto: 2024K-19 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA APOYAR LOS PROYECTOS DERIVADOS DEL PROGRAMA "INFRAESTRUCTURA RED VIAL REGIONAL" DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
Duración: 5 meses	Fecha Inicio: 13 de junio del 2024	Fecha Final: 12 de noviembre del 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: No. 00002530 del 30 de mayo de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00-002450 del 11 de junio de 2024	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.008 – Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	Valor del contrato: $20,000,000.00	
Forma de Pago: CINCO (5) 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: 834-356599-02- Ahorros	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: FABIAN ORLANDO FLOREZ GUARIN	
Dependencia: secretaria de Infraestructura	Cargo: Supervisor
Correo electrónico: fabian.florez@cucuta.gov.co	Teléfono: 3174004856

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	9471197207	2024-07	$ 343.000,00
PENSIÓN	COLPENSIONES	9471197207	2024-07	$ 439.000,00
A.R. L	POSITIVA SEGUROS	9471197207	2024-07	$ 191.000,00

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
Pro desarrollo científico	**N/A**	
IMRD	**N/A**	

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 20,000,000.00
Valor Adicionales	$ 0.00
Valor Total del Contrato	$ 20,000,000.00
Valor Pagado	$ 4,000,000.00
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4,000,000.00
Valor total ejecutado	$ 8,000,000.00
Valor saldo por ejecutar	$ 12,000,000.00

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, **ZULAY YADIRA VASQUEZ PINO** con cedula de ciudadanía N° **60.373.700** en mi calidad decontratista:

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 ala 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.383ET). 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.

ING. ZULAY YADIRA VASQUEZ PINO
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, FABIAN ORLANDO FLOREZ GUARIN con cédula de ciudadanía 88.212.636 de Cúcuta, 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 conlo 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 06 días del mes de septiembre de 2024.

_____

FABIAN ORLANDO FLOREZ GUARIN

SUPERVISOR

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

_____

CESAR CAMILO ROJAS CRUZ

SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA

ORDENADOR DEL GASTO