**PAGO No. 4 DE 6**

**SECOP II**

| | |
|---|---|
| **Período de Pago:** 18/Sept/2024 – 17/Oct/2024 | **Valor a Pagar:** $2.500.000,00 |

| • **INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **Contrato No. y Fecha:** 00002374 del 13 de Junio de 2024. | **Tipo de Contrato:** Prestación de Servicios. | |
| **Contratista:** Francisco Javier Lozano Rios | **NIT:** 88.220.527-3 | |
| **Correo:** javier22lozano@gmail.com | **Teléfono: 3172434080** | |
| **Objeto** 2024J-105 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO DE LA ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURÍA Y AFINES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN INFORMAL EN EL MARCO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA. | | |
| **Duración:** 06 Meses. | **Fecha Inicio:** 18 de Junio de 2024. | **Fecha Final:** 17 de diciembre de 2024. |
| **Disp. Ptal. No. y Fecha:** No. 00002919 del 6 de Junio de 2024. | **Registro Ptal. No. y Fecha:** No. 0002614 del 14 de Junio de 2024. | |
| **Rubro Presupuestal:** 2.3.2.02.02.009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales. | **Valor del Contrato:** $ 15.000.000,00 | |
| **Forma de Pago Contrato:** seis (06) pagos mensuales por valor de Dos Millones Quinientos Mil 00/100 M. C/te. ($2,500,000.00) | | |
| **Número y Tipo de Cuenta:** 614182954 Cta de Ahorros. | **Entidad bancaria:** Banco Bogotá | |

| **2. DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| **Nombre Del Supervisor:** German Alexander Chávez Rangel | |
| **Dependencia:** Secretaria Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres. | **Cargo:** secretario de Despacho. |
| **Correo electrónico:** secretaria.gestionriesgo@cucuta.gov.co | **Teléfono:** 3017803535 |

| **3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **PLANILLA N°.** | **PERIODO** | **VALOR** |
| Salud | Coosalud | 4567055306 | Septiembre/2024 | $162.500 |
| Pensión | Colpensiones | 4567055306 | Septiembre/2024 | $208.000 |
| ARL | Positiva | 4567055306 | Septiembre/2024 | $ 31.700 |

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

| **5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO** |
|---|

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Valor Inicial del Contrato | $15.000.000 |
| Valor Adicionales | $0,00 |
| **Valor Total del Contrato** | $15.000.000 |
| Valor Pagado | $7.500.000,00 |
| Valor Cobrado en el Presente Informe | $2.500.000,00 |
| **Valor Total Ejecutado** | $10.000.000,00 |
| Valor Saldo por Ejecutar | $5.000.000,00 |

## 6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, Francisco Javier Lozano Rios identificado con cedula de ciudadanía 88.220.527 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:

- He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ____ NO _X_
- 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.

FRANCISCO JAVIER LOZANO RIOS
**CONTRATISTA**

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, German Alexander Chávez Rangel con cédula de ciudadanía 88.255.229, 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 06 días del mes de Noviembre de 2024.



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



GERMAN ALEXANDER CHAVEZ RANGEL
**SECRETARIO DE DESPACHO**
**ORDENADOR DEL GASTO**
**SECRETARIA MUNICIPAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES**