**PAGO No. (01) de (04)**
**SECOP II**

| | |
|---|---|
| Período de pago: **13 de septiembre 2024 al 12 de octubre de 2024** | Valor a pagar: **$4.500.000** |

| **1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| Contrato No. y fecha: **3440 del 11 de septiembre 2024** | | Tipo de contrato: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |
| Contratista: **MARTHA JOHANA MEZA TORRES** | | NIT: **1094.532.827-1** |
| Correo: marjometo@hotmail.com | | Teléfono: **3118718308** |
| Objeto: **"2024R-154 prestación de servicios profesionales para la oficina jurídica de la Alcaldía del Municipio de San José de Cúcuta, de acuerdo con las necesidades institucionales"** | | |
| Duración: **3 meses 19 días** | Fecha Inicio: **13 de septiembre de 2024** | Fecha Final: **31 de diciembre de 2024** |
| Disp. Ptal. No. y fecha: NO. 00 003583 de 15 de agosto de 2024 | | Registro Ptal. No. y fecha: 3982 de 11 de septiembre de 2024 |
| Rubro Presupuestal: **2.1.2.02.02.009.01 Servicios Administrativos del Gobierno** | | Valor del contrato: **$ 16.350.000** |
| Forma de Pago: **TRES (3) PAGOS MENSUALES POR UN VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,500,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($2.850.000)** | | |
| Número y tipo de cuenta: **08842174865 Cuenta Ahorros** | | Entidad bancaria: **Bancolombia** |

| **2. DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| Nombre Del Supervisor: **MISAEL ALEXANDER ZAMBRANO GALVIS** | |
| Dependencia: **OFICINA JURIDICA** | Cargo: **JEFE DE OFICINA** |
| Correo electrónico: **mizamgal@hotmail.com** | Teléfono: **3176574905** |

| **3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **PLANILLA N°.** | **PERIODO** | **VALOR** |
| SALUD | NUEVA EPS | 4571090426 | SEPTIEMBRE 2024 | $ 113.400 |
| PENSIÓN | PORVENIR | 4571090426 | SEPTIEMBRE 2024 | $ 145.100 |
| A.R.L | POSITIVA | 4571090426 | SEPTIEMBRE 2024 | $ 4.800 |

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

| **5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| **Valor Total del Contrato** | $ 16.350.000 |
| Valor Pagado | $ 0 |
| Valor Cobrado en el presente informe | $ 4.500.000 |
| **Valor total ejecutado** | $ 4.500.000 |
| Valor saldo por ejecutar | $ 11.850.000 |

## 6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **MARTHA JOHANA MEZA TORRES** con cedula de ciudadanía **1094.532.827** de Lourdes N.S, 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.

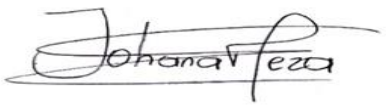
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.

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.



**MARTHA JOHANA MEZA TORRES**

NOMBRE CONTRATISTA

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **MISAEL ALEXANDER ZAMBRANO GALVIS** con cédula de ciudadanía **88.244.008 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 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 28 días del mes de octubre de 2024

**MISAEL ALEXANDER ZAMBRANO GALVIS**
**JEFE DE OFICINA**
**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**

# Certificado de Registro del Oferente

Cúcuta, 28 de Mayo 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 MARTHA JOHANA MEZA TORRES con Cédula de Ciudadanía No. 1094532827 que se encuentra con el prestador desde el 28 de Mayo 2024, su última fecha de actualización de datos reportada es 28 de Mayo 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.

San José de Cúcuta, 28 de octubre de 2024

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

Yo, MARTHA JOHANA MEZA TORRES identificada con número de cédula de ciudadanía 1094.532.827 de Lourdes N.S certificado bajo gravedad de juramento acogerme a:

Que SI_X_ o, NO____soy declarante de renta y complementarios.

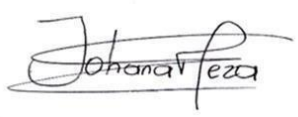
Que SI_O, NO _X_ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

**Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.**

■ Opción 1. "Certifico que no son rentas de trabajo provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Solicito la aplicación de la retención en la fuente de que 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



MARTHA JOHANA MEZA TORRES
CONTRATISTA