PAGO No. (2) de (4)
SECOP II

Período de pago: 01 de octubre 2024 a 30 de octubre de 2024	Valor a pagar: $3.600.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. Y fecha: 00003217 del 30 de agosto de 2024	Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Contratista: LAURA VIANEY ROJAS SANCHEZ	NIT: 1.093.788.498-5	
Correo: laura1996@gmail.com	Teléfono: 3184153615	
Objeto: 2024N-39 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE INGENIERIA CIVIL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DERIVADOS DEL PROGRAMA DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2024-2027 "CULTURA CIUDADANA PARA LA SEGURIDAD VIAL URBANA Y RURAL EN SAN JOSÉ DE CÚCUTA"		
Duración: 4 meses	Fecha Inicio: 31 de agosto del 2024	Fecha Final: 30 de diciembre de 2024
Disp. Ptal. No. Y fecha: 00003832 del 29 de agosto del 2024	Registro Ptal. No. Y fecha: 00003720 del 31 de agosto del 2024	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009- Servicios para la comunidad, sociales y personales.	Valor del contrato: $14.400.000	
Forma de Pago: CUATRO (4) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($3.600.000) CADA UNO.		
Número y tipo de cuenta: 86300020030 Ahorros	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR	
Dependencia: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE	Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO
Correo electrónico: secretaria.transito@cucuta.gov.co	Teléfono: 3104824419

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	9475429856	OCTUBRE	$175.000
SALUD/AJUSTE	NUEVA EPS	9477521644	OCTUBRE	$5.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	9475429856	OCTUBRE	$224.000
PENSIÓN/AJUSTE	COLPENSIONES	9477521644	OCTUBRE	$6.400
A.R.L	POSITIVA	9475429856	OCTUBRE	$7.400
A.R.L/AJUSTE	POSITIVA	9477521644	OCTUBRE	200

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
ProDesarrollo Cientifico	-	-
IMRD	-	-

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**

Valor inicial del contrato	$14.400.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$14.400.000
Valor Pagado	$3.600.000
Valor Cobrado en el presente informe	$3.600.000
Valor total ejecutado	$7.200.000
Valor saldo por ejecutar	$7.200.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. LAURA VIANEY ROJAS SANCHEZ con cedula de ciudadanía N. 1.093.788.498 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.



_____ _____

LAURA VIANEY ROJAS SANCHEZ
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR con cédula de ciudadanía 88.244.517, 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 la secretaria de Transito 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, al 13 días del mes de noviembre de 2024



Firmado digitalmente por JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR
Versión de Adobe Acrobat: 2024.004.20272

JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR
SUPERVISOR

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



Firmado digitalmente por JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR
Versión de Adobe Acrobat: 2024.004.20272

JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR
SECRETARIO DE DESPACHO
ORDENADOR DEL GASTO