PAGO No. (02) de (04)
SECOP II

Período de pago: **13 de octubre 2024 al 12 de noviembre 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	4578682280	NOVIEMBRE 2024	$ 225.000
PENSIÓN	PORVENIR	4578682280	NOVIEMBRE 2024	$ 288.000
A.R.L	POSITIVA	4578682280	NOVIEMBRE 2024	$ 9.400

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	$ 4.500.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.500.000
Valor total ejecutado	$ 9.000.000
Valor saldo por ejecutar	$ 7.350.000

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.

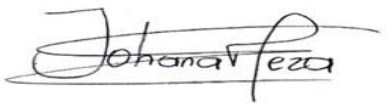
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.

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 21 día del mes de noviembre 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 SUÁRES MARTÍNEZ
cn=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ, o=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ, ou=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ, email=sec.general@cucuta.gov.co, c=CO

BIERMAN SUAREZ MARTINEZ
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR