PAGO No. (01) de (02)
SECOP II

Período de pago: Primer pago del 30%	Valor a pagar: $30.000.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Convenio de asociación No. y fecha: 00004969 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2024	Tipo de contrato: Convenio de Asociación	
Contratista: fundación funcadt	NIT: 900.833.121-2	
Correo: FUNCADT@GMAIL.COM	Teléfono: 3107518119	
Objeto: ANUAR ESFUERZOS PARA PROMOVER EL CONOCIMIENTO Y LA VALORIZACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL DE LA CIUDAD MEDIANTE UNA SERIE DE CONVERSATORIOS Y EXPOSICIONES QUE REÚNAN A EXPERTOS, ARTISTAS, COMUNIDADES Y PÚBLICO EN GENERAL PARA DISCUTIR, COMPARTIR Y REFLEXIONAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL PATRIMONIO EN LA IDENTIDAD CULTURAL DE CÚCUTA.		
Duración: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024	Fecha Inicio: 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024	Fecha Final: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: No. 00005518 del 01 de NOVIEMBRE de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: No. 00005882 del 25 de NOVIEMBRE de 2024	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, social y personales	Valor del contrato: $142.857.143	
Forma de Pago: 1er- 30% CONTRA ENTREGA DE CRONOGRAMA Y PLAN DE TRABAJO Y VINCULACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO. 2do. EL 70% RESTANTE SE DESEMBOLSARÁ MEDIANTE ACTOS PARCIALES SEGÚN AVANCES MENSUALES Y RECIBO A SATISFACCIÓN, DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE.		
Número y tipo de cuenta: 088-403219-17 – Ahorros	Entidad bancaria: BANCO BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: NADIM BAYONA PEREZ	
Dependencia: Secretaría de Cultura y Turismo	Cargo: secretario de Cultura y Turismo
Correo electrónico: Secretaria.cultura@cucuta-gov.co	Teléfono: 322 7639666

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	Nueva eps	4579983551	DICIEMBRE	$162.500
PENSIÓN	PORVENIR	4579983551	DICIEMBRE	$208.000
A.R.L	POSITIVA	4579983551	DICIEMBRE	$31.700

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
	No Aplica	No Aplica
	No Aplica	No Aplica

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$100.000.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	$100.000.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$30.000.000
Valor total ejecutado	$30.000.000
Valor saldo por ejecutar	$70.000.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. REYNOLDH GIOVANNETTY OCHAGA QUINTERO con cedula de ciudadanía 1.090.416.778 representante legal de La Fundación Para El Apoyo, El Fomento Y Protección De La Cultura "Funcadt", identificada con NIT 900.833.121-2 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 la certificación por contador público de estar al día con el pago de seguridad social y parafiscales 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.

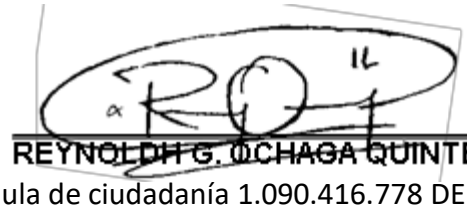
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI _X_ NO ____.

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 a llegar 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.

NOTA: No se anexa informe de cumplimiento, debido a que se esta gestionando el primer pago.



REYNOLDH G. OCHAGA QUINTERO
cédula de ciudadanía 1.090.416.778 DE CUCUTA
RL. La Fundación Para El Apoyo, El Fomento Y Protección De La Cultura "Funcadt"
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, NADIM BAYONA PEREZ con cédula de ciudadanía 13.879.913, 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 la certificación por contador público, 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 días de diciembre del 2024

Secretario de Cultura y Turismo
Nadim Bayona Pérez
SUPERVISOR

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

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
NADIM BAYONA PÉREZ
SECRETARIO DE CULTURA Y TURISMO ALCALDÍA DE SAN JOSE DE CÚCUTA