PAGO No. (1) de (3)

SECOP II

Período de pago: 11 de Octubre de 2024 a 10 de Noviembre de 2024	Valor a pagar: $ 22.332.534

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00003954 del 08 de Octubre 2024	Tipo de contrato: Prestación de Servicios	
Contratista: Transporte Especial Integral por los Rincones de Colombia SAS	NIT: 900.418.945-5	
Correo: transeico.sas@gmail.com	Teléfono: 3203587376	
Objeto: "2024O – 101 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO EN LA EJECUCION DE PROYECTOS DE PREVENCION, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, GARANTIZANDO LA MOVILIZACION EFICIENTE Y SEGURA DE LOS PARTICIPANTES Y RECURSOS NECESARIOS"		
Duración: 2 meses y 20 días	Fecha Inicio: 11 de Octubre de 2024	Fecha Final: 30 de Diciembre de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 00003999 del 05 de septiembre de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00004503 del 08 de octubre de 2024	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales	Valor del contrato: $ 59.553.423	
Forma de Pago: DOS (02) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M. C/TE ($22.332.534) Y UN (01) PAGO DE CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M. C/TE ($14.888.355).		
Número y tipo de cuenta: 08800011557 – Ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: DIEGO VILLAMIZAR SALINAS	
Dependencia: SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA	Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO
Correo electrónico: secretaria.seguridad@cucuta.gov.co	Teléfono: (60) (7)5960051

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	31688015	OCTUBRE	$109.300
	EPS SURA	31688015	OCTUBRE	$109.300

PENSIÓN	COLPENSIONES	31688015	OCTUBRE	279.600
A.R.L	SURA	31688015	OCTUBRE	$76.200

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$59.553.423.00
Valor Adicionales	$0.00
Valor Total del Contrato	$59.553.423.00
Valor Pagado	$0.00
Valor Cobrado en el presente informe	$22.332.534.00
Valor total ejecutado	$22.332.534.00
Valor saldo por ejecutar	$37.220.889.00

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, MARIO CARDENAS YAÑEZ con cedula de ciudadanía 6757350 en mi calidad de contratista y en representación de la empresa TRANSPORTE ESPECIAL INTEGRAL POR LOS RINCONES DE COLOMBIA SAS identificada con Nit. 900418945-5:

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.

Firmado digitalmente por Mario Cardenas Yañez

MARIO CARDENAS YAÑEZ CC 6757350 (Representante Legal)

CONTRATISTA: TRANSPORTE ESPECIAL INTEGRAL POR LOS RINCONES DE COLOMBIA S.A.S.

NIT. 900418945-5

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, DIEGO VILLAMIZAR SALINAS, con cédula de ciudadanía 1.090.397.025, en mi calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado del 11 de Octubre de 2024 a 10 de Noviembre de 2024, 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.

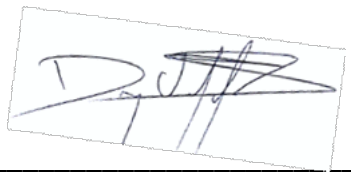
Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo el presente pago, a los 22 del mes de Noviembre de 2024

DIEGO VILLAMIZAR SALINAS

Secretario de Seguridad Ciudadana

SUPERVISOR

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



DIEGO VILLAMIZAR SALINAS

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR

Secretario de Seguridad Ciudadana