

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-M2-F1
		Versión:02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 21/12/2022
		Página 1 de 4

**PAGO No. 4 de 5
SECOP II**

Período de pago: 01 al 30 de noviembre del 2024	Valor a pagar: \$52.283.000
---	-----------------------------

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato N° o. 00002996 del 30 de julio de 2024		Tipo de contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (Núm. 4 Art. 2 ley 1150/2007)
Contratista: FUNDACION PSICOLOGIA SERVICIO INTEGRAL CON UN NORTE REPRESENTADA LEGALMENE POR YANETH LOPEZ RANGEL		NIT: 900.828.282-1
Correo. Fupsinort_@5outlook.com		Cel. 3224143902
OBJETO. 2024U-19. AUNAR ESFUERZOS CONJUNTOS PARA LA EJECUCION DE LA POLITICA PUBLICA DE ATENCION INTEGRAL AL HABITANTE DE Y EN SITUACION DE CALLE DEL MUNICIPIO DE CUCUTA (NS) EN PROCURA DE SU RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y SU REINSERCIÓN SOCIAL. LABORAL Y FAMILIAR.		
Duración: 5 meses	Fecha Inicio: 01 de agosto de 2024	Fecha Final: 31 de diciembre de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 00002517 30/05/2024		Registro Ptal. No. y fecha: 00003375 01/08/2024
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009. SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES		Valor del contrato: \$ 288.750.000
Forma de Pago: EL MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER SE COMPROMETE A DESEMBOLSAR EL VALOR DEL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO MEDIANTE CINCO DESEMBOLSOS MENSUALES CON EL VISTO BUENO Y RECIBO A SATISFACCION POR PARTE DE LA SUPERVISION		
Número y tipo de cuenta: 08839437731 Cuenta de Ahorros		Entidad bancaria: BANCOLOMBIA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Viviana García Martínez	
Dependencia: secretaria general	Cargo: Asesora
Correo electrónico: viviana.garcia@cucuta.gov.co	Teléfono: 3003680985

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	CONTRATACIÓN		Código: PA-04-01-M2-F1
			Versión:02
	ACTA DE PAGO		Fecha: 21/12/2022
			Página 2 de 4

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	7953548385	NOVIEMBRE 2024	\$ 480.000
PENSIÓN	PORVENIR	7953548385	NOVIEMBRE 2024	\$ 375.000
A.R. L	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A	7953548385	NOVIEMBRE 2024	\$ 73.100

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$288.750.000
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	\$288.750.000
Valor Pagado	\$97.328.000
Valor Cobrado en el presente informe	\$52.283.000
Valor total ejecutado	\$149.611.000
Valor saldo por ejecutar	\$139.139.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA
<p>Yo. YANETH LOPEZ RANGEL_con cedula de ciudadanía. 60.259.305_en mi calidad de Representante legal de la FUNDACION PSICOLOGIA SERVICIO INTEGRAL CON UN NORTE "FUP SINORT" como contratista:</p> <p>1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.</p>

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-M2-F1
		Versión:02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 21/12/2022
		Página 3 de 4

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 ☒ 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 ☒
 - 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.



FUNDACION PSICOLOGIA SERVICIO INTEGRAL CON UN NORTE - FUPSINORT
 REPRESENTANTE LEGAL - YANETH LOPEZ RANGEL
 NOMBRE CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, VIVIANA GARCIA MARTINEZ con cédula de ciudadanía 37.444.814, 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 19 días del mes de diciembre de 2024.

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-M2-F1
		Versión:02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 21/12/2022
		Página 4 de 4



VIVIANA GARCIA MARTINEZ
ASESOR

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



ANGELICA PAOLA OSORIO CUBEROS
Directora encargada del Departamento Administrativo de Bienestar Social
Ordenador Del Gasto