PAGO No. (1) de (1)
SECOP II

Período de pago: diciembre 2024	Valor a pagar: $910.000.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00005294 del 10 de diciembre 2024	Tipo de contrato: contrato de compra venta	
Contratista: CIBER-TEC S.A.S. / FRANKLIN HERRERA SUAREZ	NIT: 901086031-6	
Correo: franklin.herrera@ciber-tec.com.co	Teléfono: 3122149334	
Objeto: 2024O-181 ADQUSICIÓN DE EQUIPO TÁCTICO PORTÁTIL DE EXTRACCIÓN, ANÁLISIS Y MEDICIÓN DE BTS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE POLICÍA JUDICIAL DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, EN EL MARCO DEL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA"		
Duración: 18 días	Fecha Inicio: 13 de diciembre de 2024	Fecha Final: 31 de diciembre de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 00006502 del 03 de diciembre de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00 006440 del 11 de diciembre de 2024	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.008 servicios prestados a empresas y servicios de producción	Valor del contrato: $910.000.000	
Forma de Pago: UNICO PAGO: Equivalente al 100% contra entrega de los bienes adquiridos, previa presentación de los siguientes documentos: (a) Factura correspondiente o cuenta de cobro; (b) Certificación de Cumplimiento del objeto contractual expedida por el Supervisor designado y lo Interventor Contratado; (c) Copia de las Planillas de Pago donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales; (d) la acreditación del Pago de las estampillas correspondientes y (e) certificación de entrada al Departamento de Almacén de la Alcaldía de San José de Cúcuta, de los bienes objeto de compra descritos en la ficha técnica de la cláusula segunda. En todo caso los pagos por este concepto estarán sujetos al PAC establecido por la Secretaría de Hacienda del Municipio de Cúcuta.		
Número y tipo de cuenta: 473969993335 cuenta corriente	Entidad bancaria: Banco Davivienda	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: DIEGO VILLAMIZAR SALINAS	
Dependencia: Secretaría Seguridad Ciudadana	Cargo: Secretario Seguridad Ciudadana
Correo electrónico: secretaria.seguridad@cucuta.gov.co	Teléfono: 3148089201

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	EPS SURA	9478547126	2024-12	156,800
SALUD	FOSYGA	9478547126	2024-12	151,500
SALUD	NUEVA E.P.S.	9478547126	2024-12	60,000
SALUD	SALUD TOTAL	9478547126	2024-12	52,000
SALUD	SANITAS	9478547126	2024-12	1,890,000
PENSIÓN	COLFONDOS	9478547126	2024-11	208,000
PENSION	COLPENSIONES	9478547126	2024-11	800,900
PENSION	PORVENIR	9478547126	2024-11	2,985,800
PENSION	PROTECCION	9478547126	2024-11	627,200
A.R.L	ARL SURA	9478547126	2024-11	146,400

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	910,000,000.00
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	910,000,000.00
Valor Pagado	0
Valor Cobrado en el presente informe	910,000,000.00
Valor total ejecutado	910,000,000.00
Valor saldo por ejecutar	0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. FRANKLIN HERRERA SUAREZ con cedula de ciudadanía 10280690 en mi calidad de representante legal de la contratista CIBER-TEC SAS NIT 901.086.031-6:

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 _X_____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.

FRANKLIN HERRERA SUAREZ
REPRESENTANTE LEGAL CIBER-TEC S.A.S.

1. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, Diego Villamizar Salinas con cédula de ciudadanía 1.090.397.025 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 deconformidad 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, en el mes de diciembre de 2024

DIEGO VILLAMIZAR SALINAS
Secretario de Seguridad Ciudadana
SUPERVISOR

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



DIEGO VILLAMIZAR SALINAS
Secretario de Seguridad Ciudadana
Ordenador de gasto