PAGO No. 01 de 03
SECOP II

Período de pago:24 de octubre al 23 de noviembre de 2024	Valor a pagar: $73.331.124,00

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 3968 DEL 9 DE OCTUBRE DE 2024 Con Adicional 001 de fecha 27 DE NOVIEMBRE DE 2024	Tipo de contrato: Contrato obra.	
Contratista: IMAR ORLANDO VACCA MACHADO S.A.S R/L IMAR ORLANDO VACCA MACHADO	NIT: 901266624-6	
Correo: ivmconstructoressas@gmail.com	Teléfono: 3152072031	
Objeto: 2024D-49 CONTRATO DE OBRA PARA LA ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DESTINADAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES INMLCF, UBICADAS EN EL CEMENTERIO CENTRAL DE SAN JOSE DE CÚCUTA.		
Duración: 2 Mes	Fecha Inicio: 24 de octubre de 2024	Fecha Final: 23 de diciembre de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 00 004379 del 19 de septiembre de 2024 Disp. Ptal. No. y fecha Adicional: 00 006129 del 18 de noviembre de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00 004562 del 09 de octubre de 2024 Registro Ptal. No. y fecha Adicional: 00 006033 del 27 de noviembre de 2024	
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.005-Construcción y servicios de la construcción.	Valor del contrato: $81.484.097,00 Valor del contrato adicional: $ 36.667.643,00 Valor Total del contrato: $118.151.740,00	
Forma de Pago: Mediante actas parciales hasta un 90% del valor total de obras ejecutadas, el restante diez (10%) se pagará una vez suscrita por las partes el acta de liquidación. Forma de Pago Adicional: Un (01) pago por valor de TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($36.667.643,00), a la entrega final y ejecución de la obra.		
Número y tipo de cuenta: 108969964056 - Corriente	Entidad bancaria: DAVIVIENDA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: SANTIAGO ALFONSO BURBANO RODRIGUEZ	
Dependencia: Secretaria de Gobierno	Cargo: Subsecretario de Concertación Ciudadana
Correo electrónico: subsec.concertacion@cucuta.gov.co	Teléfono: 3212008208

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	Sanitas – Coosalud – Nueva EPS	7945034143	Noviembre 2024	$209.200,00

PENSIÓN	Protección	7945034143	Octubre 2024	$836.200,00
A.R.L.	Positiva	7945034143	Octubre 2024	$97.900,00

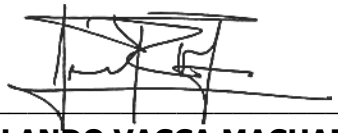
4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
ProDesarrollo científico	N/A	N/A
IMRD	N/A	N/A

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$81.484.097,00
Valor Adicionales	$36.667.643,00
Valor Total del Contrato	$118.151.740,00
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$73.331.124,00
Valor total ejecutado	$73.331.124,00
Valor saldo por ejecutar	$ 44.820.616,00

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo IMAR ORLANDO VACCA MACHADO, con cedula de ciudadanía 88.279.674 de Ocaña, en mi calidad de representante legal del IMAR ORLANDO VACCA MACHADO S.A.S. contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de contratista 01.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con 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 con los documentos previamente enviados.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el 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 dieciocho (18) 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 con los artículos 126 y 387 del E.T.



IMAR ORLANDO VACCA MACHADO S.A.S.
R/L IMAR ORLANDO VACCA MACHADO
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo SANTIAGO ALFONSO BURBANO RODRIGUEZ, con cédula de ciudadanía No. 91.529.718 de Bucaramanga, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de obra pública 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 obra y acta de parcial de obra, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en secretaria general 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, en el mes de diciembre de 2024.

SANTIAGO ALFONSO BURBANO RODRIGUEZ
SUB SECRETARIO DE CONCERTACIÓN CIUDADANA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

MIGUEL ARMANDO CASTELLANOS SERRANO
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR DEL GASTO
SECRETARIA DE GOBIERNO