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

Período de pago: Diciembre 2024	Valor a pagar: $50.000.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 005347 del 24 de Diciembre 2024	Tipo de contrato: REGIMEN ESPECIAL – CONVENIO ASOCIACIÓN ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO CON APORTE DEL 30%.	
Contratista: CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO Y LA PROTECCION DE DERECHOS TERRITORIUM. Rep Legal: NINI JOHAMNA VERA ORTEGA, Identificado con la cedula de Ciudadanía No. 60.442.507	NIT. 900418272-7	
Correo: territorium.financiero@gmail.com	Teléfono: 3112689854	
Objeto: 2024F-8 AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA ALCALDIA SAN JOSE DE CUCUTA -SECRETARIA BANCO DEL PROGRESO Y UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA EL APOYO EN LAS MEDIDAS NECESARIAS DE LA APLICACIÓN Y DESARROLLO DE LA POLÍTICA PÚBLICO EN CONJUNTO CON LAS METAS A DESARROLLARSE DE ACUERDO CON LA FORMULACIÓN REALIZADA EN RELACIÓN CON AL FOMENTO DE EMPRENDIMIENTOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA.		
Duración: 07 días	Fecha Inicio: 26 de Diciembre de 2024	Fecha Final: 31 de diciembre de 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: Número 6520 expedido el 04-dic-2024.	Registro Ptal. No. y fecha: 00006700 del 24 de Diciembre del 2024	
Rubro Presupuestal:2.3.2.02.02.009– Servicios para la comunidad, sociales y personales	Valor del contrato: $50.000.000	
Forma de Pago: Un único pago.		
Número y tipo de cuenta: 110-451-04016-6 cuenta CORRIENTE	Entidad bancaria: Banco Popular	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: LUIS JAVIER CHAVES CALSADA	
Dependencia: SECRETARIA BANCO DEL PROGRESO	Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO
Correo electrónico: sec.banprogreso@cucuta.gov.co	Teléfono: 310-3785724

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	7949385258	Diciembre	$168.500
PENSIÓN	PORVENIR	7949385258	Diciembre	$215.700
A.R.L	POSITIVA	7949385258	Diciembre	$32.900

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$50.000.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$50.000.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$50.000.000
Valor total ejecutado	$50.000.000
Valor saldo por ejecutar	$0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. NINI JOHAMNA VERA ORTEGA con cedula de ciudadanía No. 60.442.507 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 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 ___X___.

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.



NINI JOHAMNA VERA ORTEGA
Representante legal
3112689854

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, LUIS JAVIER CHAVES CALSADA con cédula de ciudadanía 1.090.410.295, 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 loexige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo el presente pago, a los 4 del mes de diciembre de 2024



LUIS JAVIER CHAVES CALSADA
SECRETARIO DESPACHO BANCO DEL PROGRESO
ORDENADOR DEL GASTO

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



LUIS JAVIER CHAVES CALSADA
SECRETARIO DESPACHO BANCO DEL PROGRESO
ORDENADOR DEL GASTO

San José de Cúcuta, Diciembre de 2024

Señores:
Alcaldía de San José de Cúcuta
Nit. 890.501.434-2

Yo, LILIANA ESPERANZA LANDINEZ SAFRA, identificado con número de cedula 27602443 de Cúcuta, certifico bajo gravedad de juramento acogerme a:

Que SI_____o, NO__x_ soy declarante de renta y complementarios.
Que SI_____o, NO __x ___estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

☒ Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023"
☐ Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

Cordialmente



NINI JOHAMNA VERA ORTEGA
Representante legal
3112689854