PAGO No. (1) de (10)
SECOP II

Período de pago: 22 de enero 2025 a 21 de febrero de 2025	Valor a pagar: $4.500.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00000063 del 21 de enero de 2025	Tipo de contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (NUM. 4 ART. 2 LEY 1150/2007).	
Contratista: KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO	NIT: 1.093.781.308-2	
Correo: contadoraintegral95@hotmail.com	Teléfono: 3208185145	
Objeto: 2025R-304 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA FINANCIERA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA		
Duración: 10 meses	Fecha Inicio: 22 de enero de 2025	Fecha Final: 21 de noviembre de 2025
Disp. Ptal. No. y fecha: 00000136 del 18 de enero de 2025	Registro Ptal. No. y fecha: 0000066 del 21 de enero de 2025	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.009.01 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Valor del contrato: $45.000.000	
Forma de Pago: DIEZ (10) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($4.500.000) CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: 83215774174	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ	
Dependencia: Subsecretaria financiera	Cargo: subsecretaria
Correo electrónico: susana.sanchez@cucuta.gov.co	Teléfono: 3166942232

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	COMPENSAR	83186362	ENERO	180.000
PENSIÓN	PROTECCIÓN	83186362	ENERO	230.400
A.R.L	POSITIVA	83186362	ENERO	7.600

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

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

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 45.000.000
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 45.000.000
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.500.000
Valor total ejecutado	$ 4.500.000
Valor saldo por ejecutar	$ 40.500.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO** con cedula de ciudadanía **1.093.781.308** 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 _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.

Paola Jaramillo

KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ** con cédula de ciudadanía **37.294.782** 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 21 del mes de febrero de 2025

DR. LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ
SUPERVISOR DESIGNADO
SUBSECRETARIA AREA GESTION FINANCIERA

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

BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ
cn=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ, o=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ, ou=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ, email=sec.general@cucuta.gov.co, c=CO

DR BIERMAN SUAREZ MARTINEZ
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
SECRETARIA GENERAL