PAGO No. 1 de 1
SECOP II

Período de pago: DICIEMBRE DE 2024	Valor a pagar: CIENTO DIESCINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y UNO ($119.885.181)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. y fecha: **Nº00005271 del 08 de diciembre de 2024**	Tipo de contrato: Prestación de Servicios
Contratista: NRS GROUP SAS	NIT: 901430607-3
Correo: NRSGROUPSAS@GMAIL.COM	Teléfono: 3024657080
Objeto: PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DEL FESTIVAL DEL PASTEL DE GARBANZO COMO EVENTO DE CIUDAD, ENFOCADO EN LA PROMOCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA GASTRONOMÍA TRADICIONAL DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.	
Duración:31 de DICIEMBRE DE 2024	Fecha Inicio: 09 DE DICIEMBRE DE 2024
Disp. Ptal. No. y fecha: 006362 del 27 NOVIEMBRE 2024	Registro Ptal. No. y fecha: 00006410 del 9 de diciembre de 2024
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009 Servicio para la comunidad sociales y personales	Valor del contrato: Ciento veinte millones de pesos ($120.000.000)
Forma de Pago: EL MUNICIPIO a través de la Secretaria del CULTURA Y TURISMO, cancelará el valor de la Aceptación de Oferta resultante del presente proceso, MEDIANTE UNICO PAGO, este se realizara una vez se hayan finalizado la totalidad de los servicios prestados y entregados por el contratista en el mes que prestó el servicio, los cuales deberán ir acompañadas de todos los comprobantes y documentos soporte necesarios para sustentar el cumplimiento con el fin de que se expida por parte del supervisor la debida CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO, esta constancia debe ir acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato en la cual manifieste: • El cumplimiento en la ejecución de los servicios facturados por el contratista de acuerdo a lo estipulado en el contrato y a los requerimientos de la secretaria. • El contratista haber efectuado el correspondiente pago de aportes a la seguridad social 2. La respectiva factura o cuenta de cobro. 3. El pago de los impuestos o estampillas a que haya lugar para el cobro de la respectiva cuenta. 4. Aportar al Municipio de San José Cúcuta el número de su cuenta de ahorros o corriente expedida por la entidad bancaria correspondiente. En todo caso los pagos por este concepto estarán sujetos al PAC establecido por la secretaria de Hacienda del Municipio de Cúcuta.	
Número y tipo de cuenta: Cuenta Corriente No. 600-918379	Entidad bancaria: BANCO DE OCCIDENTE

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: NADIM BAYONA PEREZ	Cargo: Secretario de Cultura y Turismo
Dependencia: Secretaría de cultura y turismo	
Correo electrónico: secretaria.cultura@cucuta.gov.co	Teléfono: 3227639666

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA No**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SALUD TOTAL	7955195390	DICIEMBRE	$ 605.000
	CAJACOPI EPS S.A.S	7955195390	DICIEMBRE	$ 21.800
	COOSALUD ESS	7955195390	DICIEMBRE	$ 10.900
	SANITAS S.A	7955195390	DICIEMBRE	$ 487.500
	FAMISANAR	7955195390	DICIEMBRE	$ 160.800
	NUEVA EPS	7955195390	DICIEMBRE	$ 162.500

	COMPENSAR	7955195390	DICIEMBRE	$ 162.500
	NUEVA EPS CM	7955195390	DICIEMBRE	$ 682.700
PENSION	PORVENIR	7955195390	DICIEMBRE	$ 1.677.900
	COLPENSIONES	7955195390	DICIEMBRE	$ 360.600
	PROTECCIÓN	7955195390	DICIEMBRE	$ 910.300
ARL	POSITIVA	7955195390	DICIEMBRE	$ 269.000

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	$ 120.000.000,00
Valor Adicionales	$ 0,00
Valor Total del Contrato	$ 120.000.000,00
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$119.998.521,00
Valor total ejecutado	$ 119.998.521,00
Valor saldo por ejecutar	$ 1.479,00

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, **Omaira Hernández** con cedula de ciudadanía 60355616 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 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 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.



OMAIRA HERNÁNDEZ
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, NADIM BAYONA PEREZ con cédula de ciudadanía 13872610 en mi calidad de Supervisor encargado 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 03 días del mes de marzo de 2025

_____

NADIM BAYONA PEREZ
SUPERVISOR

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

_____

NADIM BAYONA PEREZ
SECRETARIO DE DESPACHO / SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO