PAGO No. 1 de 1
SECOP II

Período de pago: 27-05-2022 al 26-06-2022	**Valor a pagar:** $ 34.141.100,00

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 2168 del 17 de mayo de 2022	**Tipo de contrato:** Consultoría	
Contratista: TORRES ING. S.A.S.	**NIT:** 900.335.343-4	
Correo: torresingenieria@gmail.com	**Teléfono:** 607 6823613	
Objeto: CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO DE FACTIBILIDAD DEL PUENTE HAMACA QUE COMUNIQUE EL CORREGIMIENTO DE SAN PEDRO Y EL MUNICIPIO DE LOS PATIOS, DE ACUERDO CON LA SENTENCIA PROFERIDA EL 23 DE MAYO DE 2013 CON RADICADO No54-001-33-33-004-2010-00034-00.		
Duración: Un (1) mes	**Fecha Inicio:** 27-05-2022	**Fecha Final:** 26-06-2022
Disp. Ptal. No. Y fecha: 2214 del 18-04-2022	**Registro Ptal. No. y fecha:** 2472 del 17-05-2022	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.005.24; SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION	**Valor del contrato:** $ 34.141.100,00	
Forma de Pago: El MUNICIPIO, a través de la SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: La Entidad se compromete a pagar el valor del contrato en un ÚNICO PAGO, VALOR POR PRODUCTO, PREVIA REVISIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: El valor de cada uno de los subproductos o entregables descritos en el numeral 3, se pagará posterior a su entrega, revisado, verificado, validado y aprobado por la supervisión, de acuerdo con el procedimiento vigente de la entidad. **Nota:** 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: 047270020861/Ahorros	**Entidad bancaria:** Banco Davivienda	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Guzmán Eduardo Pérez Gómez	
Dependencia: Secretaría de Infraestructura	**Cargo:** Subsecretario de Infraestructura
Correo electrónico: subsec.infraestructura@cucuta.gov.co	**Teléfono:** 3103098281

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS S.A. FAMISANAR SALUD TOTAL COOSALUD NUEVA EPS	7842880523 7842880256 7856889681 7845651894	JUNIO/2022	$ 364.700 $ 256.000 $ 188.500 $ 241.800
PENSIÓN	PROTECCIÓN COLFONDOS	7842880523 7842880256	JUNIO/2022	$ 466.800 $ 1.024.000

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**VALOR**
	COLPENSIONES	7856889681		$ 241.300
	PORVENIR	7845651894		$ 309.400
A.R. L	POSITIVA	7842880523	JUNIO/2022	$ 120.300
		7842880256		$ 445.600
		7856889681		$ 36.900
		7845651894		$ 90.900

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**No 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	$ 34.141.100,00
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	**$ 34.141.100,00**
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 34.141.100,00
Valor total ejecutado	**$ 34.141.100,00**
Valor saldo por ejecutar	$ 0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo José Rubén Torres Camargo cedula de ciudadanía 91.492.804 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 __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.

JOSE RUBEN TORRES CAMARGO
R.L. TORRES ING. S.A.S.
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo Guzmán Eduardo Pérez Gómez con cédula de ciudadanía 13.503.541, 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 14 días del mes de febrero del 2023.

GUZMÁN EDUARDO PÉREZ GÓMEZ
SUPERVISOR

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

Firmado digitalmente por Jorge Rodriguez
ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA
Fecha: 2023.02.17 11:12:34 -05'00'

ARQ. JORGE IVAN RODRIGUEZ GUERRERO
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR