PAGO No. (02) de (08)

Período: 27 FEBRERO AL 26 MARZO DE 2025	Valor: $6.300.000,00
Egreso pago anterior: 001624	No. Factura: FEV50

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: **N°**00000121 DEL 23 DE ENERO DEL 2025	Tipo de contrato: Contrato de prestación servicios	
Contratista: JUAN CARLOS DUARTE PARRA	NIT: 1093141006 - 8	
Correo: juancarlosduarteparra@gmail.com	Teléfono: 3219437911	
Objeto: "2025R-31 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, JURÍDICAS Y DEMAS ACTUACIONES QUE IMPLICAN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN Y ACTIVIDADES CONEXAS A LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE CUCUTA."		
Duración: 8 meses	Fecha de inicio: 27-01-2025	Fecha final: 26-09-2025
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00000090 de 18-ene-2025	Registro presupuestal No. y fecha: 00000108 del 24 enero de 2025	
Rubro presupuestal: 2.1.2.02.02.009.01 servicios para la comunidad, sociales y personales	Valor del contrato: $50.400.000,00	
Forma de pago: OCHO (8) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($6,300,000.00).		
Número y tipo de cuenta: 067500192074 cuenta de ahorros	Entidad bancaria: DAVIVIENDA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: CLARA PAOLA AGUILAR BARRETO	
Dependencia: SECRETARIA GENERAL	Cargo: ASESOR JURIDICO

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	7963208851 7963227463	FEBRERO 2025 MARZO 2025	$315.600 $315.500
PENSIÓN	PORVENIR	7963208851 7963227463	FEBRERO 2025 MARZO 2025	$404.000 $403.800
A.R. L	POSITIVA	7963208851 7963227463	FEBRERO 2025 MARZO 2025	$13.300 $13.300
Nota: En caso de no corresponderle el pago de pensión, se debe adjuntar el documento que lo soporte.				

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$50.400.000
Valor adicional	$0
Valor total del contrato	$50.400.000
Valor pagado	$6.300.000
Valor cobrado en el presente informe	$6.300.000
Valor total ejecutado	$12.600.000
Valor saldo por ejecutar	$37.800.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. JUAN CARLOS DUARTE PARRA con cedula de ciudadanía 1093141006 en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que:

1. 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.
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. Que SI___X_o, NO_____soy declarante de renta y complementarios.
   Que SI___X_o, NO _____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.

(X) 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.

6. Que SI_____o, NO X_ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

JUAN CARLOS DUARTE PARRA
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, CLARA PAOLA AGUILAR BARRETO con cédula de ciudadanía 60.377.471, 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 (27) de (FEBRERO) al (26) de (MARZO) de (2025), y soportó las evidencias correspondientes, los cuales reposan en el Sistema de Gestión Documental 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.

CLARA PAOLA AGUILAR ARRETO
SUPERVISOR

7.AUTORIZACION DE PAGO

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizó el presente pago el día 14 del mes de Abril de 2025.

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

BIERMAN SUAREZ MARTÍNEZ
SECRETARIO DE DESPACHO
ORDENADOR SECRETARIA GENERAL