PAGO No. (1) de (2)
SECOP II

Período de pago: 2 Pago12 de Noviembre 2020	Valor a pagar: $ 17.500.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No 1359 de 2020	Tipo de contrato: Convenio: de Asociación	
Contratista: CORPORACION ARTISTICA Y CULTURAL ECSORA- Representante legal: Aida Ingreeth Amaya García	NIT: 900034420-1	
Correo: teatrodetiresarlequin@hotmail.com	Teléfono: 3138519882	
Objeto: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA APOYAR LOS PROCESOS DE CREACIÓN Y FORMACIÓN DE PÚBLICO A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE UNA PROGRAMACIÓN ARTÍSTICA DENOMINADA "XVII FESTIVAL INTERNACIONAL DE TITERES CIUDAD DE CÚCUTA" EN EL MARCO DEL PROGRAMA CUCUTA CREATIVA Y ARTICULADA ENTORNO AL ARTE Y LA CULTURA.		
Duración: Un (1) mes	Fecha Inicio: 01 de Octubre de 2020	Fecha Final: 30 de Octubre de 2020
Disp. Ptal. No. y fecha: N° 002194 del 28 de Septiembre del 2020	Registro Ptal. No. y fecha: 002404 del 30 de Septiembre del 2020	
Rubro Presupuestal: 13230805104 APOYO A CELEBRACIONES CONMEMORATIVAS Y ESPECIALES DE LA CIUDAD.	Valor del contrato: Treinta y Cinco Millones de Pesos ($35.000.000)	
Forma de Pago: UN PRIMER PAGO, CORRESPONDIENTE AL 50% DEL VALOR DEL APORTE DE EL MUNICIPIO UNA VEZ LEGALIZADO EL CONVENIO, PREVIA PRESENTACION DE AJUSTE DEL CRONOGRAMA E INICIO DE LAS ACTIVIDADES PLANTEADAS EN LOS PLANES DE TRABAJO, ACOMPAÑADO DE ACREDITACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSION.		
Número y tipo de cuenta: N° 497-000010-20 CUENTA DE AHORRO	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA S.A.	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Gerardo Becerra Yáñez	
Dependencia: Secretaría de Cultura y Turismo	Cargo: Subsecretario de despacho
Correo electrónico: gerardo.becerra@alcaldiadecucuta.gov.co	Teléfono: 3012886583

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	Certificación que la Corporación tuvo personal de planta hasta el 30 de Marzo fecha de retiro debido a la pandemia del COVI 19.			
PENSIÓN	Certificación que la Corporación tuvo personal de planta hasta el 30 de Marzo fecha de retiro debido a la pandemia del COVI 19.			

A.R.L	Certificación que la Corporación tuvo personal de planta hasta el 30 de Marzo fecha de retiro debido a la pandemia del COVI 19.			

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Pro desarrollo científico	555886	$175.000
IMRD	555778	$350.000

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$35.000.000
Valor Adicionales	$-0-
Valor Total del Contrato	$35.000.000
Valor Pagado	$17.500.000
Valor Cobrado en el presente informe	$17.500.000
Valor total ejecutado	$35.000.000
Valor saldo por ejecutar	$0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo **CORPORACION ARTISTICA Y CULTURAL ECSORA- Representante legal: Aida Ingreeth Amaya García_** con NIT: 900034420-1 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 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.

Aida Ingreeth Amaya Garcia.

CORPORACION ARTISTICA Y CULTURAL ECSORA- Representante legal: Aida Ingreeth Amaya García

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo GERARDO BECERRA YÁÑEZ con cédula de ciudadanía 13508336, 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 26 del mes de Noviembre de 2020

GERARDO BECERRA YAÑEZ
Supervisor

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

OLGA PATRICIA OMAÑA HERRAN
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR