PAGO No. 4 DE 5
SECOP II

Período de pago: 31/10/2020 AL 30/11/2020	Valor a pagar: $ 3.500.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0933 DEL 30/07/2020	Tipo de contrato: Prestación de Servicios	
Contratista: SIXTA TULIA BARON BAEZ	Nit: 27898163-4	
Correo: sixta.baron@alcaldiadecucuta.gov.co	Teléfono: 3108518427	
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN EN LOS PROCESOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS AL ÁREA		
Duración: CINCO (5) MESES	Fecha Inicio: 31/07/2020	Fecha Final: 30/12/2020
Disp. Ptal. No. y fecha: 1454 del 23/07/2020	Registro Ptal. No. y fecha: 1622 del 30/07/2020	
Rubro Presupuestal: 13230209102	Valor del contrato: $ 17,500,000	
Forma de Pago: cinco (5) pagos mensuales por valor de tres millones quinientos mil pesos 00/100 m. c/te. ($3,500,000.00) cada uno, previa presentación por parte del contratista de los siguientes documentos: (i) informe de actividades relacionadas con el objeto del contrato; (ii) certificación de cumplimiento a satisfacción; (iii) informe del supervisor del contrato y (iv) copia de los respectivos soportes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y arl, de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y en la ley 1562 de 2012, y demás normas vigentes. en todo caso los pagos se encuentran sujetos a la existencia y disponibilidad del pac (plan anual mensualizado de caja).		
Número y tipo de cuenta: 82463954689 - CUENTA DE AHORROS	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: Ing. Guzmán Eduardo Pérez Gómez	
Dependencia: Secretaria de Infraestructura	Cargo: Subsecretario de Infraestructura
Correo electrónico: guzman.perez@alcaldiadecucuta.gov.co	Teléfono: 310 3098281

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	18867711	OCTUBRE	$ 175.000
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
A.R.L	POSITIVA	18867711	OCTUBRE	$ 7.400

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	**565950**	$ 35.000
IMRD	**565946**	$ 70.000

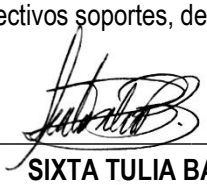
5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 17.500.000
Valor Adicionales	$ 0

Valor Total del Contrato	$ 17.500.000
Valor Pagado	$ 10.500.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 3.500.000
Valor total ejecutado	$ 14.000.000
Valor saldo por ejecutar	$ 3.500.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, SIXTA TULIA BARON BAEZ con cedula de ciudadanía 27.898.163 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.



SIXTA TULIA BARON BAEZ
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 la Secretaría de Infraestructura 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 siete (07) días del mes de diciembre de 2020



FIRMA CON VALIDEZ PROVISIONAL PARA TRAMITE DE PAGO

GUZMÁN EDUARDO PÉREZ GÓMEZ
SUBSECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA

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



ELIANA C. MEDINA PABUENCE
SECRETARIA DE DESPACHO
SECRTARÍA DE INFRAESTRUCTURA
Firmado digitalmente por Eliana C. Medina Pabuence