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

Período de pago: diciembre de 2020	Valor a pagar: $ 12.732.650

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No 2033 de 04 de diciembre de 2020	Tipo de contrato: CONVENIO	
Contratista: Corporación integral para el desarrollo y la protección de derechos territorium	NIT: 900418272-7	
Correo: territorium.financiero@gmail.com	Teléfono: 3112689854	
Objeto: ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE UN PROCESO DE FORMACION , Y ACOMPAÑAMIENTO QUE FORTALEZCA LAS HABILIDADES Y COMPETENCIAS DE LOS REALIZADORES DE PRODUCTOS CREATIVOS AUDIOVISUALES ,PARTICIPANTES EN LA SEGUNDA CONVOCATORIA DE ESTIMULOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA " CUCUTA CREATIVA Y ARTICULADA EN TORNO AL ARTE Y LA CULTURA "		
Duración: 25 días	Fecha Inicio: 07 de diciembre de 2020	Fecha Final: 31 de diciembre de 2020
Disp. Ptal. No. y fecha: 3176 del 03 de diciembre de 2020	Registro Ptal. No. y fecha 3775 del 04 de diciembre de 2020	
Rubro Presupuestal: 13230105101 Formación artística para la construcción de paz	Valor del contrato: 25.465.300	
Forma de Pago: Dos pagos, un primer pago correspondiente al 50% del valor del aporte del municipio, una vez legalizado el convenio, previa presentación de ajuste del cronograma e inicio de actividades planteadas, y el segundo pago correspondiente al 50% restante finalizado el convenio y previo cumplimiento a la entrega del informe económico y de las actividades, planteadas de los planes de trabajo, acompañado de acreditación del pago de aportes al sistema general de seguridad social en Salud y pensiones.		
Número y tipo de cuenta: 220451154611 RENTAHORRO	Entidad bancaria: Banco Popular	

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				
PENSIÓN				
A.R.L				

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Pro desarrollo científico	569158	127.300
IMRD	203645	254.700

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**

Valor inicial del contrato	$25.465.300
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$25.465.300
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$12.732.650
Valor total ejecutado	$12.732.650
Valor saldo por ejecutar	$12.732.650

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo NINI JOHAMNA VERA ORTEGA con cedula de ciudadanía **60.442.507** en mi calidad de representante legal de la CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO Y LA PROTECCION DE DERECHOS: TERRITORIUM

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.
   c.



NINI JOHAMNA VERA ORTEGA

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, en el mes de diciembre 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