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

Período de pago: Diciembre 2020	Valor a pagar: $ 60,000,000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. 2024-2020 y fecha: 03 de diciembre del 2020		Tipo de contrato: Contrato de suministro - CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATACIÓN DIRECTA CUANDO NO EXISTA PLURALIDAD DE OFERENTES
Contratista: Lengio Colombia SAS		NIT: 900995803-1
Correo: a.palma@slangapp.com		Teléfono: 3176591322
Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LICENCIAS PARA EL USO DE LA PLATAFORMA SLANG PARA EL APRENDIZAJE DE INGLES TÉCNICO Y PROFESIONAL PARA EL APOYO A PROYECTOS QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO ECONÓMICO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA EN EL MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA DEL MUNICIPIO.		
Duración: Dos (15) días	Fecha Inicio: 09 de diciembre de 2020	Fecha Final: 24 de diciembre de 2020
Disp. Ptal. No. y fecha: 0003103 del 27 de noviembre de 2020		Registro Ptal. No. y fecha: 3734 del 03 de diciembre de 2020
Rubro Presupuestal: 13230113301		Valor del contrato: $ 60,000,000
Forma de Pago: Un único pago equivalente al 100% del recurso, por la suma de SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($60.000.000), previa presentación por parte del contratista, la factura o cuenta de cobro de los servicios, el pago de estampillas e impuestos a que haya lugar, informe de actividades aprobado por el supervisor del contrato, constancia de aportes al sistema integral de seguridad social y pago de parafiscales y caja de compensación, acta de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato.		
Número y tipo de cuenta: 299-657254-02 - Cuenta corriente		Entidad bancaria: Bancolombia

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: JUAN DIEGO PEÑA CANAL	
Dependencia: Subsecretaria de productividad y Competitividad.	Cargo: Subsecretario de productividad y Competitividad.
Correo electrónico: Jpenacanal@hotmail.com	Teléfono: 3002666768

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
AFP Administradoras	Varias	9413604302	Seguridad Social Nov – Pensión octubre 2020	$ 35,470,500
ARL Administradoras	Varias	9413604302	Seguridad Social Nov – Pensión octubre 2020	$ 1,070,600
CCF	Varias	9413604302	Seguridad	$ 8,779,100

			Social Nov – Pensión octubre 2020	
EPS Administradoras	Varias		Social Nov – Pensión octubre 2020	$ 17,664,100
ICBF	ICBF		Social Nov – Pensión octubre 2020	$ 3,547,000
SENA	SENA		Social Nov – Pensión octubre 2020	$2, 364,800

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° Estampilla**	**Valor pagado**
Prodesarrollo científico	**573210**	**$ 600,000**
IMRD	**573191**	**$ 1,200,000**

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 60,000,000
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	$60,000,000
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	$60,000,000
Valor total ejecutado	$60,000,000
Valor saldo por ejecutar	$0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo Andrés Felipe Palma Riveros con cedula de ciudadanía 80,135,130 en mi calidad de Representante Legal de Lengio Colombia SAS:

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.

ANDRÉS FELIPE PALMA RIVEROS

CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo JUAN DIEGO PEÑA CANAL con cédula de ciudadanía 5.401.577, 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

_JUAN DIEGO PEÑA CANAL

SUPERVISOR

SUBSECRETARIO DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD

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

SERGIO ANDRES MALDONADO HUERTAS

SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL