

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: Agosto 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 1 de 4
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

**PAGO No. 4 de 5
SECOP II**

Período de pago: 1 al 30 de noviembre de 2020	Valor a pagar: DIEZ MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$10.543.884)
---	---

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 0956 del 30 del 4 de agosto del 2020		Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista: NELLY BAYONA ACERO		NIT: 60296332-9
Correo: VENTASAMARUC@HOTELVILLAANTIGUACUC.COM		Teléfono: 3045987685
Objeto: EL CONTRATISTA seleccionado se obliga para con EL MUNICIPIO a ejecutar IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DE ACCIONES ORIENTADAS A LA AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA EN LOS COMPONENTES DE ALOJAMIENTO TRANSITORIO, ALIMENTACIÓN Y ASEO PERSONAL.		
Duración: será hasta el 30 de diciembre de 2020 o hasta agotar presupuesto, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.	Fecha Inicio: 4 de agosto de 2020	Fecha Final: 30 de diciembre del 2020, o hasta agotar presupuesto, contados a partir de la suscripción del acta de inicio
Disp. Ptal. No. y fecha: 1370 de Julio 7 de 2020		Registro Ptal. No. y fecha: 1660 de agosto 04 de 2020
Rubro Presupuestal: 13230214102 Ayudas Humanitarias		Valor del contrato: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. (40.000.000), incluido (I.V.A si aplica) y demás tributos locales
<p>Forma de Pago:</p> <p>EL MUNICIPIO a través de la Secretaria de Posconflicto y Cultura de Paz, cancelará el valor de la Aceptación de Oferta resultante del presente proceso, MEDIANTE PAGOS MENSUALES, el valor de cada mensualidad se determinará de acuerdo a los servicios prestados por el contratista dentro del mes, los cuales deberán ir acompañadas de todos los comprobantes y documentos soporte necesarios para sustentar el cumplimiento con el fin de que se expida por parte del supervisor la debida CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO, esta constancia debe ir acompañada de los siguientes documentos:</p> <p>1. Certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato en la cual manifieste:</p> <ul style="list-style-type: none">▣ El cumplimiento en la ejecución de los servicios facturados por el contratista de acuerdo a lo estipulado en el contrato y a los requerimientos de la secretaria.▣ El contratista haber efectuado el correspondiente pago de aportes a la seguridad social <p>2. La respectiva factura o cuenta de cobro.</p> <p>3. El pago de los impuestos o estampillas a que haya lugar para el cobro de la respectiva cuenta.</p> <p>4. Aportar al Municipio de San José Cúcuta el número de su cuenta de ahorros o corriente expedida por la entidad bancaria correspondiente.</p>		
La forma de pago está sujeta al PAC señalado para este compromiso		
Número y tipo de cuenta: 600-090286 Cuenta Corriente		Entidad bancaria: Banco de Occidente

2. DATOS DEL SUPERVISOR
Nombre Del Supervisor: ELISA KATHERINE MONTOYA OBREGON

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: Agosto 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 2 de 4
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

Dependencia: Secretaria De Posconflicto Y Cultura De Paz	Cargo: Secretaria De Despacho
Correo electrónico: secposconflicto@cucuta-nortedesantander.gov.co	Teléfono:

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	COMPENSAR	7769198252	NOVIEMBRE	\$109.800
SALUD	MEDIMAS	7769198252	NOVIEMBRE	\$329.400
SALUD	NUEVA EPS	7769198252	NOVIEMBRE	\$109.800
PENSION	PROTECCIÓN	7769198252	NOVIEMBRE	\$140.500
PENSION	PORVENIR	7769198252	NOVIEMBRE	\$562.000
A.R.L	POSITIVA	7769198252	NOVIEMBRE	\$27.600

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	N° Estampilla	Valor pagado
Pro desarrollo científico	576404	\$ 104.900
IMRD	576403	\$ 209.800

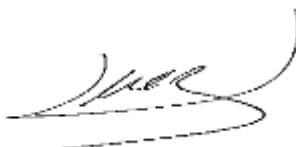
5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$40.000.000
Valor Adicionales	\$ 0
Valor Total del Contrato	\$40.000.000
Valor Pagado	\$ 9.534.501
Valor Cobrado en el presente informe	\$10.543.884
Valor total ejecutado	\$20.078.385
Valor saldo por ejecutar	\$19.921.615

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: Agosto 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 3 de 4
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

Yo, **NELLY BAYONA ACERO** con cedula de ciudadanía **60.296.332** en mi calidad de propietaria del establecimiento de comercio HOTEL AMARUC YADIR y 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 ☐
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 ☐
 - 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.



NELLY BAYONA ACERO
HOTEL AMARUC YADIR
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **ELISA KATHERINE MONTOYA OBREGON** con cédula de ciudadanía **1090474157**, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios 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.

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: Agosto 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 4 de 4
APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL	GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, a los 1 días del mes de diciembre de 2020



ELISA KATHERINE MONTOYA OBREGON
SUPERVISOR

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



ELISA KATHERINE MONTOYA OBREGON
SECRETARIA DE DESPACHO
SECRETARIA DE POSCONFLICTO Y CULTURA DE PAZ