CUENTA DE COBRO No. 2 Y 3

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR
A

JOSSI ESTEBAN MONTIEL DOMINGUEZ
CON
C.C. No.1.042.449.329 de SOLEDAD

LA SUMA DE

CINCO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 5.200.000)

Por la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y COMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARÍA, QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO, durante el periodo comprendido entre el catorce (14) de octubre de 2020 al trece (13) de noviembre de 2020, y del 14 de noviembre al 13 de diciembre en virtud del contrato No. **202002486**
En cumplimiento del punto 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario.

Consignar en la cuenta de ahorros No. **029700036642** de DAVIVIENDA

Cordialmente,

Jossi E Montiel D

JOSSI ESTEBAN MONTIEL DOMINGUEZ
C.C. No. 1.042.449.329 DE SOLEDAD
Celular:3043442535-3013972046
Correo electrónico: jossiestebanmontield@hotmail.com

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **ELOIGA GOENAGA JIMENEZ** en mi condición de supervisior del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 202002486 en representación del Departamento del Atlántico, y **JOSSI ESTEBAN MONTIEL DOMINGUEZ** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 14 del mes de **SEPTEMBRE** de 2020, entre el Departamento del Atlántico y **JOSSI ESTEBAN MONTIEL DOMINGUEZ** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No. 202002486, en el cual se pactó como plazo de ejecución **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

> *"FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante TRES **(3)** pagos mensuales iguales por valor de **DOS MILLONES S EISCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.600.000.oo)**.y un pago final a treinta y uno (**31**) de diciembre del 2020 por valor de **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS (1.700.000.oo)** El pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar."*

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20200720003073 de fecha 18 de noviembre de 2020, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 04 DE DICIEMBRE DE 2020**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2020. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2020, se hace necesario

autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de noviembre y diciembre comprendido entre el 14 de noviembre al 13 de diciembre de 2020 atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **JOSSI ESTEBAN MONTIEL DOMINGUEZ** en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el **14** de noviembre al **13** de diciembre de 2020 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, a los 02 días del mes de de DIC**IEMBRE** de 2020.

SUPERVISOR
Firma supervisor:
CC. 32.609.770
Cargo Supervisor: Subsecretaria De Salud Pública

CONTRATISTA
Firma del contratista
CC.1.042.449.329