



| | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|---------------------|
|  ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA | Proceso Gestión de Bienes y Servicios | Código: GBS-FO-04 | |
| | Subproceso Contratación | Versión: 04 | Fecha: 10/3/2025 |
| | Formato Acta de Pago | Página 1 de 4 | |

**PAGO No. (1) de (4)
SECOP II**

| | |
|---|----------------------------|
| Período de pago: 12 septiembre al 11 de octubre de 2025 | Valor a pagar: \$3.500.000 |
| Egreso pago anterior: N/A | No. Factura: N/A |

| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | |
|--|---|--------------------------------------|
| Contrato No. y fecha: 00004501 del 11 septiembre de 2025 | Tipo de contrato: Prestación de Servicios | |
| Contratista: Diego Armando Gutierrez Diaz | NIT: 1090401834-5 | |
| Correo: dagd_1989@hotmail.com | Teléfono: 3173390595 | |
| Objeto: 2025BS-44 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS SOCIALES IMPLEMENTADOS POR LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL CONFORME AL PLAN DE DESARROLLO CÚCUTA PERSEVERANTE, SEGURA Y PRODUCTIVA 2024 – 2027 PARA ATENDER LA OFERTA SOCIAL DE LOS GRUPOS DE POBLACIÓN VULNERABLE RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA. | | |
| Duración: 3 meses y 15 días | Fecha Inicio: 12 de septiembre de 2025 | Fecha Final: 26 de diciembre de 2025 |
| Disp. Ptal. No. y fecha: 00004755 del 22 de agosto de 2025 | Registro Ptal. No. y fecha: 00004765 DE 11 septiembre de 2025 | |
| Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009 Servicios Para la Comunidad, Sociales y Personales. | Valor del contrato: \$12.250.000 | |
| Forma de Pago: Tres (3) pagos mensuales por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos 00/100 M. C/TE. (\$3.500.000) cada uno y un cuarto (4) pago de quince (15) días por valor de un millón setecientos cincuenta mil pesos con 00/100 m. c/te. (\$1,750,000.00). | | |
| Número y tipo de cuenta: Cuenta de Ahorros 0570066870071736 | Entidad bancaria: Banco Davivienda | |

| 2. DATOS DEL SUPERVISOR | |
|--|--|
| Nombre Del Supervisor: BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ | |
| Dependencia: secretaria de Bienestar Social. | Cargo: Secretaría De Bienestar Social. |


| | | | | |
|---|---------------------------------------|--|-------------------|---------------------|
|  ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA | Proceso Gestión de Bienes y Servicios | | Código: GBS-FO-04 | |
| | Subproceso Contratación | | Versión: 04 | Fecha: 10/3/2025 |
| | Formato Acta de Pago | | Página 2 de 4 | |

| 3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | |
|------------------------------|-----------|--------------|-----------------|-----------|
| CONCEPTO | ENTIDAD | PLANILLA N°. | PERIODO | VALOR |
| SALUD | NUEVA EPS | 34642050 | SEPTIEMBRE 2025 | \$178.000 |
| PENSIÓN | COLFONDOS | 34642050 | SEPTIEMBRE 2025 | \$227.800 |
| A.R.L | POSITIVA | 34642050 | SEPTIEMBRE 2025 | \$34.700 |

Nota: En caso de no corresponderle el pago de pensión, se debe adjuntar el documento que lo soporte.

| 4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|--------------------------------------|---------------------|
| CONCEPTO | VALOR |
| Valor inicial del contrato | \$12.250.000 |
| Valor Adicionales | \$0.0 |
| Valor Total del Contrato | \$12.250.000 |
| Valor Pagado | \$0.0 |
| Valor Cobrado en el presente informe | \$3.500.000 |
| Valor total ejecutado | \$3.500.000 |
| Valor saldo por ejecutar | \$8.750.000 |


| 5. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA |
|---|
| <p>Yo <u>DIEGO ARMANDO GUTIERREZ DIAZ</u> con cedula de ciudadanía <u>1090401834</u> en mi calidad de contratista:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta. Que SI ___ o, NO <input checked="" type="checkbox"/> soy declarante de renta y complementarios. Que SI ___ o, NO <input checked="" type="checkbox"/> estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020. <p>Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.</p> |

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--|-------------------|---------------------|
|  ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA | Proceso Gestión de Bienes y Servicios | | Código: GBS-FO-04 | |
| | Subproceso Contratación | | Versión: 04 | Fecha: 10/3/2025 |
| | Formato Acta de Pago | | Página 3 de 4 | |

Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023".

Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

6. Que SI ___ o, NO _X_ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.




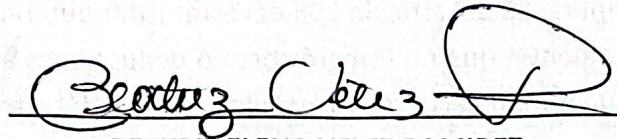
DIEGO ARMANDO GUTIERREZ DIAZ
NOMBRE CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ con cédula de ciudadanía 60303003, 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 12 de septiembre al 11 de octubre de 2025, y soportó las evidencias correspondientes, los cuales reposan en el Sistema de Gestión Documental 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.

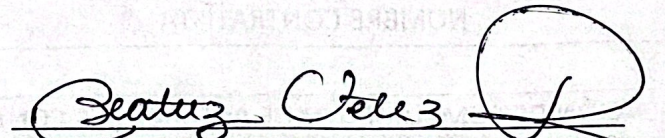
| | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|---------------------|
|  ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA | Proceso Gestión de Bienes y Servicios | Código: GBS-FO-04 | |
| | Subproceso Contratación | Versión: 04 | Fecha: 10/3/2025 |
| | Formato Acta de Pago | Página 4 de 4 | |



BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
SUPERVISOR

7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizó el presente pago el día 14 del mes de octubre de 2025.



SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ