PAGO No. 1 de 3

Período: 24 de octubre a 9 de noviembre de 2025	Valor: $319.999.999,60
Egreso pago anterior:	No. Factura: FE 24717

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00005314-2025 del 24 de octubre de 2025	Tipo de contrato: Convenio de Asociación	
Contratista: Cruz Roja Colombiana Seccional Norte de Santander – Carlos Iván Márquez Pérez	N.I.T.: 890.500.646-2 C.C.: 5.440.280	
Correo: asistenteejecutiva@cruzrojands.org	Teléfono: 317 6494380	
Objeto: 2025J-128 AUNAR ESFUERZOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE CAPACITACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y FORTALECIMIENTO A LOS AFECTADOS EN MATERIA DE GESTIÓN DEL RIESGO, ENFOCADAS EN LOS PILARES DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO Y MANEJO DE EMERGENCIAS, DIRIGIDAS A COMUNIDADES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD.		
Duración: al 31 de diciembre de 2025	Fecha de inicio: 24 de octubre de 2025	Fecha final: 31 de diciembre de 2025
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00006198 del 2 de octubre de 2025	Registro presupuestal No. y fecha: 00 006157 del 24 de octubre de 2025	
Rubro presupuestal:2.3.2.02.02.006 Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua	Valor del contrato: $799.999.999,00	
Forma de pago: EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA a través de la SECRETARIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES se realizará el desembolso de SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($799.999.999,00) de la siguiente manera: Primer desembolso 40%: $ 319.999.999,60, A la firma del acta de inicio, previa presentación y aprobación del cronograma de actividades. Segundo desembolso 30%: $ 239.999.999,70, Al cumplimiento del 40% de la ejecución de las actividades del presente convenio previa aprobación y validación del supervisor del convenio. Tercer desembolso 30%: $ 239.999.999,70, Al cumplimiento del 100% de la ejecución del convenio, verificado mediante los informes técnicos y financieros respectivos previa aprobación y validación del supervisor del convenio.		
Número y tipo de cuenta: Cuenta Corriente N° 21003946809	Entidad bancaria: Banco Caja Social	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: FABIAN ALBERTO PRATO DUARTE	
Dependencia: SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	MIN002-ADRES COMFAORIENTE SANITAS NUEVA EPS SA EPS-S COOSALUD NUEVA EPS SA MOV COOSALUD	34945329	2025-10-10	$ 38.231.900
PENSIÓN	PORVENIR COLPENSIONES PROTECCIÓN			
A.R.L	ARL SURA			

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	$799.999.999,00
Valor adicional	0
Valor total del contrato	$799.999.999,00
Valor pagado	0
Valor cobrado en el presente informe	$319.999.999,60
Valor total ejecutado	$319.999.999,60
Valor saldo por ejecutar	$479.999.999,40

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. CARLOS IVÁN MÁRQUEZ PÉREZ con cedula de ciudadanía 5.440.280 en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que:

1. 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 con la normatividad legal vigente.

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. Que SI___ o, NO___ soy declarante de renta y complementarios.
Que SI____ o, NO ___ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

☐ 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___ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

Carlos Iván Márquez Pérez
Cruz Roja Colombiana Seccional Norte de Santander
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, FABIAN ALBERTO PRATO DUARTE con cédula de ciudadanía 88.241.027, 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 (24) de (octubre) al (9) de (noviembre) 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.

FABIAN ALBERTO PRATO DUARTE
Secretario de Despacho – Secretaría para la Gestión del Riesgo de Desastres
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 18 del mes de noviembre de 2025.

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
FABIAN ALBERTO PRATO DUARTE