PAGO No. (10) de (10)

Período: 22 DE OCTUBRE a 21 de NOVIEMBRE DE 2025	Valor: $4.500.000
Egreso pago anterior: 019930	No. Factura: NO aplica

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00000063 del 21 de enero 2025	Tipo de contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (NUM. 4 ART. 2 LEY 1150/2007)	
Contratista: KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO	NIT: 1.093.781.308-2	
Correo: contadoraintegral95@hotmail.com	Teléfono: 3208185145	
Objeto: 2025R-304 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA FINANCIERA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA.		
Duración: 10 meses Duracion adicional: 1 mes y 10 dias	Fecha de inicio: 22 de enero de 2025 Fecha de inicio adicional: 22 de Noviembre de 2025	Fecha final: 21 de noviembre de 2025 Fecha final adicional: 31 de Diciembre de 2025
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00000136 del 18 de enero de 2025	Registro presupuestal No. y fecha: 0000066 del 21 de enero de 2025	
Rubro presupuestal: 2.1.2.02.02.009.01 servicios para la comunidad, sociales y personales.	Valor del contrato: $45.000.000 millones de pesos. Valor adicional: $6.000.000 millones de pesos.	
Forma de pago: DIEZ PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE ($4.500.000) CADA UNO. Forma de pago adicional: (1) UN PAGO MENSUAL POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE ($4.500.000) Y UN PAGO POR UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS 008100 M. C/TE ($1.500.000)		
Número y tipo de cuenta: 0323016994 de ahorro	Entidad bancaria: BBVA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ	
Dependencia: Subsecretaria financiera y gestión presupuestal	Cargo: subsecretaria

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS S.A	90810841	OCTUBRE	227.200
PENSIÓN	PORVENIR	90810841	OCTUBRE	290.800
A.R.L	POSITIVA SEGUROS	90810841	OCTUBRE	9.500

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	45.000.000
Valor adicional	6.000.000
Valor total del contrato	51.000.000
Valor pagado	40.500.000
Valor cobrado en el presente informe	4.500.000
Valor total ejecutado	45.000.000
Valor saldo por ejecutar	6.000.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. **KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO** con cedula de ciudadanía **1.093.781.308** 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_X__ o, NO___ soy declarante de renta y complementarios.
   Que SI____ o, NO _X__ 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_X_soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

Paola Jaramillo.

KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ con cédula de ciudadanía 37.294.782, 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 (22) de (Octubre) al (21) 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.

LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ
(Subsecretaria financiera y gestión presupuestal)
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 21 del mes de Noviembre de 2025.

BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ
cn=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ,
o=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ,
ou=BIERMAN SUÁRES MARTÍNEZ,
email=sec.general@cucuta.gov.co
,c=CO

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
DR BIERMAN SUAREZ MARTINEZ