**PAGO No. (3) de (3)**

| | |
|---|---|
| **Período:** 01 de SEPTIEMBRE a 15 de SEPTIEMBRE de 2025 | **Valor:** $75.000.000 |
| **Egreso pago anterior:** 021706 del 06 de noviembre del 2025 | **No. Factura:** FEN-8 |

| **1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **Contrato No.** 00003369 y fecha: 26 de JUNIO de 2025. | **Tipo de contrato**: PRESTACION DE SERVICIOS | |
| **Adición y prorroga:** 001 del 18 de septiembre de 2025 | | |
| **Adición y prorroga:** 002 del 30 de septiembre de 2025 | | |
| **Contratista:** FUNDACION GECAPAZ | **NIT:** 900.213.050-8 | |
| **Correo:** fundagecapaz2016@gmail.com | **Teléfono:** 3229041518 | |
| **OBJETO: 2025U-308** CONTRATO DE COLABORACION CON ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO - ESAL - PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA PROMOVER EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y LA REINSERCIÓN SOCIAL, LABORAL Y FAMILIAR AL HABITANTE DE Y EN SITUACIÓN DE CALLE. | | |
| **Duración:** 2 meses y 15 días | **Fecha de Inicio:** 01 de JULIO de 2025 | **Fecha Final:** 15 de SEPTIEMBRE de 2025 |
| **Duración Inicial:** por dos (2) meses y quince (15) días **Duración Adición 001**: quince (15) días. **Duración Adición 002**: ocho (8) días. | **Fecha de inicio:** 26 de JUNIO de 2025. **Fecha Inicio Adicional 001:** 16 de SEPTIEMBRE de 2025. **Fecha Inicio Adicional 002:** 1 de OCTUBRE de 2025. | **Fecha final:** 15 de SEPTIEMBRE de 2025<br>**Fecha Final:** 30 de SEPTIEMBRE de 2025<br>**Fecha Final:** 08 de OCTUBRE de 2025 |
| **Disponibilidad Presupuestal CDP No. y fecha adición:** No. 002929 y fecha: 12 de MAYO de 2025 | **Registro Presupuestal RP No. y fecha adición:** No. 003335 Fecha: 26 de JUNIO de 2025 | |

| | |
|---|---|
| **Disponibilidad Presupuestal CDP No. y fecha adición:** No. 002929 y fecha: 12 de MAYO de 2025 | **Registro Presupuestal RP No. y fecha adición:** No 004797 de fecha: 11 de SEPTIEMBRE de 2025 |
| **Rubro Presupuestal:** 2.3.2.02.02.009. Servicios para la Comunidad, Sociales y Personales. | **Valor Contrato inicial**: $375.000.000, **Valor Contrato adición 001:** $73.894.000, **Valor Contrato adición 002:** $0 |
| **Forma de Pago Contrato Inicial**: El Municipio de San José de Cúcuta, Departamento Norte de Santander se compromete a desembolsar el valor del contrato resultante del presente proceso mediante desembolsos con el visto bueno y recibo a satisfacción por parte de la supervisión | |
| **Ampliación del Plazo de Duración**: Amplíese la duración de contrato de colaboración **00003369 y fecha: 26 de JUNIO de 2025.** En ocho días (8) adicionales a los inicialmente contratados, de modo tal que su nueva fecha de finalización será el día 08 de octubre de 2025. **Cláusula Segunda: Garantías.** El contratista se compromete a ampliar en valor y tiempo las garantías otorgadas sobre el contrato de colaboración **00003369 y fecha: 26 de JUNIO de 2025. Clausula Tercera. Modificabilidad y vigencia:** Las demás cláusulas del contrato de colaboración 00003369 y fecha: 26 de JUNIO de 2025. Que no hayan sido modificadas mediante el presente adicional continúan vigentes y sin modificación alguna. | |
| **Número y tipo de cuenta:** 625811039 AHORROS | **Entidad bancaria:** BANCO DE OCCIDENTE |

| **2. DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| **Nombre del supervisor:** VIVIANA GARCIA MARTINEZ | |
| **Dependencia:** Despacho | **Cargo:** Supervisora de contrato |

| **3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **PLANILLA No.** | **PERIODO** | **VALOR** |
| SALUD | NUEVA EPS | 9495377775/<br>9495464735 | SEPTIEMBRE<br>SEPTIEMBRE | $58.600<br>$124.400 |
| PENSIÓN | COLPENSIONES | 9495377775 | SEPTIEMBRE | $233,700 |
| A.R. L | POSITIVA | 9495377775 | SEPTIEMBRE | $7.700 |
| 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 | $375.000.000 |
| Valor adicional | $73.894.000 |
| **Valor total del contrato** | $448.894.000 |
| Valor pagado | $300.000.000 |
| Valor cobrado en el presente informe | $75.000.000 |
| **Valor total ejecutado** | $375.000.000 |
| Valor saldo por ejecutar | $73.894.000 |

## 5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. **PUBLIO TORRES BERNAL** con cedula de ciudadanía **19.223.026** 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 X 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".

[X] 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 X o, NO___ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.



**PUBLIO TORRES BERNAL**
FUNDACION GECAPAZ
CONTRATISTA

## 6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, VIVIANA GARCIA MARTINEZ con cédula de ciudadanía 37.444.814, 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 (01) de (SEPTIEMBRE) al (15) de (SEPTIEMBRE) 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.

VIVIANA GARCIA MARTINEZ

**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 20 del mes de noviembre de 2025.

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR DEL GASTO

**BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ**