**PAGO No. (1) de (1)**

| | |
|---|---|
| Período: diciembre de 2025 | Valor: $26.000.000 |
| Egreso pago anterior: N/A | No. Factura: CFE1 7379 |

| **1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| Contrato No. y fecha: 00006489 del 20 DE DICIEMBRE DE 2025 | Tipo de contrato: contrato de compraventa | |
| Contratista: DOCUXER S.A.S | NIT: 807.004.387 - 0 | |
| Correo: juan.valencia@docuxer.com | Teléfono: (607) 5948286 | |
| Objeto: 2025TI-28 CONTRATAR LA PROVISIÓN DE 200 LICENCIAS DE SOFTWARE ANTIVIRUS POR 12 MESES PARA EQUIPOS DE CÓMPUTO, SERVIDORES Y PROTECCIÓN DE LOS CORREOS INSTITUCIONALES, AL IGUAL QUE LA INSTALACIÓN DE LA CONSOLA DE ADMINISTRACIÓN EN LA NUBE PARA LA GESTIÓN DE DICHO SERVICIO, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PROTECCIÓN Y SEGURIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA | | |
| Duración: 10 DIAS | Fecha de inicio: 22 DE DICIEMBRE de 2025 | Fecha final: 31 DE DICIEMBRE de 2025 |
| Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00008123 del 04 de diciembre de 2025 | Registro presupuestal No. y fecha: 00008021 del 22 de diciembre de 2025 | |
| Rubro presupuestal: 2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | Valor del contrato: $ 26.000.000 | |
| Forma de pago: El MUNICIPIO cancelará al CONTRATISTA un ÚNICO PAGO de conformidad con la entrega a entera satisfacción de bienes requeridos por la Entidad, siempre y cuando exista acta de recibo a satisfacción de los servicios prestados debidamente suscrita por el supervisor, previa presentación de los siguientes documentos: i) Informe de cumplimiento del bien o servicio. ii) Aprobación de actas e informes por el supervisor previa acreditación del cumplimiento del suministro del bien o servicio por cada beneficiario. iii) Acta de ejecución. iv) Presentación de la factura o cuenta de cobro en la tesorería general del Municipio. v) Ingreso al almacén. vi) Certificación de parafiscales o planilla del mes en que se genere la compra y/o el servicio. Después de radicada la factura y/o cuenta de cobro por parte del contratista con los soportes requeridos, el municipio de San José de Cúcuta efectuará su pago dentro de los siguientes treinta (30) días calendario. La factura deberá reunir los requisitos del Código de Comercio y las demás normas que la regulan. En todo caso los pagos por este concepto estarán sujetos al PAC establecido por la Secretaría de Hacienda del Municipio de Cúcuta. | | |
| Número y tipo de cuenta: Cuenta corriente No. 59007386572 | Entidad bancaria: BANCOLOMBIA S.A | |

| 2. DATOS DEL SUPERVISOR | |
|---|---|
| Nombre del supervisor: Leonardo David mora Arévalo | |
| Dependencia: Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones | Cargo: Asesor de despacho |

| 3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **PLANILLA N°.** | **PERIODO** | **VALOR** |
| SALUD | ENTIDADES VARIAS | 9496657993 | DICIEMBRE | $16.325.400 |
| PENSIÓN | ENTIDADES VARIAS | 9496657993 | NOVIEMBRE | $7.893.300 |
| A.R.L | SURA | 9496657993 | DICIEMBRE | $523.800 |
| 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 | $26.000.000 |
| Valor adicional | $0 |
| **Valor total del contrato** | $26.000.000 |
| Valor pagado | $0 |
| Valor cobrado en el presente informe | $26.000.000 |
| **Valor total ejecutado** | $26.000.000 |
| Valor saldo por ejecutar | $0 |

**5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA**

Yo. Juan Manuel Valencia Ortiz con cedula de ciudadanía 91.246.138 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".

☒ 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.



**JUAN MANUEL VALENCIA ORTIZ**
**CONTRATISTA**

## 6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, Leonardo David mora Arévalo con cédula de ciudadanía 88263800, 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 diciembre 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.

**Leonardo David mora Arévalo**
**ASESOR**
**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 mes de diciembre de 2025.

Firmado digitalmente porMIGUEL EDUARDO BECERRA NAVARRO
DN: cn=MIGUEL EDUARDO BECERRA NAVARRO c=CO o=MIGUEL ou=MEB e=mebecerra@gmail.com
Motivo:Soy el autor de este documento

**SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR**
**MIGUEL EDUARDO BECERRA NAVARRO**