PAGO No. (1) de (4)

Período: 14 de enero a 13 de febrero de 2026	Valor: $2.800.000
Egreso pago anterior: NO APLICA	No. Factura: NO APLICA

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. 008 y fecha: enero del 13 2026	Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO	
Contratista: JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ	NIT: 1.093.735.822-1	
Correo: durancaconstruccionessas@gmail.com	Teléfono: 3223605791	
Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL ADELANTADA POR LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA DE LA CTEC		
Duración: 3 MESES Y 15 DIAS	Fecha de inicio: 14 DE ENERO DE 2026	Fecha final: 28 DE ABRIL DE 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00 13 DEL 09 DE ENERO DE 2025	Registro presupuestal No. 00 009 y fecha: 13 de enero del 2025	
Rubro presupuestal: 212020200802	Valor del contrato: $9.800.000	
Forma de pago: TRES (03) PAGOS EQUIVALENTES A DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) Y UN (01) PAGO EQUIVALENTE A UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000)		
Número y tipo de cuenta: 0550488400452782 AHORROS	Entidad bancaria: DAVIVIENDA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ	
Dependencia: subdirección financiera	Cargo: SUBDIRECTOR FINANCIERO

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	35877102	01/2026	$218.900
PENSIÓN	COLFONDOS	35877102	01/2026	$280.200
A.R.L	POSITIVA	35877102	01/2026	$9.200
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	$9.800.000

NIT 890.501.433-5
FECHA 19 FEB 2026 RADICADO 0143
HORA 11:10 am
RECIBIDO POR. Heidy Agudelo

Valor adicional	0
Valor total del contrato	$9.800.000
Valor pagado	0
Valor cobrado en el presente informe	$2.800.000
Valor total ejecutado	$2.800.000
Valor saldo por ejecutar	$7.000.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ con cedula de ciudadanía 1.093.735.822 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 Central de Transportes Estación 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.

JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ **con** cédula de ciudadanía 1090426452, 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 14 de enero al 13 de febrero de 2026, y soportó las evidencias correspondientes, los cuales reposan en el Sistema de Gestión Documental de la Central de Transportes Estación 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.

KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA FINANCIERA
SUPERVISOR

7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

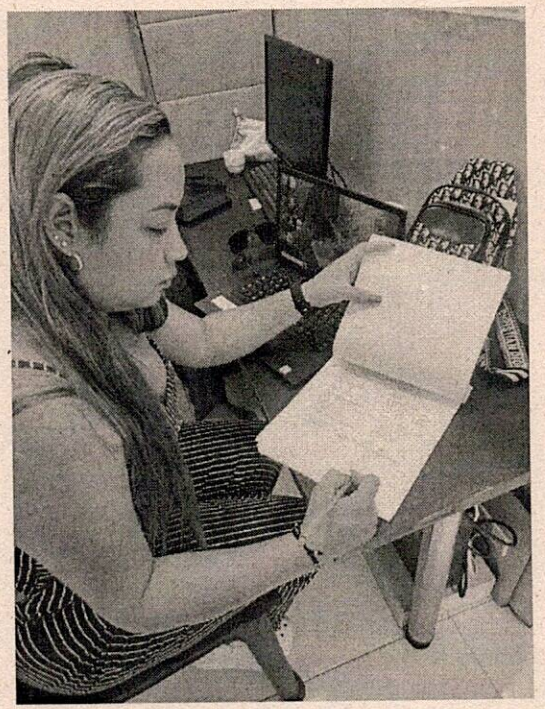
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizó el presente pago el día 16 del mes de febrero de 2026.

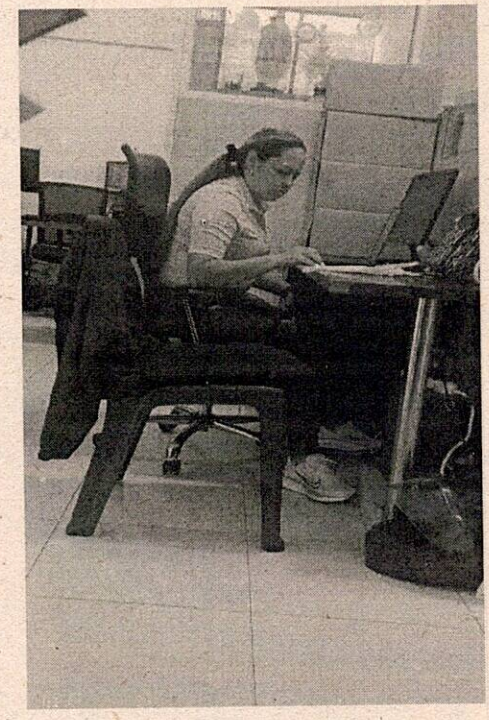
BELKYS ALEJANDRA FORERO GELVEZ
GERENTE

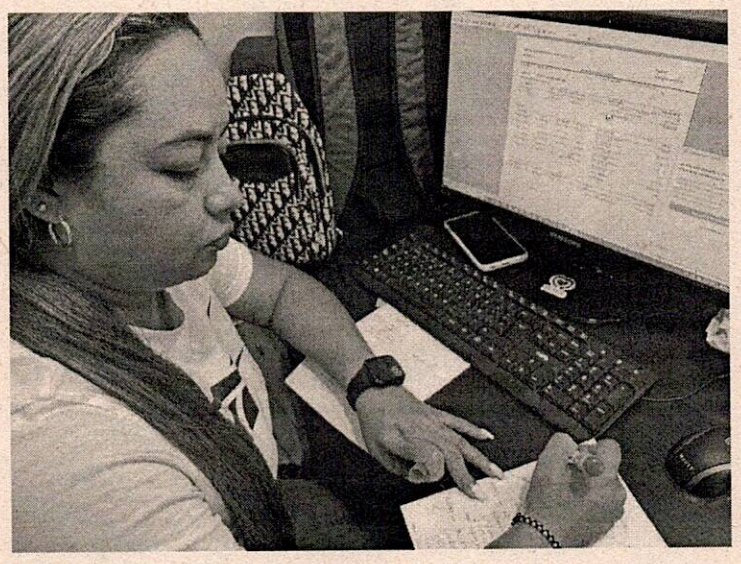
Fecha entrega informe:	16 de Febrero de 2026	**Dependencia:**	subdirección financiera
Número del contrato:	008	**Período del reporte:**	14 de enero a 13 de febrero de 2026
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL ADELANTADA POR LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA DE LA CTEC		
Nombre del contratista:	JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ	**C.C**	1.093.735.822

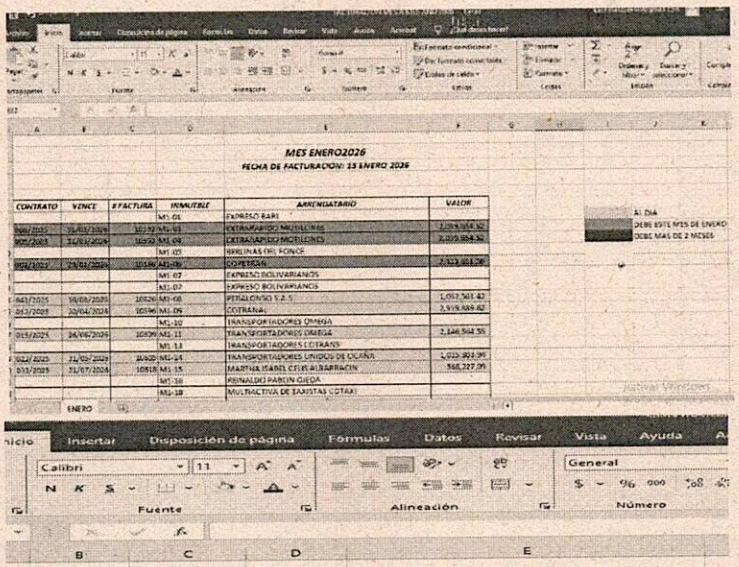
OBLIGACIONES DEL CONTRATO (EN ESTA COLUMNA SE DETALLAN LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO)	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA (EN ESTA COLUMNA EL CONTRATISTA DEBE INDICAR DETALLADAMENTE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO EN CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES)
1. Apoyar en la consolidación de acuerdos de pago con los deudores, asegurando condiciones claras y específicas que permitan la recuperación efectiva de la cartera vencida, conforme a las políticas establecidas por la entidad pública.	Se realizaron acuerdos de pago con los deudores para recuperar la cartera que se encuentra vencida.
2. Participar activamente en campañas estratégicas orientadas a la gestión de cobro y recuperación de cartera, incluyendo contacto directo con deudores y seguimiento de compromisos adquiridos.	Se participó en campañas estratégicas orientadas para realizar la recuperación de la cartera.
3. Realizar la búsqueda, identificación y localización de deudores mediante el uso de bases de datos, registros oficiales y otras fuentes de información autorizadas, con el fin de asegurar un contacto efectivo para la gestión de cobro.	Se buscó por identificación en la base de datos los deudores, para realizar la gestión de cobro.
4. Mantener un registro actualizado y detallado de las direcciones, números telefónicos, correos electrónicos y demás datos de contacto de los	Se realizó una base de datos detallando los datos personales de cada deudor para asegurar la confiabilidad de la información registrada.

deudores, asegurando la confiabilidad de la información almacenada.	
5. Preparar y remitir comunicaciones escritas formales dirigidas a los deudores, con el propósito de notificar la existencia de saldos vencidos e instar al pago correspondiente dentro de los plazos establecidos.	Se realizó por escrito la notificación de la existencia de los saldos vencidos.
6. Revisar periódicamente los estados de cuenta de los créditos vigentes y vencidos, realizando ajustes o actualizaciones cuando sea necesario para asegurar la precisión de la información financiera.	Se verifico el estado de los créditos vencidos y vigentes, con el fin de agregarlos a la lista y hacer el respecto cobro
7. Preparar informes detallados que reflejen la situación de las cuentas morosas, brindando información completa y precisa para la adopción de medidas de recuperación adecuadas.	Se reflejó la situación de las cuentas que se encuentra en estado vencido
REGISTROS FOTOGRÁFICOS	









MES ENERO2026

FECHA DE FACTURACION: 15 ENERO 2026

CONTRATO	VENCE	# FACTURA	INMUEBLE	ARRENDATARIO	VALOR
			M1-01	EXPRESO BARI	
006/2025	31/03/2026	10192	M1-01	EXTRAPAPIDO MOTILONES	2,019,954.52
005/2025	31/03/2026	10192	M1-04	EXTRAPAPIDO MOTILONES	2,019,954.52
			M1-03	BRILINAS DEL FONCE	
002/2025	29/01/2026	10196	M1-06	COPETRAN	2,123,011.08
			M1-07	EXPRESO BOLIVARIANOS	
			M1-07	EXPRESO BOLIVARIANOS	
041/2025	16/08/2026	10826	M1-08	PEPALONSO S.A.S	1,057,501.42
012/2025	20/04/2026	10596	M1-09	COTRANAL	2,919,889.82
			M1-10	TRANSPORTADORES OMEGA	
015/2025	24/06/2026	10809	M1-11	TRANSPORTADORES OMEGA	2,146,564.55
			M1-13	TRANSPORTADORES COTRANS	
022/2025	21/09/2026	10920	M1-14	TRANSPORTADORES UNIDOS DE OCAÑA	1,015,303.95
033/2025	31/07/2026	10818	M1-15	MARTHA ISABEL CELIS ALBARRACIN	568,227.09
			M1-16	REINALDO PABLIN OJEDA	
			M1-18	MULTIACTIVA DE TAXISTAS COTAXI	

ENERO

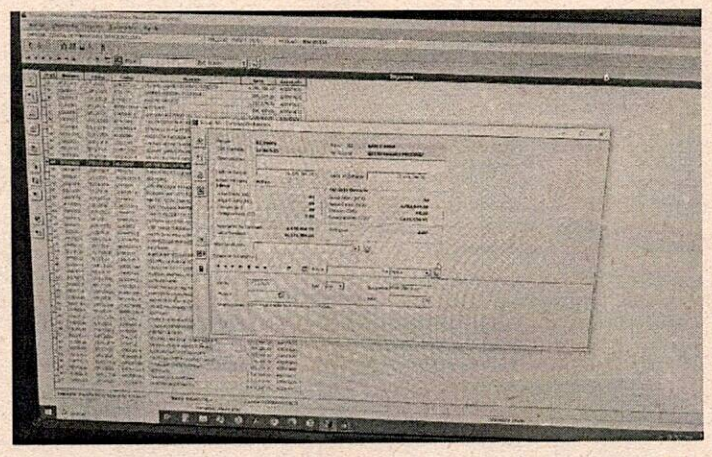
AL DIA
DEBE ESTE MES DE ENERO
DEBE MAS DE 2 MESES

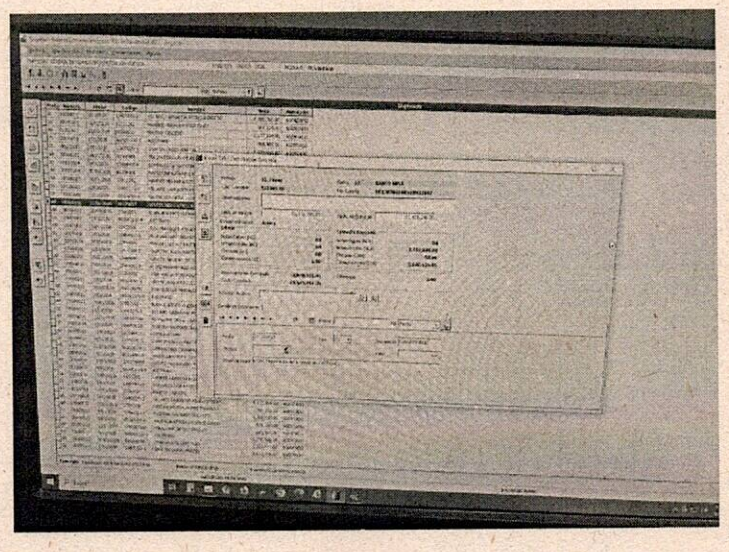
Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda

Calibri 11 | Fuente | Alineación | General | Número

CONTRATOS A VENCER ENERO 2026

CONTRATO	VENCE	INMUEBLE	ARRENDATARIO
002/2025	29/01/2026	M1-06	COPETRAN
003/2025	28/01/2026	M1-36	MARINA ESPERANZA GONZALEZ BRICEÑO
004/2025	28/01/2026	M1-37	MARINA ESPERANZA GONZALEZ BRICEÑO
005/2025	5/01/2026	N2-10	LUCELIA CARDENAS BAYONA
001/2025	16/01/2026	B-01-02-03	YERALDINE ORTIZ CARRILLO





Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes

correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ C.C. 1.093.735.822 DE LOS PATIOS Contratista	KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ SUBDIRECTORA FINANCIERA Supervisor

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093735822	0	JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7210	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 14 3 55		3174025790			CONVENIOAVANTI@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35877102	I	2026-01-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35877102	2026-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1093735822	CAICEDO FLOREZ JENNY PAOLA	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1721001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093735822	0	JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7210	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 14 3 55		3174025790			CONVENIOAVANTI@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	35877102	I	2026-01-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35877102	2026-02-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14952719597

(415)7707212489984(8020) 000001495271959 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 3 7 3 5 8 2 2	1	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 3 7 3 5 8 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	FLOREZ	JENNY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV DEL RIO 25 N 90 IN 5 22 CON VEGAS DEL RIO

42. Correo electrónico durancaconstruccionessas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 6 0 5 7 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 2 1 0 0 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CAICEDO FLOREZ JENNY PAOLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-01-2026 04:58:43PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14952719597

(415)7707212489984(8020) 000001495271959 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 3 7 3 5 8 2 2	1	Impuestos de Cúcuta	7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento
SUPERMERCADO MAXITODO DEL SALADO L Y L

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección
AV 6 19 04 BRR EL SALADO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 2 1 8 7 7 4	2 0 1 1 0 6 2 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 8 7 3 7 4 7	2 0 1 6 0 3 3 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

LOS PATIOS,
NORTE DE
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

09/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JENNY CAICEDO** con Cédula **de Ciudadanía** número **1093735822**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488400452782**
Fecha de apertura	**24/07/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA