 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	Proceso Gestión de Bienes y Servicios	Código: GBS-FO-04	
	Subproceso Contratación	Versión: 04	Fecha: 10/3/2025
	Formato Acta de Pago	Página 1 de 3	

PAGO No. (1) de (3)

Período: 23 de enero al 22 de febrero 2026	Valor: \$4.000.000
Egreso pago anterior:	No. Factura: (Cuando aplique)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00003142 de 21 de enero de 2026	Tipo de contrato: Prestación de Servicios	
Contratista: Karoline Contreras Monroy	NIT: 37.276.248- 9	
Correo: carolincm123@gmail.com	Teléfono: 3213051138	
Objeto: 2026Z-262 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO DE ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y AFINES PARA APOYAR LA ORGANIZACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL ADMINISTRATIVO DE LOS PROCESOS DE REGULARIZACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.		
Duración: 03 meses	Fecha de inicio: 23 de enero de 2026	Fecha final: 22 de abril de 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00002816 de 15 de enero de 2026	Registro presupuestal No. y fecha: 00002709 del 23 de enero de 2026	
Rubro presupuestal: 2.3.2.02.02.-009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales 1.2.1.0.00.1 – ingresos corrientes de libre destinación	Valor del contrato: \$12.000.000	
Forma de pago: TRES (3) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES DE PESOS CON 00/100 M. C/TE. (\$4,000,000.00) CADA UNO		
Número y tipo de cuenta: 83238609707 AHORROS	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: Michel Llehansy Medina Restrepo	
Dependencia: Oficina de Gestión y Supervisión de Servicios Públicos y Domiciliarios	Cargo: jefe de Oficina

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	4640130594	Enero/2026	\$73.000
PENSIÓN	PROTECCION	4640130594	Enero/2026	\$93.400
AJ A.R.L	POSITIVA	4640130594	Enero/2026	\$14.300
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	\$ 12.000.000
Valor adicional	\$ 0
Valor total del contrato	\$ 12.000.000
Valor pagado	\$ 0
Valor cobrado en el presente informe	\$ 4.000.000
Valor total ejecutado	\$ 4.000.000
Valor saldo por ejecutar	\$ 8.000.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, **Karoline Contreras Monroy** con cedula de ciudadanía **37276248** 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.



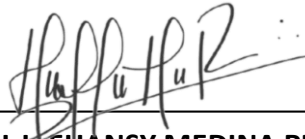
KAROLINE CONTRERAS MONROY
CONTRATISTA

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	Proceso Gestión de Bienes y Servicios	Código: GBS-FO-04	
	Subproceso Contratación	Versión: 04	Fecha: 10/3/2025
	Formato Acta de Pago	Página 3 de 3	

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **Michel Llehansy Medina Restrepo** con cédula de ciudadanía **13.276.377**, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

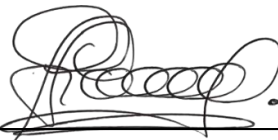
- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período 23 de enero al 22 de febrero de 2026, y soportó las evidencias correspondientes, los cuales reposan en 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.



MICHEL LLEHANSY MEDINA RESTREPO
Jefe de Oficina de Gestión y Supervisión
de Servicios Públicos y Domiciliarios
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 2 del mes de marzo de 2026.



MAURICIO JOSÉ FRANCO TRUJILLO
SECRETARIO DE PLANEACIÓN
Y DESARROLLO TERRITORIAL
ORDENADOR