
 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 4	

PAGO No. (01) de (01)

Período: del 13 de febrero hasta 19 de febrero 2026	Valor: \$ 190.000.000
Egreso pago anterior: N/A	No. Factura: FE-297

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: NRO. 00004807 DEL 11 DE FEBRERO DEL 2026	Tipo de contrato: CONTRATO DE COMPRAVENTA	
Contratista: FUNDACION UNIDOS HACIA UN MEJOR DESTINO UNIMEDES	NIT: 900.245.671-9	
Correo: fundacionunimesdes@gmail.com	Teléfono: 321 203 5426	
Objeto: 2025BS-316 PRESTAR CON AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS DE ACOMPA.AMIENTO TECNICO A UNIDADES PRODUCTIVAS Y COMPRA DE MATERIALES NECESARIOS PARA EL APOYO DE LA ESTRATEGIA REQUERIDAS POR LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCPACIDAD		
Duración: 1 MES	Fecha de inicio: 13 DE FEBRERO DE 2026	Fecha final: 12 DE MARZO DE 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00007674 DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DE 2025	Registro presupuestal No. y fecha: 00004284 DEL 11 DE FEBRERO DE 2026	
Rubro presupuestal: 2.3.2.02.02.006 – Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua	Valor del contrato: CIENTO NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$190.000.000,00) INCLUIDO IVA Y DEMÁS TRIBUTOS LOCALES	
Forma de pago: EL MUNICIPIO A TRAVÉS DEL SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL, CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO, DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA: UNICO PAGO CONTRA ENTREGA: POR EL VALOR DE LA OFERTA ADJUDICADA.		
Número y tipo de cuenta: 260894373 CUENTA DE AHORROS	Entidad bancaria: BANCO DE BOGOTÁ	


2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ	
Dependencia: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL	Cargo: SECRETARÍA DE DESPACHO

 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 2 de 4	

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA Nro.	PERIODO	VALOR
PENSIÓN	PORVENIR	9502347713	MARZO - ABRIL	\$ 280,200
	PROTECCION	9502347713	MARZO - ABRIL	\$ 280,200
A.R.L.	POSITIVA	9502347713	MARZO - ABRIL	\$18,400
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	COMFAORIENTE	9502347713	MARZO - ABRIL	\$140,200
SALUD	COMFAORIENTE	9502347713	MARZO - ABRIL	\$218,900
	COOSALUD MOVILIDAD	9502347713	MARZO - ABRIL	\$218,900
ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	9502347713	MARZO - ABRIL	\$105,200
SENA	SENA	9502347713	MARZO - ABRIL	\$70,200

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$ 190.000.000
Valor adicional	\$ 0
Valor total del contrato	\$ 190.000.000
Valor pagado	\$ 0
Valor cobrado en el presente informe	\$ 190.000.000
Valor total ejecutado	\$ 190.000.000
Valor saldo por ejecutar	\$ 0

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
Yo MIRYAM DEL CARMEN SANTIAGO con cedula de ciudadanía <u>37.257.497</u> , representante legal de la FUNDACIÓN UNIDOS HACIA UN MEJOR DESTINO UNMEDES con NIT <u>900.245.671-9</u> , 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.

 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 4	

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.



MIRYAM DEL CARMEN SANTIAGO

RL FUNDACION UNMEDES

CONTRATISTA


6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ** con cédula de ciudadanía 60.303.003, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

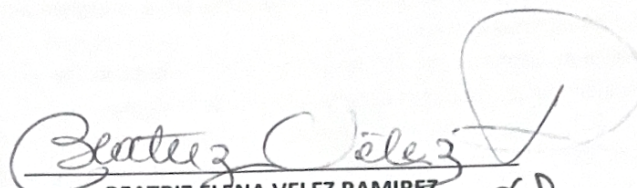
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período **del 13 de febrero hasta 19 de febrero 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

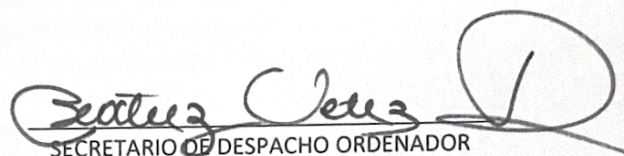
 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	Proceso Gestión de Bienes y Servicios	Código: GBS-FO-04	
	Subproceso Contratación	Versión: 04	Fecha: 10/3/2025
	Formato Acta de Pago	Página 4 de 4	

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.


BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ
 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
 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 06 del mes de abril de 2026.


 SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ