

 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. (2) de (4)

Período: 22 de febrero a 21 de marzo de 2026	Valor: \$3,400,000.00
Egreso pago anterior: 007782 de 2026-04-13	No. Factura: no aplica

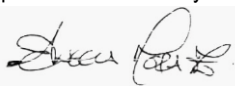
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00002145 del 18 de enero de 2026		Tipo de contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (Num. 4 Art. 2 ley 1150/2007)
Contratista: ANGELA HAYDEE MORA ZAPATA		NIT: 1090485990-6
Correo: angela.mora.zapata@gmail.com		Teléfono: 3134397412
Objeto: 2026BS-88 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA PSICOLOGIA PARA LA ARTICULACIÓN CON LAS FAMILIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SOCIALES IMPLEMENTADOS POR LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL CONFORME AL PLAN DE DESARROLLO CÚCUTA PERSEVERANTE, SEGURA Y PRODUCTIVA 2024 -2027, CON ENFOQUE EN EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y LA REINSERCIÓN SOCIAL, LABORAL Y FAMILIAR AL HABITANTE DE Y EN SITUACIÓN DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE CÚCUTA.		
Duración: 3 Meses y 9 Días	Fecha de inicio: 22 de enero de 2026	Fecha final: 30 de abril de 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00001199 expedido el 10 de enero 2026		Registro presupuestal No. y fecha: 00002145 del 18 de enero de 2026
		AJ 000518 del 22 de abril del 2026
Rubro presupuestal:		Valor del contrato: \$11,220,000.00
Forma de pago: TRES (3) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. (\$3,400,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE UN MILLON VEINTE MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. (\$1,020,000.00)		
Número y tipo de cuenta: 601190689 ahorros		Entidad bancaria: banco Bogotá

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: ANGELICA PAOLA OSORIO CUBEROS	
Dependencia: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL	Cargo: Profesional universitario

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	4651168437	Febrero/2026	\$ 223.600
PENSIÓN	PORVENIR	4651168437	Febrero/2026	\$ 286.200
A.R.L	POSITIVA	4651168437	Febrero/2026	\$ 9.400
Nota: En caso de no corresponderle el pago de pensión, se debe adjuntar el documento que lo soporte.				

 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 3	

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$11,220,000.00
Valor adicional	\$0.00
Valor total del contrato	\$11,220,000.00
Valor pagado	\$3,400,000.00
Valor cobrado en el presente informe	\$3,400,000.00
Valor total ejecutado	\$6,800,000.00
Valor saldo por ejecutar	\$4,420,000.00

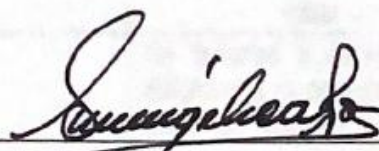
5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
Yo. ANGELA HAYDEE MORA ZAPATA con cedula de ciudadanía 1090485990 en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que: - Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento. - Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente. - Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados. - No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta. - Que SI___ o, NO__X_ 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. - Que SI___ o, NO__X_ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.  ANGELA HAYDEE MORA ZAPATA 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

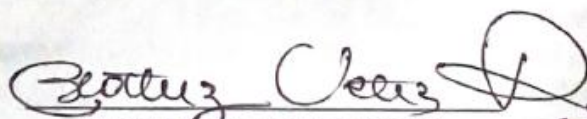
Yo, ANGELICA PAOLA OSORIO CUBEROS con cédula de ciudadanía 37397166, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- 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 (22) de (febrero) al (21) de (marzo) 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.


 ANGELICA PAOLA OSORIO CUBEROS
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 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 21 del mes de abril de 2026.


 BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ
 SECRETARIA DE DESPACHO
 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

