PAGO No. (2) de (4)

Período: 16 de febrero a 15 de marzo de 2026	Valor: $ 4.500.000,00
Egreso pago anterior: 00 004649	No. Factura: No Aplica

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00000702 del 13 de enero de 2026	Tipo de contrato: Contrato de Prestación de Servicios	
Contratista: ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ	NIT: 88.219.903-8	
Correo: romuloamartineza.contaduria@gmail.com	Teléfono: 3017434191	
Objeto: 2026R-102 PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO, PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO CONTABLE, CONCILIACION BANCARIA, PASIVOS, APOYO PLANES DE MEJORAMIENTO, GENERACION DE INFORMES FINANCIEROS Y APLICACIÓN DE NORMAS CONTABLES PARA EL DESARROLLO DE LA GESTION DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD.		
Duración: 3 meses Y 15 Días	Fecha de inicio: 16 de enero de 2026	Fecha final: 30 de abril de 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00000286 del 07 de enero de 2026	Registro presupuestal No. y fecha: 00000691 del 16 de enero de 2026	
Rubro presupuestal: 2.1.2.02.02.009.01 -Servicios para la comunidad, sociales y personales. 1.2.1.0.00.1 – INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN.	Valor del contrato: $15.750.000,00 (Quince Millones Setecientos Cincuenta mil Pesos, m c/te)	
Forma de pago: Tres (3) pagos mensuales por valor de Cuatro Millones Quinientos mil Pesos con 00/100 M. cte ($4.500.000,00) Cada uno y Un (1) pago de Dos Millones Doscientos Cincuenta mil Pesos con 00/100 M cte ($2.250.000,00).		
Número y tipo de cuenta: 83238979261 Cuenta de Ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: NASLY CECILIA LOBO AREVALO	
Dependencia: OFICINA DE CONTABILIDAD	Cargo: JEFE DE OFICINA

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	9499807892	FEBRERO	$228.100
PENSIÓN	PORVENIR	9499807892	FEBRERO	$291.900
A.R.L	POSITIVA	9499807892	FEBRERO	$9.600
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	$15.750.000,00
Valor adicional	$ 0,00
Valor total del contrato	$15.750.000,00
Valor pagado	$ 4.500.000,00
Valor cobrado en el presente informe	$ 4.500.000,00

Valor total ejecutado	$ 9.000.000,00
Valor saldo por ejecutar	$ 6.750.000,00

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ, con cédula de ciudadanía 88.219.903 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.
(X) 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 tomaré 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.

Firma escaneada



ROMULO ALBERTO MARTINEZ ALVAREZ
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, NASLY CECILIA LOBO AREVALO con cédula de ciudadanía 37.324.648 de Ocaña, 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 **(16) de (febrero) al (15) 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.

DRA. NASLY CECILIA LOBO AREVALO
JEFE DE OFICINA DE CONTABILIDAD
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 **24 de abril de 2026.**

BIERMAN SUAREZ MARTINEZ
cn=BIERMAN SUAREZ MARTINEZ,
o=ALCALDIA SAN JOSE DE CUCUTA,
ou=SECRETARIA GENERAL,
email=sec.general@cucuta.gov.co,
c=CO

DR. BIERMAN SUAREZ MARTINEZ
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR