PAGO No. (03) de (04)

Período: **17 DE MARZO A 16 DE ABRIL DE 2026**	Valor: **$3.634.000**
Egreso pago anterior: 006928	No. Factura: N/A

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00001588 DEL 16 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: **YONY GALVIS GUERRERO**	NIT: **1091670068-6**	
Correo: jhonnygalvizg14@hotmail.com	Teléfono: 3118954056	
Objeto: 2026H-76 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA JURÍDICA A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS VINCULADAS AL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LOS MEDIOS DE VIDA DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y LOS FIRMANTES DEL ACUERDO DE PAZ EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA		
Duración: 03 MESES Y 15 DÍAS	Fecha de inicio: 17 DE ENERO DE 2026	Fecha final: 01 DE MAYO DE 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00 002790 DEL 15 DE ENERO DE 2026	Registro presupuestal No. y fecha: 00 000934 DEL 17 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: $12.719.000	
Forma de pago: TRES (3) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. ($3,634,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. ($1,817,000.00)		
Número y tipo de cuenta: **AHORROS No. 446375594**	Entidad bancaria: **BANCO DE BOGOTÁ**	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: **ROSA FERNANDA GÓMEZ YARURO**	
Dependencia: SECRETARÍA VÍCTIMAS, PAZ Y POSCONFLICTO	Cargo: DIRECTORA TECNICA DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	1079917435	MARZO DE 2026	$ 218.900
PENSIÓN	COLPENSIONES	1079917435	MARZO DE 2026	$ 280.200
ARL	POSITIVA	1079917435	MARZO DE 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	$12.719.000
Valor adicional	$0
Valor total del contrato	**$12.719.000**
Valor pagado	$7.268.000
Valor cobrado en el presente informe	$3.634.000
Valor total ejecutado	**$10.902.000**
Valor saldo por ejecutar	$1.817.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. **YONY GALVIS GUERRERO** con cedula de ciudadanía **1091670068** 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 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.

YONY GALVIS GUERRERO
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **ROSA FERNANDA GOMEZ YARURO** con cédula de ciudadanía **1.090.527.341**, en mi calidad de Supervisora 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 de **(17)** de **(MARZO)** al **(16)** de **(ABRIL)** 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.

ROSA FERNANDA GOMEZ YARURO
DIRECTORA TECNICA DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS
SUPERVISORA

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 **17** del mes de **ABRIL** de **2026**.

ANA CAROLINA ARISTIZABAL OLAYA
SECRETARIA DE DESPACHO ORDENADORA
SECRETARÍA VÍCTIMAS, PAZ Y POSCONFLICTO