PAGO No. (1) de (2)

Período: 15 de julio a 14 de agosto de 2025	Valor: $69.800.000,00
Egreso pago anterior:	No. Factura: NDS1

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00003482 del 09 DE JULIO DE 2025	Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Contratista: CONSORCIO DELINEADORES NDS	NIT: 901.964.495-7	
Correo: tactico.comercializadora@gmail.com	Teléfono: 3108189862	
Objeto: 2025N-136 CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE MAQUINARIA PARA REALIZAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL A TODO COSTO.		
Duración: 02 meses	Fecha de inicio: 15 de junio de 2025	Fecha final: 14 de Septiembre de 2025
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00002822 del 06 de mayo de 2025	Registro presupuestal No. y fecha: 00003498 del 09 de julio de 2025	
Rubro presupuestal: 2.3.2.02.02.007 Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing.	Valor del contrato: $139.600.000	
Forma de pago: El Municipio pagará Mediante pagos mensuales de conformidad con la certificación del informe aprobado por el supervisor del contrato durante el periodo respectivo previa facturación del servicio prestado. a) Informe de actividades b) Factura Correspondiente. c) Informe y reporte de novedades de personal correspondiente al mes a cobrar d) Certificación del personal vinculado avalado por el jefe de talento humano y/o encargado por parte del operador e) Certificado de Cumplimiento a entera Satisfacción expedido por el Supervisor del Contrato, con el visto bueno de la SECRETARIA DE TRANSITO f) Acreditación mediante fotocopia de los recibos de pago que por concepto de Seguridad Social y Parafiscales se efectué al personal que se emplee en la ejecución del contrato resultante del presente proceso de Selección, si estos aplican, de acuerdo a la actual normatividad tributaria. g) Reporte de pago ante las entidades bancarias a las cuentas del personal vinculado h) El pago de los impuestos a que hubiere lugar.		
Número y tipo de cuenta: Cuenta de Corriente 21004419944 CORRIENTE	Entidad bancaria: Banco CAJA SOCIAL	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR	
Dependencia: SECRETARIA DE MOVILIDAD	Cargo: SECRETARIO DE DESPACHO

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	CONFAORIENTE COMPENSAR COOSALUD MOVILIDAD EP SURA FAMISANAR NUEVA EPS PROTEGER SALUD TOTAL SANITAS	9491055478	JULIO 2025	$1.160.800
PENSIÓN	COLFONDOS COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION	9491055478	JULIO 2025	$4.408.700
A.R.L	ARL SURA	9491055478	JULIO 2025	$1.654.300
Nota: En caso de no corresponderle el pago de pensión, se debe adjuntar el documento que lo soporte.				

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	COMPENSAR FAMISANAR NUEVA EPS NUEVA EPS MOVILIDAD PROTEGER SALUD TOTAL SANITAS	9491713036	AGOSTO 2025	$1.778.900
PENSIÓN	COLFONDOS COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION	9491713036	AGOSTO 2025	$6.882.800
A.R.L	ARL SURA	9491713036	AGOSTO 2025	$2.693.500
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	$139.600.000
Valor adicional	$0
Valor total del contrato	$ 139.600.000
Valor pagado	$0
Valor cobrado en el presente informe	$69.800.000
Valor total ejecutado	$69.800.000
Valor saldo por ejecutar	$69.800.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. YURY ASTRID SANCHEZ DURAN con cedula de ciudadanía 1.019.084.299 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_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__ o, NO_X__ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.



YURY ASTRID SANCHEZ DURAN
R/L CONSORCIO DELINEADORES NDS

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR** con cédula de ciudadanía 88244517, 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 15 de JULIO al 14 de AGOSTO de 2025, 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.



JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR
SECRETARIO DE DESPACHO
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 28 del mes de ABRIL de 2026.



JOAN JOSE BOTELLO APOLINAR
SECRETARIO DE DESPACHO
ORDENADOR DEL GASTO