PAGO No. (2) de (4)

Período: 19 de FEBRERO a 18 de MARZO de 2026	Valor: $3.000.000
Egreso pago anterior: N/A	No. Factura: N/A

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00002056 del 17 ENERO de 2026	Tipo de contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
Contratista: DENIS CAROLINA PALACIOS MUÑOZ	NIT: 1090378288-5	
Correo: DENCAROL4@HOTMAIL.COM	Teléfono: 3184872784	
Objeto: 2026DE-61 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS ADELANTADOS POR LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES CONTABLES Y FINANCIERAS DE LAS MIPYMES Y MICRONEGOCIOS DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.		
Duración: 3 meses y 15 días	Fecha de inicio: 19 de ENERO de 2026	Fecha final: 03 de MAYO de 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00002032 del 13 de ENERO de 2026	Registro presupuestal No. y fecha: 00001249 del 19 de ENERO de 2026	
Rubro presupuestal: 2.3.2.02.02-009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.	Valor del contrato: $10.500.000	
Forma de pago: TRES (3) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS CON 00/100 M.C/TE. ($3,000,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. ($1,500,000.00)		
Número y tipo de cuenta: 83460508056 AHORROS	Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: CARLOS ALBERTO VARGAS VASQUEZ	
Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD	Cargo: SUB-SECRETARIO DE DESPACHO

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	9500915526	FEBRERO	$219.700
PENSIÓN	PORVENIR	9500915526	FEBRERO	$ 281.200
A.R.L	POSITIVA	9500915526	FEBRERO	$ 42.900

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$10.500.000
Valor adicional	$0
Valor total del contrato	$10.500.000
Valor pagado	$3.000.000
Valor cobrado en el presente informe	$3.000.000
Valor total ejecutado	$6.000.000
Valor saldo por ejecutar	$4.500.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. **DENIS CAROLINA PALACIOS MUÑOZ** con cedula de ciudadanía **1090378288** 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.

DENIS CAROLINA PALACIOS MUÑOZ
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **CARLOS ALBERTO VARGAS VASQUEZ** con cédula de ciudadanía **72.195.528**, 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 19 de FEBRERO a 18 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.

CARLOS ALBERTO VARGAS VASQUEZ
SUB-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 24 del mes de **ABRIL** de 2026.

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADORA
MAYID LORENA GEGEN VILLAMIZAR