PAGO No. 1 DE 2

Período: **27 DE FEBRERO DEL 2025 AL 26 DE MARZO DEL 2026**	Valor: **$75.000.0000**
Egreso pago anterior:	No. Factura: TG-3548 **ZAR-2096**

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: **00004809 DEL 12 DE FEBRERO DEL 2026**	Tipo de contrato: **SERVICIOS**	
Contratista: **INVERSIONES FAMICO TURISMO SAS**	NIT: **900.390.620-3**	
Correo: **hotelzaraya@hotmail.com**	Teléfono: 314-380-2345	
Objeto: **2026D-236 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA LA ASISTENCIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE TRATA DE PERSONAS Y LÍDERES SOCIALES AMENAZADOS, GARANTIZANDO SU PROTECCIÓN, ATENCIÓN Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE.**		
Duración: **8 MESES**	Fecha de inicio: **27 DE FEBRERO DE 2026**	Fecha final: **26 DE OCTUBRE DE 2026**
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: **00003378 15 DE ENERO DE 2026**	Registro presupuestal No. y fecha: **00004307 13 DE FEBRERO DE 2026**	
Rubro presupuestal: **2.3.2.02.02.009.64 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES – PROGRAMA 2, RESPECTO DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA RECONCILIACIÓN Y LA VERDAD.**	Valor del contrato: **$151.000.000**	
Forma de pago: **El Municipio pagará al contratista el valor del contrato por cada factura presentada por servicio prestado, previa presentación de los siguientes documentos: (a) Factura correspondiente con la relación de los servicios prestados; (b) Certificación de Cumplimiento del objeto contractual expedida por el Supervisor designado y/o Interventor Contratado; (c) Copia de las Planillas de Pago donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales-** **La Interventoría y/o Supervisión deja constancia, del cumplimiento de las obligaciones contempladas contractualmente que son requisito para la suscripción de la presente acta. De igual manera, aprobó la lista del personal**		

de la plantilla mínima y equipos requeridos registrados como anexo para el inicio del contrato, en los casos que aplique.	
Número y tipo de cuenta: **CORRIENTE 21004410404**	Entidad bancaria: **CAJA SOCIAL**

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: **SANTIAGO ALFONSO BURBANO RODRIGUEZ**	
Dependencia: **SECRETARIA DE GOBIERNO**	Cargo: **SUBSECRETARIO DE ACCESO A LA JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS**

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SALUD TOTAL - CONFAORIENTE-SANITAS-NUEVA EPS	67163146	FEBRERO	$1.179.900
PENSIÓN	PROTECCIÓN-PORVENIR – COLPENSIONES	67163146	FEBRERO	$4.434.100
A.R.L	POSITIVA	67163146	FEBRERO	$308.100
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	$151.000.000
Valor adicional	$0
Valor total del contrato	$151.000.000
Valor pagado	$0
Valor cobrado en el presente informe	$75.000.000
Valor total ejecutado	$75.000.000
Valor saldo por ejecutar	$76.000.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
Yo. **AMILCAR JOSE MIREP CORONA** con cedula de ciudadanía **88.261.910** 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.

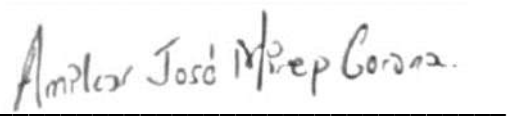
Que Si_x_ o, NO ___ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

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__X_ o, NO___ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.



AMILCAR JOSE MIREP CORONA
R/L INVERSIONES FAMICO TURISMO SAS
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **SANTIAGO ALFONSO BURBANO RODRIGUEZ** con cédula de ciudadanía **91.529.718**, 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 **(27) de (02) al (26) de (03) 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.

SANTIAGO ALFONSO BUEBANO RODRIGUEZ
SUBSECRETARIO DE ACCESO A LA JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS
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 **27** del mes de abril de **2026**.

CAROLINA UJUETA ALVAREZ
SECRETARIO DE DESPACHO
ORDENADOR SECRETARIO DE GOBIERNO