PAGO No. (03) de (04)

Período: 09 de marzo a 08 de abril de 2026	Valor: $5.000.000
Egreso pago anterior: 006059	No. Factura: (N/A)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00000087 del 08-01-2026	Tipo de contrato: Prestación de servicios	
Contratista: MONICA KATERINE PICON UREÑA	NIT: 1.090.399.753-9	
Correo: monicakpiconu.hacienda@gmail.com	Teléfono: 3102177303	
Objeto: 2026L-386 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.		
Duración: 03 meses y 15 días	Fecha de inicio: 09 de enero de 2026	Fecha final: 23 de abril de 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00000278 del 07 de enero de 2026	Registro presupuestal No. y fecha: 00 000105 del 09 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: $17.500.000	
Forma de pago: TRES (03) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS CON 00/100 M. C/TE. ($5,000,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. ($2,500,000.00)		
Número y tipo de cuenta: 46714182781 Ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: Ricardo Rene García Cruz	
Dependencia: Secretaria de Hacienda	Cargo: Asesor

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	4650393089	MARZO-2026	$250.000
PENSIÓN	PORVENIR	4650393089	MARZO-2026	$320.000
A.R.L	POSITIVA	4650393089	MARZO-2026	$10.500
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	$17.500.000
Valor adicional	

Valor total del contrato	$17.500.000
Valor pagado	$10.000.000
Valor cobrado en el presente informe	$5.000.000
Valor total ejecutado	$15.000.000
Valor saldo por ejecutar	$2.500.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. MONICA KATERINE PICON UREÑA con cedula de ciudadanía 1.090.399.753 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.

MONICA KATERINE PICON UREÑA

CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, RICARDO RENE GARCIA CRUZ con cédula de ciudadanía 1.090.519.897, 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 **(09 de marzo al 08 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.

RICARDO RENE GARCIA CRUZ
ASESOR – SECRETARIA DE HACIENDA
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 29 del mes de abril de 2026.

SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
MARIA EUGENIA NAVARRO PEREZ