 <b>ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA</b>	Proceso Gestión de Bienes y Servicios		Código: GBS-FO-04	
	Subproceso Contratación		Versión: 04	Fecha: 10/3/2025
	Formato Acta de Pago		Página 1 de 3	

**PAGO No. (04) de (04)**


Período: <b>16 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2026</b>	Valor: <b>\$1.817.000</b>
Egreso pago anterior: <b>011427</b>	No. Factura: <b>N/A</b>

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00001255 DEL 15 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: <b>JOSE LUIS CACERES RAMIREZ</b>	NIT: <b>91512506-3</b>	
Correo: <b>joselcaceresr@gmail.com</b>	Teléfono: <b>3202070999</b>	
Objeto: 2026H-41 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFECIONALES PARA LA COORDINACIÓN DE LA OFERTA SOCIAL DEL CENTRO REGIONAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA LA ARTICULACION DE OFERTA SOCIAL PARA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y NINAJ DE LAS BARRAS POPULARES ORGANIZADAS DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA.		
Duración: 03 MESES Y 15 DÍAS	Fecha de inicio: 16 DE ENERO DE 2026	Fecha final: 30 DE ABRIL DE 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00 002660 DEL 14 DE ENERO DE 2026	Registro presupuestal No. y fecha: 00 000749 DEL 16 DE ENERO DE 2026	
Rubro presupuestal: 2.3.2.02.02.009.-57 - Servicios para la comunidad, sociales y personales - Programa 4. Construcción y cultura de paz para la transformación territorial 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: <b>AHORROS - 500807093626</b>	Entidad bancaria: <b>BANCO POPULAR</b>	

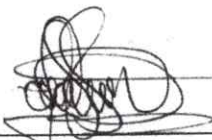
2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: <b>ROSA FERNANDA GÓMEZ YARURO</b>	
Dependencia: SECRETARÍA VÍCTIMAS, PAZ Y POSCONFLICTO	Cargo: DIRECTORA TECNICA DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS


3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	<b>4653040136</b>	ABRIL DE 2026	\$ 221.600
PENSIÓN	PROTECCIÓN	<b>4653040136</b>	ABRIL DE 2026	\$ 283.700
ARL	POSITIVA	<b>4653040136</b>	ABRIL DE 2026	\$43.300

Nota: En caso de no corresponderle el pago de pensión, se debe adjuntar el documento que lo so

 <b>ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA</b>	Proceso Gestión de Bienes y Servicios	Código: GBS-FO-04	
	Subproceso Contratación	Versión: 04	Fecha: 10/3/2025
	Formato Acta de Pago	Página 2 de 3	

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$12.719.000
Valor adicional	\$0
<b>Valor total del contrato</b>	<b>\$12.719.000</b>
Valor pagado	\$10.902.000
Valor cobrado en el presente informe	\$1.817.000
<b>Valor total ejecutado</b>	<b>\$12.719.000</b>
Valor saldo por ejecutar	\$0

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
<p>Yo, <b>JOSE LUIS CACERES RAMIREZ</b> con cedula de ciudadanía <b>91512506</b> en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.</li> <li>Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente.</li> <li>Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.</li> <li>No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.</li> <li>Que SI <u>X</u> o, NO ___ soy declarante de renta y complementarios. Que SI ___ o, NO <u>X</u> 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.  <input checked="" type="checkbox"/> 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".  <input type="checkbox"/> 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.</li> <li>Que SI ___ o, NO <u>X</u> soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.</li> </ol>
 <hr/> <b>JOSE LUIS CACERES RAMIREZ</b> CONTRATISTA

 <b>ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA</b>	Proceso Gestión de Bienes y Servicios	Código: GBS-FO-04	
	Subproceso Contratación	Versión: 04	Fecha: 10/3/2025
	Formato Acta de Pago	Página 3 de 3	

#### 6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO 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:

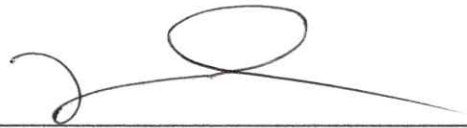
- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de **(16)** de **(ABRIL)** al **(30)** de **(ABRIL)** de **(2026)**, y soportó las evidencias correspondientes, 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 ATENCIÓN 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 **25** del mes de **mayo** de **2026**.



**JARE LEANDRO UGARTE MORA**  
SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR  
SECRETARÍA VÍCTIMAS, PAZ Y POSCONFLICTO