PAGO No 2 de 2 ADICIONAL

Período: 23 DE MAYO A 06 DE JUNIO DE 2026	Valor: $2.250.000
Egreso pago anterior: 014750	No. Factura: (NO APLICA)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00000038 DEL 07 ENERO DEL 2026. ADICIONAL CONTRATO MODIFICATORIO 00000001 DEL 21 DE ABRIL DE 2026. ADICIONAL CONTRATO MODIFICATORIO 00000002 DEL 5 DE JUNIO	Tipo de contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión	
Contratista: KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO	NIT: 1.093.781.308-2	
Correo: contadoraintegral95@hotmail.com	Teléfono: 3208185145	
Objeto: 2026R-375 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO EN LA SUBSECRETARIA FINANCIERA Y GESTION PRESUPUESTAL DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA		
Duración: 03 MESES Y 15 DIAS Duracion Adicional 1: 01 MES Y 15 DIAS Duracion Adicional 2: 07 DIAS	Fecha de inicio: 08 DE ENERO DE 2026. Fecha de inicio adicional 1: 23 DE ABRIL DE 2026. Fecha de inicio adicional 2: 07 DE JUNIO DE 2026.	Fecha final: 22 DE ABRIL DE 2026- Fecha final adicional 1: 06 DE ABRIL DE JUNIO DE 2026. Fecha final adicional 2: 13 DE JUNIO 2026.
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00000001 del 05 de enero de 2026 Disponibilidad presupuestal adicional 1 No. Y fecha: 00005240 del 16 de abril de 2026. Disponibilidad presupuestal adicional 2 No. Y fecha: 00007916 del 04 de junio de 2026.	Registro presupuestal No. y fecha: 00000034 del 08 de enero de 2026. Registro presupuestal adicional 1 No. Y fecha: 00004709 del 21 de abril de 2026. Registro presupuestal adicional 2 No. Y fecha: 00007690 del 05 de junio de 2026.	
Rubro presupuestal: 2.1.2.02.02.009.-01 - Servicios para la comunidad, sociales y personales 1.2.1.0.00.1 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	Valor del contrato: $15.750.000 Valor adicional 1: $6.750.000 Valor adicional 2: $1.050.000	
Forma de pago: TRES (3) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($4,500,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($2,250,000.00) Forma de pago adicional 1: UN (1) PAGO MENSUAL POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M C/TE ($4,500,000.00) Y UN (1) PAGO POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M ($2,250,000.00)		

Forma de pago adicional 2: UN (1) PAGO MENSUAL POR VALOR DE UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M C/TE ($1,050,000.00)	
Número y tipo de cuenta: 0323016994 de ahorro	Entidad bancaria: BANCO BBVA

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ	
Dependencia: Subsecretaria financiera y gestión presupuestal	Cargo: subsecretaria

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	91841066	MAYO 2026	$226.500
PENSIÓN	PORVENIR	91841066	MAYO 2026	$289.900
A.R.L	POSITIVA	91841066	MAYO 2026	$9.500
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	$ 15.750.000
Valor adicional 1	$ 6.750.000
Valor adicional 2	$ 1.050.000
Valor total del contrato	$ 23.550.000
Valor pagado	$ 20.250.000
Valor cobrado en el presente informe	$ 2.250.000
Valor total ejecutado	$ 22.500.000
Valor saldo por ejecutar	$ 1.050.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. **KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO** con cedula de ciudadanía **1.093.781.308** 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.

■ 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.

Paola Jaramillo

KATHERIN PAOLA JARAMILLO HURTADO
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ con cédula de ciudadanía 37.294.782, 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 (23) de (MAYO) al (06) de (JUNIO) 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.

DRA. LEDYS SUSANA SANCHEZ DIAZ
SUBSECRETARIA AREA FINANCIERA Y GESTION PRESUPUESTAL
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 12 del mes de junio de 2026.

SECRETARIO DE DESPACHO (E) ORDENADOR
DR CLARA PAOLA AGUILAR BARRETO