

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	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. (4) de (4)

Período: 29 de abril a 13 de mayo de 2026	Valor: \$1.800.000
Egreso pago anterior: 2026106200770982	No. Factura: no aplica

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 00002982 del 20 de enero de 2026		Tipo de contrato: Prestación de Servicios Profesionales
Contratista: GERMAN ERNESTO ESCOBAR HIGUERA		NIT: 88259798-1
Correo: germanescobarhiguera@gmail.com		Teléfono: 319-2179468
Objeto: 2026L-284 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA ACOMPAÑAR Y FORTALECER LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.		
Duración: 3 Meses y 15 Días	Fecha de inicio: 29 de enero de 2026	Fecha final: 13 de mayo de 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00 002285 del 13 de enero de 2026		Registro presupuestal No. y fecha: 00 003575 del 26 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: \$12,600,000.00
Forma de pago: TRES (3) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. (\$3,600,000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M. C/TE. (\$1,800,000.00)		
Número y tipo de cuenta: 49728041764 Cuenta de ahorros		Entidad bancaria: Bancolombia

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor: ELIANA MARIA GARZA FUENTES	
Dependencia: Secretaria de Hacienda	Cargo: DIRECTOR TÉCNICO DE FISCALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN TRIBUTARIA

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	4651953061	2025-04	\$270.000
PENSIÓN	PROTECCIÓN	4651953061	2025-04	\$345.600
A.R.L	POSITIVA	4651953061	2025-04	\$11.300

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	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	

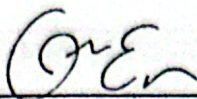
SALUD	SANITAS	4651953274	2025-05	\$270.000
PENSIÓN	PROTECCIÓN	4651953274	2025-05	\$345.600
A.R.L	POSITIVA	4651953274	2025-05	\$11.300

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$12.600.000
Valor adicional	\$0
Valor total del contrato	\$12.600.000
Valor pagado	\$10.800.000
Valor cobrado en el presente informe	\$1.800.000
Valor total ejecutado	\$12.600.000
Valor saldo por ejecutar	\$0

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
Yo. GERMAN ERNESTO ESCOBAR HIGUERA con cédula de ciudadanía 88.259.798 en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que: - Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento. - Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente. - Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados. - No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta. - Que SI ☒ o, NO ☐ soy declarante de renta y complementarios. Que SI ☐ 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".X ☐ 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.

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	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. Que SI___ o, NO__X_ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

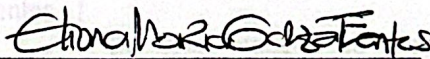


GERMAN ERNESTO ESCOBAR HIGUERA
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, ELIANA MARIA GARZA FUENTES, con cédula de ciudadanía 1.090.432.856, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

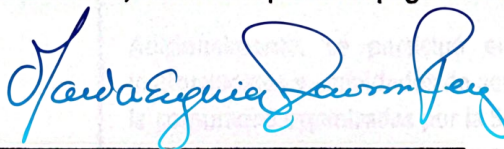
- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período **29 de abril a 13 de mayo de 2026**, y soportó las evidencias correspondientes, los cuales reposan en 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.



ELIANA MARIA GARZA FUENTES
DIRECTOR TÉCNICO DE FISCALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN TRIBUTARIA
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 07 del mes de Julio de 2026.



SECRETARIO DE DESPACHO ORDENADOR
MARIA EUGENIA NAVARRO PÉREZ
SECRETARÍA DE HACIENDA