



ACTA FINAL DE PAGO



Contrato de Prestación de servicios profesionales No. 375 DE 2025

Fecha de Suscripción 11 DE AGOSTO DE 2025

Objeto Contratado

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PERIODISTA PARA LA REDACCIÓN DE CONTENIDOS INSTITUCIONALES, BOLETINES INFORMATIVOS Y DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN, PARA VISIBILIZAR LOGROS INSTITUCIONALES Y FORTALECER LA RELACIÓN CON LA CIUDADANÍA DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA.

Contratante MUNICIPIO DE CIMITARRA
NIT 890.208.363-2

Contratista MARTHA ISABEL MARTÍNEZ VARGAS

Supervisor LAURA VANESSA OJITO MORENO

Oficina Gestora SECRETARÍA GENERAL

Valor inicial del Contrato SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/TE (\$7.200.000)

Valor adición del contrato TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/TE (\$3.200.000)

Valor total del contrato DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/TE (\$10.400.000)

No. CDP inicial y Fecha 25000886 DEL 1 DE AGOSTO DE 2025

N.º CDP del Adicional 25001322 DEL 5 DE NOVIEMBRE DE 2025

No. RP inicial y Fecha 25002087 DEL 8 DE AGOSTO DE 2025

N.º RP del Adicional 25003151 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2025

Plazo inicial del contrato TRES (3) MESES

Plazo adicional UN (1) MES Y DIEZ (10) DÍAS

Plazo total del contrato CUATRO (4) MESES Y DIEZ (10) DÍAS

Fecha de Inicio 11 DE AGOSTO DE 2025

Fecha de Terminación inicial del contrato 10 DE NOVIEMBRE DE 2025

Fecha de terminación adicional 20 DE DICIEMBRE DE 2025

Periodo Cotización Mes de 1 a 30 de NOVIEMBRE 2025

I.B.C. ANEXO PLANILLA



ACTA FINAL DE PAGO



No Planilla 4633206968 MES 12	Fecha de pago	Valor pagado
SALUD SANITAS	17-12-2025	\$178.000
PENSION COLPENSIONE	17-12-2025	\$227.800
RIESGOS LABORALES POSITIV	17-12-2025	\$7.500

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

No de Estampilla	Fecha de pago	Valor pagado
2502500819327	05/12/2025	\$35.200.00

DESARROLLO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Valor del Contrato	\$7.200.000,00	
Valor de la adición del contrato	\$3.200.000	
Primer desembolso del 11 de agosto al 10 de septiembre de 2025 (Pagado)		\$2.400.000,00
Segundo desembolso 11 de septiembre al 10 de octubre de 2025 (Pagado)		\$2.400.000,00
Tercer desembolso 11 de octubre al 10 de noviembre de 2025 (Pagado)		\$2.400.000,00
Cuarto desembolso 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025 (Pagado)		\$2.400.000,00
Último desembolso desde 11 al 20 de diciembre de 2025 (por pagar)		\$800.000,00
Saldo por ejecutar		0,00
Sumas Iguales	\$10.400.000,00	\$10.400.000,00

Al contratista NO se le entregó un anticipo

Valor acta final	\$ 800.000,00
Amortización del Anticipo	\$0,00
Valor a pagar	\$ 800.000,00

Con la presente Acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido del **11 al 20 de DICIEMBRE de 2025**, según el informe de actividades presentado, además de la revisión de los pagos de aportes a Seguridad Social y Estampillas Departamentales, en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

Por tanto, se autoriza el pago por valor de Ochocientos mil pesos m/te **(\$800.000,00)** correspondientes a la **Cuenta final**, por el **AVANCE** de actividades ejecutadas durante el periodo del **11 al 20 de diciembre de 2025**.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos.

En constancia se firma en Cimitarra el 20 de diciembre de 202

Supervisor	Contratista
 LAURA VANESSA OJITO MORENO Secretaría General y de Talento Humano	 MARTHA ISABEL MARTÍNEZ VARGAS Contratista

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500819327

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

PRO HOSPITAL \$ 16.000
PRO UIS \$ 16.000

Total Estampillas \$ 32.000
Ordenanza 012 \$ 3.200
Total a Pagar \$ 35.200

Fecha de Expedición 2025/12/05 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/11
Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63363707

Nombre MARTHA ISABEL MARTINEZ VARGAS
Dirección
Municipio Departamento Teléfono

(415)770398038639(8020)02502500819327(3900)0000000035200(96)20251211

VALOR BASE \$ 800.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 10.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 800.000
FECHA CONTRATO 11/08/2025
NRO. CONTRATO 375
NUMERO ORDEN DE PAGO 6

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

Tipo de Doc. CC Número: 63363707
Nombre: MARTHA ISABEL MARTINEZ VARGAS
Dirección: Teléfono:

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500819327

PRO HOSPITAL \$ 16.000
PRO UIS \$ 16.000

VALOR BASE \$ 800.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 10.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 800.000
FECHA CONTRATO 11/08/2025
NRO. CONTRATO 375

Total Estampillas \$ 32.000
Ordenanza 012 \$ 3.200
Total a Pagar \$ 35.200

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

Total a Pagar \$ 35.200

Fecha de Expedición 2025/12/05 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/11

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500819327

VALOR BASE \$ 800.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 10.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 800.000
FECHA CONTRATO 11/08/2025
NRO. CONTRATO 375

PRO HOSPITAL \$ 16.000
PRO UIS \$ 16.000

Total Estampillas \$ 32.000
Ordenanza 012 \$ 3.200

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

PRO HOSPITAL \$ 16.000
PRO UIS \$ 16.000

Total Estampillas \$ 32.000
Ordenanza 012 \$ 3.200
Total a Pagar \$ 35.200

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63363707

Nombre MARTHA ISABEL MARTINEZ VARGAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500819327(3900)0000000032000(96)20251211

VALOR BASE \$ 800.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 10.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 800.000
FECHA CONTRATO 11/08/2025
NRO. CONTRATO 375

Fecha de Expedición 2025/12/05 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/11

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

Fecha de Expedición 2025/12/05

Total a Pagar \$ 35.200

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63363707

Nombre MARTHA ISABEL MARTINEZ VARGAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500819327(3900)0000000032000(96)20251211

VALOR BASE \$ 800.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 10.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 800.000
FECHA CONTRATO 11/08/2025
NRO. CONTRATO 375

PRO HOSPITAL \$ 16.000
PRO UIS \$ 16.000

Total Estampillas \$ 32.000
Ordenanza 012 \$ 3.200



ALCALDÍA DE
CIMITARRA

DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS (EQUIVALENTE)

FECHA		
DD	MM	AAA
20	12	2025

CONSECUTIVO

05-2025

NOMBRE RAZON SOCIAL O CONTRATISTA

MARTHA ISABEL MARTÍNEZ VARGAS

CONTRATO N°:	375 de 2025
NIT/ CC:	63.363.707 Expedida en Bucaramanga - Santander
DIRECCION:	Calle 31 29 -25 Apto 803 Bucaramanga
TELEFONO:	3153787964

CONCEPTO

ACTA FINAL DE PAGO AL CONTRATO No. 375 DE 2025

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PERIODISTA PARA LA REDACCIÓN DE CONTENIDOS INSTITUCIONALES, BOLETINES INFORMATIVOS Y DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN, PARA VISIBILIZAR LOGROS INSTITUCIONALES Y FORTALECER LA RELACIÓN CON LA CIUDADANÍA DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA.

VALOR

\$ 800.000,00

LETRAS

Ochocientos Mil Pesos M/CTE

FIRMA DEL CONTRATISTA

Cimitarra, 20 de diciembre del 2025

Señores

MUNICIPIO DE CIMITARRA

Cimitarra – Santander

Yo, MARTHA ISABEL MARTINEZ VARGAS, identificado con la Cédula de ciudadanía C.C.63.363.707, expedida en Bucaramanga - Santander, certifico bajo gravedad de juramento lo siguiente:

CUMPLIMIENTO DECRETO 2277- 2022 POR PARTE DEL CONTRATISTA					
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA CERTIFICA, QUE SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:					
Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Alcaldía de Cimitarra, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.					
1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI		NO	X	
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	X	NO		
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	X	
4. Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI		NO	X	
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN					
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:					
a. Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	X	Valor Anual: \$ _____
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	X	Valor Anual: \$ _____
c. Dependientes	SI		NO	X	Valor Mensual: \$ _____

Cordialmente,



FIRMA



INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. 375 de 2025

Supervisor (a)
LAURA VANESSA OJITO MORENO
Supervisor

Con toda atención me permito presentar **Informe Final** de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 11 y el 20 de diciembre del 2025, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	MARTHA ISABEL MARTINEZ VARGAS
DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL
FECHA DE PRESENTACIÓN	20/12/2025
NÚMERO DE INFORME	FINAL

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Elaboración, planeación y realización de audiovisuales para comunicaciones internas y externas.	N.A. en este periodo	0	N.A.
2	Realizar registros fotográficos de promociones de la entidad.	Registro fotográfico de diferentes actividades realizadas por la administración municipal, como la esterilización de perros y gatos, para la realización de material audiovisual	2	ANEXO # 1
3	Desarrollar piezas gráficas para la estrategia comunicativa de la entidad.	Se realizaron imágenes gráficas para promocionar actividades como Evitar el uso de pólvora en los niños	3	ANEXO # 2
4	Pre, pro y post producción en la elaboración de videos corporativos, pre institucionales e instructivos institucionales.	N.A. en este periodo	0	N. A.
5	Apoyo en la aplicación de políticas y estrategias de comunicación externa interna.	Se realizó en diferentes medios de comunicación, promoción y difusión de campañas institucionales.	3	ANEXO # 3
6	Planificar el contenido que se va a difundir, con cada secretaria de acuerdo a los programas desarrollados por estas.	N.A. en este periodo	0	N.A.
7	Elaborar un formato que le permita realizar la planificación clara de cada uno de los programas que serán comunicados a la ciudadanía.	N.A. en este periodo	0	N. A.



8	Las demás obligaciones contractuales designadas por el supervisor del contrato.	Difusión en grupos de prensa departamentales y nacionales de la información relacionada con la Alcaldía de Cimitarra.	2	ANEXO #4
---	---	---	---	----------

EVIDENCIAS

Actividad 2: registro fotográfico de diferentes actividades realizadas por la administración municipal, como la esterilización de perros y gatos, para la realización de material audiovisual.



Actividad 3: Se realizó el desarrollo de imágenes gráficas para promocionar actividades como Evitar el uso de pólvora en niños y Alerta por la temporada de lluvias



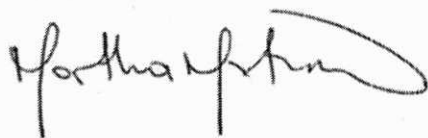
Actividad 5: Se realizó envío, promoción, difusión y seguimiento, de diferentes campañas institucionales en medios de información departamental y nacional.



Actividad 8: Se hizo seguimiento y recolección de evidencias, a la información enviada por la Alcaldía de Cimitarra a diferentes los medios de comunicación, sobre las campañas generadas por la administración.



CONTRATISTA



MARTHA ISABEL MARTINEZ VARGAS

C.C. 63.363.707

CPS N° 375 del 2025