CONCEJO MUNICIPAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO

Nombre: FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUDA

Contrato: CM-CD-110-2026

Fecha: 04 de Mayo de 2026

Teléfono: 3102168554

	Requisito	SI	NO	OBSERVACIÓN
1.	Cuenta de cobro	✓		
2.	Informe de Actividades	✓		
3.	Certificado de cumplimiento firmado por el supervisor	✓		
4.	Certificación Bancaria (primera cuenta)			NA
5.	R.U.T. (primera cuenta, en caso de cambio de régimen aportarlo)			NA
6.	Declaración juramentada para retención en la fuente.	✓		
7.	Planilla de pago de seguridad social	✓		
8.	Manifiesto de pago de seguridad social	✓		

Revisado: Kafer Mejia
04-05-2026

04/05/2026.

San José de Cúcuta, 04 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No 03 DE 03

LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA NIT: 890505717-1

DEBE A:

FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
($ 2.500.000).

POR CONCEPTO DE:

TERCER PAGO
CONTRATO No. CM-CD-110-2026

Objeto Contrato: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS REQUERIDAS EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CORPORACION CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA".

Atentamente;

FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA
C.C. 13.452.064 de Cúcuta

OBJETO CONTRACTUAL

Prestación de servicios de apoyo a la gestión realizando actividades logísticas y operativas requeridas en las diferentes dependencias de la Corporación Concejo Municipal de San José de Cúcuta.

Fecha de informe:	4 de mayo de 2026
Periodo del informe:	3 de abril de 2026 – 2 mayo de 2026
Número de informe:	003
Responsable:	Francisco Andelfo Meneses Sequeda

OBJETIVO DEL INFORME

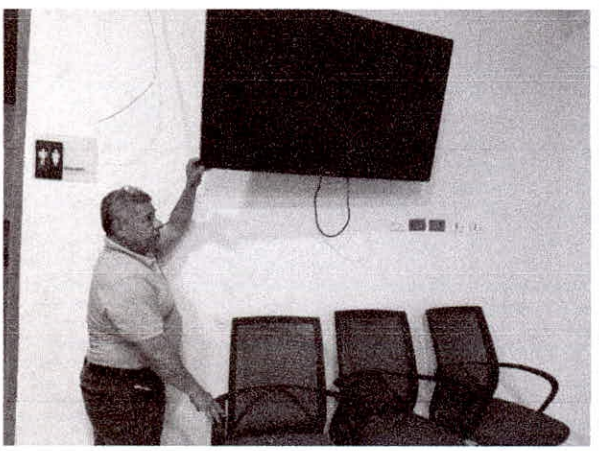
INDICADORES DE TRABAJO

No.	ACTIVIDADES	RESULTADOS
1.	Encargarse de apertura y cierre de puertas de acceso a las instalaciones del Concejo Municipal de san José de Cucuta	Preste apoyo en la apertura de puertas en la Corporación Concejo de Cucuta durante las sesiones ordinarias del mes de marzo.
2.	Apoyar todas las sesiones plenarias y de comisiones y demás actividades actividades que se realicen en el salón de plenarias, como pruebas de micrófonos, dispositivos audiovisuales, muebles y enseres que estén en funcionamiento dentro del salón de sesión es y oficinas administrativas	Preste apoyo en la revisión adecuada para el funcionamiento de los dispositivos dentro del Recinto para las sesiones ordinarias
3.	Apoyar en el manejo y traslado de dispositivos electrónicos como computadores, dispositivos de proyección, micrófonos y cámaras cuando sea necesario, para la realización de sesiones plenarias, de las comisiones y oficina administrativas	Preste apoyo en el traslado de los computadores para el desarrollo del mes de marzo en las sesiones Ordinarias
4.	Apoyar la atención de los invitados de las diferentes sesiones plenarias y comisiones	Se brindo apoyo en la atención y orientación de los invitados a la Corporación Concejo Municipal
5.	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual el supervisor del mismo	No se requirió actividad alguna

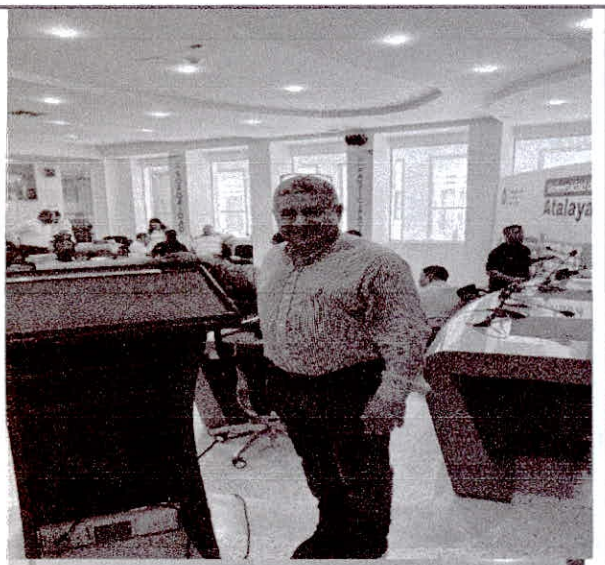
ANEXOS: (evidencias) fotos, captures de actividades propias del objeto.



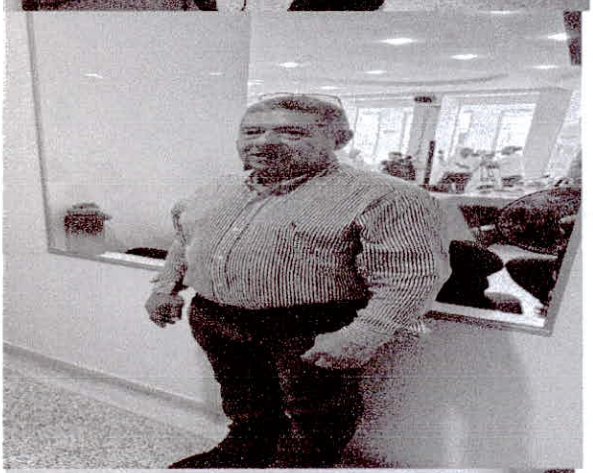




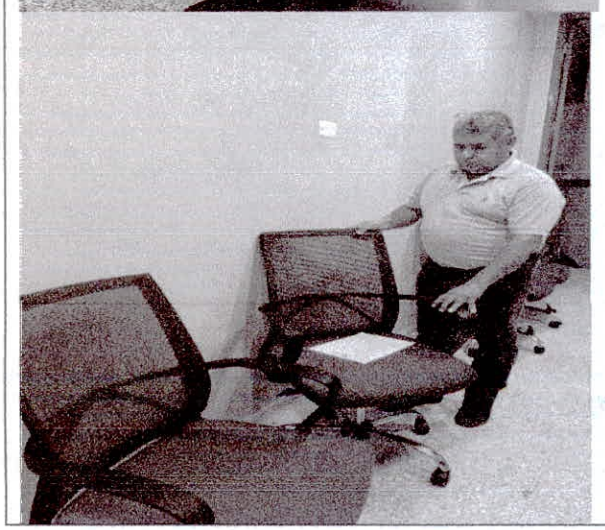














Elaboró:	Fecha:	Revisó:
FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA Contratista	04 de mayo de 2026	**GIOVANNI ZAMBRANO CORREDOR** Supervisor

CONCEJO MUNICIPAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SUPERVISIÓN

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO N°.	CM-CD-110-2026
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios
CONTRATISTA:	FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA
CEDULA O NIT:	13.452.064
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión realizando actividades logísticas y operativas requeridas en las diferentes dependencias de la Corporación Concejo Municipal de San José de Cúcuta.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	01-113 del 29 de enero del 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	01-110 del 30 de enero del 2026
VALOR DEL CONTRATO:	**SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($7.500.000)**, incluidos todos los impuestos y demás costos asociados a que haya lugar.
ORIGEN DE LOS RECURSOS:	Propios (x) Regalías ( ) Sobretasa Ambiental ( ) Tasas retributivas ( ) Orden Nacional ( ) Convenio ( ) No____
DURACION DEL CONTRATO:	03 meses
PERIODO A COBRAR:	03 de abril al 02 de mayo de 2026
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	30 de enero de 2026
FECHA ACTA DE INICIO:	03 de febrero de 2026
ACTAS DE SUSPENSION: (si aplica)	N.A
ACTAS DE REINICIO: (si aplica)	N.A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES:	N.A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	N.A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	N.A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	N.A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL:	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 7.500.000.00
FECHA DE TERMINACION:	02 de mayo de 2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	GIOVANNI ZAMBRANO CORREDOR Asesor Jurídico
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACION DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1. No aplica

CONCEJO MUNICIPAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SUPERVISIÓN

2. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: 03 de ABRIL al 02 de MAYO de 2026. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con tres (3) folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$7.500.000
2	+ VALOR ADICIÓN	$0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$7.500.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$5.000.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$2.500.000
6	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$0.000.000

4. CERTIFICACION AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **"GIOVANNI ZAMBRANO CORREDOR"**, en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 110 del 2026, **CERTIFICO** que:

FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido entre el 03 de ABRIL al 02 de MAYO del 2026.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 PESOS M/CTE) correspondiente al pago No.3 de 3 cobros sucesivos estimados en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	MES	MES
Entidad de aporte en línea	ACH SOI Pagos de Seguridad Social	ACH SOI Pagos de Seguridad Social
Empresa de pensiones	No aplica	No aplica
Valor	No aplica	No aplica

CONCEJO MUNICIPAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SUPERVISIÓN

Empresa administradora de salud	SANITAS	SANITAS
Valor	$ 218.900	$ 14.600
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Valor	$ 18.300	$ 1.300
Valor total de cotización	$ 237.200	$15.900
N° de Planilla	5168510848	1750927180
Periodo Cotización	ABRIL DEL 2026	MAYO DEL 2026
Fecha de pago	23/04/2026	04/05/2026

Observaciones (Si hay lugar a ello):

SUPERVISOR
GIOVANNI ZAMBRANO CORREDOR
ASESOR JURIDICO

CONTRATISTA
FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA

San José de Cúcuta, 04 de MAYO de 2026

Señores
CONCEJO MUNICIPAL SAN JOSE DE CUCUTA
Recursos Humanos-Tesorería
Cúcuta

Referencia: **CERTIFICACION APLICACIÓN RETENCION EN LA FUENTE**

Reciban un cordial saludo.

YO, FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 13.152.064 de Cúcuta, certifico bajo la gravedad de juramento acogerme a:

Que, SI ___o, NO X, soy declarante del impuesto de renta y complementarios.

Que, SI ____ o, NO X, estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente, según Art 1.6.1.4.3 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de la retención en La fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción:

X OPCION 1: Certifico que no son rentas de trabajo provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato Laboral). 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 la gravedad de juramento que no tomare costos o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de 2023.

__ OPCION 2: Certifico que tomare costoso deducciones asociadas 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.

Atentamente,

FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA
C.C No **13.452.064** de Cúcuta

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13452064
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO ADELFO MENESES SEQUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13 N 2E 95 APTO 105 CAOBOS	TELÉFONO:	5711215
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		5168510848	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996548151

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300	
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13452064	MENESES SEQUEDA FRANCISCO ADELFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905				NO	01																	$ 0	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 13452064	$ 18.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 237.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1345206 4
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO ADELFO MENESES SEQUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13 N 2E 95 APTO 105 CAOBOS	TELÉFONO:	5711215
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1750927180	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		8580548979

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 14.600
SUBTOTALES:													**$ 14.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:									**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.300**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

MANIFIESTO:

A LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA
NIT: 890.505.717-1

1. Que, el aporte a la Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales que presentó según planillas No. 5168510848, No 1750927180 al Contrato de Prestación de Servicios No. CM-CD-110-2026, que suscribí con el Concejo Municipal de San José de Cúcuta.

2. Que, el aporte a la Seguridad Social descrito en el numeral 1 corresponde al cumplimiento de esta obligación para el contrato N° CM-CD-110-2026 suscrito con el Concejo Municipal de Cúcuta.

3. Que, de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, esta manifestación se entiende efectuada bajo gravedad de juramento.

Se expide en San José de Cúcuta, a los seis (04) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

FRANCISCO ANDELFO MENESES SEQUEDA
C.C. N° 13.452.064 de Cúcuta