



ACTA DE PAGO 03



Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 185-2026

Fecha de Suscripción	30 DE NENRO DEL 2026		
Objeto Contratado	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA SANTANDER"		
Contratante	MUNICIPIO DE CIMITARRA NIT 890.208.363-2		
Contratista	JENNIFER PAOLA CORTES MURILLO CC. 1.099.552.126 Cimitarra, Santander		
Supervisor	ANY CAROLINA ARGUELLO AMADO Secretaria de Tránsito y Transporte		
Oficina Gestora	SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE		
Valor del Contrato	CINCO MILLONES CIENT MIL PESOS MCTE (\$5.100.000,00)		
Valor de la adición	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$2.550.000,00)		
Valor total	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (7.650.000,00)		
No. CDP y Fecha	26000241 DEL 29 DE ENERO DEL 2026		
No. CDP y Fecha de la adición	26000636 DEL 30 DE ABRIL DEL 2026		
No. RP y Fecha	26000403 DEL 30 DE ENERO DEL 2026		
No. RP y Fecha de la adición	26001257 DEL 30 DE ABRIL DEL 2026		
Plazo del contrato	TRES (03) MESES		
Plazo de prórroga	UN MES (1) Y QUINCE (15) DIAS		
Plazo total	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
Fecha de Inicio	02 DE FEBRERO DE 2026		
Fecha de Terminación	16 DE JUNIO DE 2026		
Periodo Cotización	Del 01 de abril al 31 de abril del 2026		
I.B.C.	ANEXO PLANILLA		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL			
No Planilla 6011195581 MES: ABRIL	Fecha de pago	Valor pagado	
Salud (COOSALUD)	20/04/2026	\$218.900	
Pensión (Porvenir)	20/04/2026	\$280.200	
RIESGOS LABORALES (POSITIVA)	20/04/2026	\$42.700	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL			
No de Estampilla	Fecha de pago	Valor pagado	
2502600299541	4/5/2026	\$34.000	



ACTA DE PAGO 03



DESARROLLO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
Valor del Contrato	\$ 5.100.000,00	
Valor de la adición	\$ 2.550.000,00	
Primer desembolso del 02 de febrero del 2026 al 01 de marzo del 2026 (PAGADO)		\$1.700.000,00
Segundo desembolso del 02 de marzo al 01 de abril del 2026 (PAGADO)		\$1.700.000,00
Tercer desembolso del 02 de abril al 01 de mayo del 2026 (A PAGAR)		\$1.700.000,00
Saldo por ejecutar		\$2.550.000,00
Sumas Iguales	\$ 7.650.000,00	\$ 5.100.000,00

Al contratista NO se le entregó un anticipo

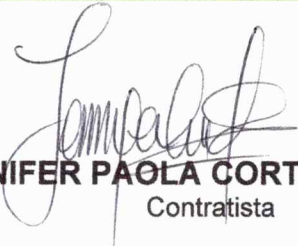
Valor acta	\$1.700.000,00
Amortización del Anticipo	\$0,00
Valor a pagar	\$1.700.000,00

Con la presente Acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido **02 de ABRIL del 2026 al 01 de MAYO del 2026** 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 **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.700.000,00)** correspondientes al **PAGO 02** de actividades ejecutadas durante el periodo **02 de ABRIL del 2026 al 01 de MAYO del 2026**.

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 a los cuatro (04) días del mes de mayo del 2026.

Supervisor	Contratista
 ANY CAROLINA ARGUELLO AMADO Secretaria de Tránsito y Transporte supervisor	 JENNIFER PAOLA CORTES MURILLO Contratista

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600299541

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 34.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1099552126

Nombre JENNIFER PAOLA CORTES MURILLO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502600299541(3900)0000000034000(96)

VALOR BASE \$ 1.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO \$ 5.100.000

VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.700.000

FECHA CONTRATO 30/01/2026

NRO. CONTRATO 185

NUMERO ORDEN DE PAGO 4

Total a Pagar \$ 34.000

Fecha de Expedición 2026/05/04

Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600299541

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

Tipo de Doc. CC

Número: 1099552126

Nombre: JENNIFER PAOLA CORTES MURILLO

Dirección:

Teléfono:

PRO HOSPITAL

\$ 34.000

VALOR BASE \$ 1.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO \$ 5.100.000

VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.700.000

FECHA CONTRATO 30/01/2026

NRO. CONTRATO 185

Total a Pagar \$ 34.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD = REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600299541

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

PRO HOSPITAL

\$ 34.000

Total a Pagar \$ 34.000

Fecha de Expedición 2026/05/04

Fecha Limite de Pago

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1099552126

Nombre JENNIFER PAOLA CORTES MURILLO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502600299541(3900)0000000034000(96)

VALOR BASE \$ 1.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO \$ 5.100.000

VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.700.000

FECHA CONTRATO 30/01/2026

NRO. CONTRATO 185

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600299541

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Cimitarra

Fecha de Expedición 2026/05/04

Total a Pagar \$ 34.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1099552126

Nombre JENNIFER PAOLA CORTES MURILLO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502600299541(3900)0000000034000(96)

PRO HOSPITAL

\$ 34.000

Total Estampillas \$ 34.000



DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS (EQUIVALENTE)

FECHA		
DD	MM	AAA
4	5	2026

CONSECUTIVO

NOMBRE RAZON SOCIAL O CONTRATISTA	
JENNIFER PAOLA CORTÉS MURILLO	
CONTRATO N°:	185
NIT/ CC:	1.099.552.126
DIRECCION:	Barrio Altos del Beltran
TELEFONO:	3115290473

CONCEPTO
ACTA DE PAGO N°03 AL CONTRATO N° 185 DE 2026
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA SANTANDER"

VALOR
\$ 1.700.000,00

LETRAS
UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

FIRMA DEL CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1099552126
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JENNIFER CORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 7 A 45 TELÉFONO:	3224260
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6011195581	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 239160589

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 42.700
SUBTOTAL:					1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

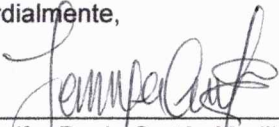
Cimitarra, 04 de mayo del 2026

Señores
MUNICIPIO DE CIMITARRA
Cimitarra – Santander

Yo, Jennifer Paola Cortés Murillo, identificada con la Cédula de ciudadanía N° 1.099.552.126 expedida en Cimitarra, Certifico bajo la 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	☒	
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	☒	NO		
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	☒	
4. Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI		NO	☒	
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN					
5. 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	☒	Valor Anual: \$
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	☒	Valor Anual: \$
c. Dependientes	SI		NO	☒	Valor Mensual: \$

Cordialmente,


Jennifer Paola Cortés Murillo
C.C.: 1.099.552.126 de Cimitarra
FIRMA



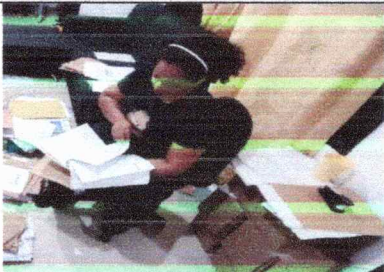
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
DE APOYO A LA GESTION No. 185-2026

Supervisor (a)
ANY CAROLINA ARGUELLO AMADO
Supervisor

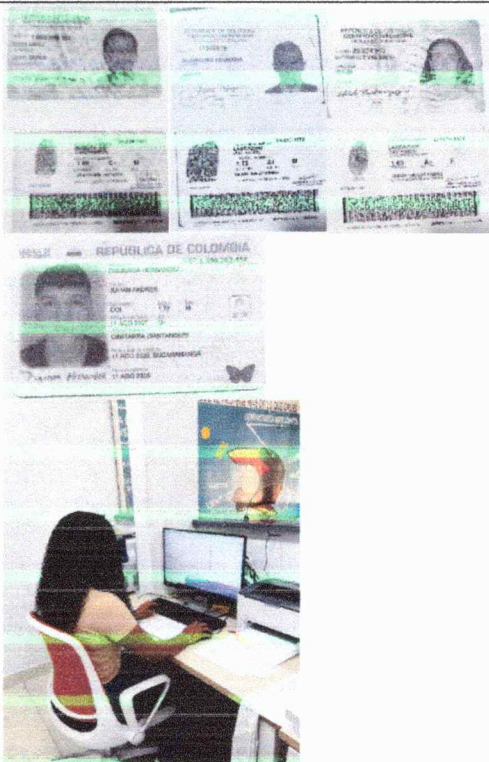
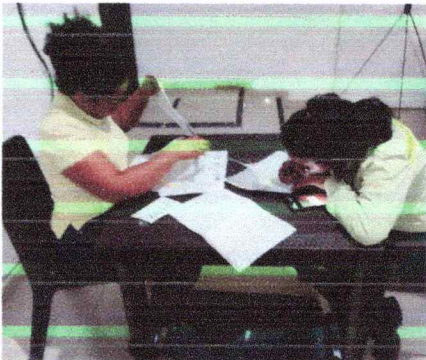
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el **2 de ABRIL del 2026 al 1 de MAYO del 2026**, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	JENNIFER PAOLA CORTES MURILLO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
FECHA DE PRESENTACIÓN	4 DE MAYO DEL 2026
NÚMERO DE INFORME	PAGO 03

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Apoyar la organización, clasificación y archivo de expedientes relacionados con procesos contravencionales de tránsito.	Organice el archivo físico y digital de documentación relacionado con procesos internos de la secretaria de tránsito y transporte.	37	
2	Apoyar en la elaboración de oficios, citaciones, comunicaciones y actas administrativas bajo supervisión del funcionario responsable.	Este periodo no realice esta actividad.	0	
3	Apoyar el seguimiento de procesos administrativos sancionatorios por infracciones de tránsito.	Este periodo no realice esta actividad.	0	
4	Actualizar bases de datos y sistemas de información relacionados con comparendos audiencias y resoluciones.	Este periodo no realice esta actividad.	0	



5	Apoyar la radicación y control documental de actuaciones administrativas.	Realicé atención directa al usuario en ventanilla, recepcionando, verificando y radicando los documentos personales aportados para la gestión de los diferentes trámites de PQR, asegurando el cumplimiento de los procedimientos internos y la adecuada trazabilidad de la información.	12	
6	Colaborar en la verificación de términos procesales y control de actuaciones.	Este periodo no realice esta actividad.	0	
7	Apoyar en la recolección y organización de información relacionada con accidentes de tránsito.	Desarrollé actividades de trabajo de campo, realizando requerimiento y verificación de la documentación correspondiente al propietario y al vehículo, así como la recolección de evidencia fotográfica pertinente, garantizando la adecuada documentación de los hechos y el cumplimiento de los procedimientos establecidos.	21	
8	Apoyar en la clasificación y análisis documental de informes de accidentes y croquis.	Apoye en la elaboración de informes técnicos de campo, sustentados en la recolección y análisis sistemático de la información obtenida, efectuando el estudio y valoración de diversas hipótesis con el fin de establecer conclusiones objetivas, debidamente fundamentadas en criterios técnicos y metodológicos.	14	



9	Apoyar la sistematización de datos estadísticos sobre siniestros viales para fines administrativos o preventivos.	Este periodo no realice esta actividad.	0	
10	Asistir en la revisión preliminar de informes técnicos, con fines académicos y de apoyo interno.	Apoye en la supervisión de informes	11	
11	Apoyar en la documentación fotográfica y descriptiva de elementos relacionados con accidentes (cuando esté autorizado).	Este periodo no realice esta actividad.	0	

CONTRATISTA

JENNIFER PAOLA CORTÉS MURILLO
C.C: 1.099.552.126
CPS N° 185-2026