



## ACTA DE PAGO FINAL



### Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 007 de 2026

<b>Fecha de Suscripción</b>	13 de enero de 2026
<b>Objeto Contratado</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS SERVICIOS GENERALES DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA
<b>Contratante</b>	MUNICIPIO DE CIMITARRA NIT 890.208.363-2
<b>Contratista</b>	JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON C.C. N° 91.134.298 expedida en Cimitarra Santander
<b>Supervisor</b>	LAURA VANESSA OJITO MORENO SECRETARIA GENERAL
<b>Oficina Gestora</b>	SECRETARÍA GENERAL
<b>Valor del Contrato</b>	SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.300.000,00)
<b>Valor de la Adición</b>	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.150.000,00)
<b>Valor Total del Contrato</b>	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$9.450.000,00)
<b>No. CDP y Fecha</b>	26000005 del 07 de enero de 2026
<b>No. CDP y Fecha de la adición</b>	26000475 del 09 de abril de 2026
<b>No. RP y Fecha</b>	26000023 del 14 de enero de 2026
<b>No. RP y Fecha de la adición</b>	26000969 del 09 de abril de 2026
<b>Plazo del contrato</b>	Tres (03) meses
<b>Plazo de la prórroga</b>	Un (01) mes y quince (15) días
<b>Plazo Total del contrato</b>	Cuatro (04) meses y quince (15) días
<b>Fecha de Inicio</b>	14 de enero de 2026
<b>Fecha de Terminación Inicial</b>	13 de abril de 2026
<b>Fecha de Terminación Final</b>	28 de mayo 2026
<b>Periodo Cotización</b>	Del 01 al 28 de mayo de 2026
<b>I.B.C.</b>	ANEXO PLANILLA

No Planilla 8641751715 MES Mayo	Fecha de pago	Valor pagado
SALUD (EPS-S Coosalud)	16 de junio de 2026	\$ 204.300,00
PENSION (Porvenir)	16 de junio de 2026	\$ 261.500,00
RIESGOS LABORALES (Positiva)	16 de junio de 2026	\$ 39.900,00

### ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

No de Estampilla	Fecha de pago	Valor pagado
2502600395213	17/06/2026	\$ 42.000,00



## ACTA DE PAGO FINAL



DESARROLLO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
Valor del Contrato	\$ 6.300.000,00	
Valor de la Adición del Contrato	\$ 3.150.000,00	
Primer desembolso (Pagado) 14-01-26 a 13-02-26		\$ 2.100.000,00
Segundo desembolso (Pagado) 14-02-26 a 13-03-26		\$ 2.100.000,00
Tercer desembolso (Pagado) 14-03-26 a 13-04-26		\$ 2.100.000,00
Cuarto desembolso (Pagado) 14-04-26 a 13-05-26		\$ 2.100.000,00
Último desembolso (A pagar) 14-05-26 a 28-05-26		\$ 1.050.000,00
<b>Saldo por ejecutar</b>		\$ 0,00
<b>Sumas Iguales</b>	\$ 9.450.000,00	\$ 9.450.000,00

Al contratista NO se le entregó un anticipo

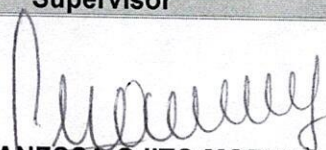
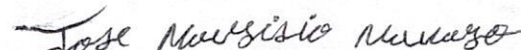
Valor acta	\$ 1.050.000,00
Amortización del Anticipo	\$0,00
<b>Valor a pagar</b>	<b>\$ 1.050.000,00</b>

Con la presente Acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido 14 de mayo al 28 de mayo de 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 MILLÓN CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$1.050.000,00)** correspondientes al **ÚLTIMO AVANCE** de actividades ejecutadas durante el período 14 de mayo al 28 de mayo de 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 el día diecisiete (17) del mes de junio de 2026.

Supervisor	Contratista
 <b>LAURA VANESSA OJITO MORENO</b> Secretaría General	 <b>JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON</b> Contratista


# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502600395213

Contribuyente	<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. CC Número 91134298
	PRO UIS \$ 21.000 PRO HOSPITAL \$ 21.000	Nombre JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON Dirección Municipio Departamento
<b>Total a Pagar</b> \$ 42.000		VALOR BASE \$ 1.050.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 9.450.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.050.000 FECHA CONTRATO 13/01/2026 NRO. CONTRATO 007 NUMERO ORDEN DE PAGO 5
Fecha de Expedición 2026/06/17 Fecha Limite de Pago 2026/06/23 Con destino a: Alcaldía de Cimitarra		

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	<b>Recaudo de Estampillas</b> Recibo N° 2502600395213	PRO UIS \$ 21.000 PRO HOSPITAL \$ 21.000
	Con destino a: Alcaldía de Cimitarra Tipo de Doc. CC Nombre: JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON Dirección:	Número: 91134298 Teléfono:	VALOR BASE \$ 1.050.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 9.450.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.050.000 FECHA CONTRATO 13/01/2026 NRO. CONTRATO 007



**¡ 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	<b>Recaudo de Estampillas</b> Recibo N° 2502600395213	PRO UIS \$ 21.000 PRO HOSPITAL \$ 21.000
	Con destino a: Alcaldía de Cimitarra Tipo de Doc. CC Nombre: JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON Dirección:	Número: 91134298 Teléfono:	VALOR BASE \$ 1.050.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 9.450.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.050.000 FECHA CONTRATO 13/01/2026 NRO. CONTRATO 007

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	<b>Recaudo de Estampillas</b> Recibo N° 2502600395213	PRO UIS \$ 21.000 PRO HOSPITAL \$ 21.000
	Con destino a: Alcaldía de Cimitarra Fecha de Expedición 2026/06/17	Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 91134298 Nombre JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON Dirección Municipio Departamento Teléfono	VALOR BASE \$ 1.050.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 9.450.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.050.000 FECHA CONTRATO 13/01/2026 NRO. CONTRATO 007



FECHA		
DD	MM	AAA
17	06	2026

CONSECUTIVO

NOMBRE RAZON SOCIAL O CONTRATISTA	
JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON	
NIT/ CC:	91.134.298 DE CIMITARRA
CONTRATO N°:	007-26
DIRECCION:	CALLE 7A N° 8 - 42
TELEFONO:	3142158047

CONCEPTO
ACTA DE PAGO FINAL AL CONTRATO No. 007 DEL 2026 ("PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS SERVICIOS GENERALES DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA")

VALOR A PAGAR
\$ 1.050.000,00

VALOR EN LETRAS
UN MILLÓN CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA DEL CONTRATISTA
<i>Jose Mauricio Navarro</i>



RAZÓN SOCIAL :	JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON
IDENTIFICACIÓN:	CC-91134298
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	3107
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	JOSE MAURICIO NAVARRO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-24
FECHA DE PAGO:	2026-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641751715
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8641751715
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 204.300	\$ 204.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.500	\$ 261.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.634.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.900	\$ 39.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 505.700	\$ 505.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/07/2026
----------------------------------	------------

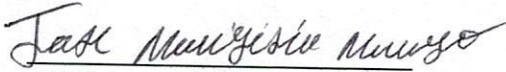
Cimitarra, 17 de junio de 2026

Señores  
**MUNICIPIO DE CIMITARRA**  
Cimitarra – Santander

Yo, JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON identificado con la Cédula de ciudadanía N° 91.134.298 expedida en Cimitarra, Certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

CUMPLIMIENTO DECRETO 2277 - 2022 POR PARTE DEL CONTRATISTA					
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA CERTIFICA, QUE SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:</b>					
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor Anual: \$ _____
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor Anual: \$ _____
c. Dependientes	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Valor Mensual: \$ _____

Cordialmente,

  
FIRMA



**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
DE APOYO A LA GESTION No. 007-2026**

Supervisor (a)  
**LAURA VANESSA OJITO MORENO**  
Supervisor

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de mayo y el 28 de mayo del 2026, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON
DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL
FECHA DE PRESENTACIÓN	17 JUNIO DE 2026
NÚMERO DE INFORME	<b>FINAL</b>

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Apoyar la observación preventiva del uso adecuado de las instalaciones y bienes públicos, sin ejercer autoridad ni control coercitivo.	Se brindó apoyo observando que se esté brindando el uso adecuado de las instalaciones del Palacio Municipal, verificando el cumplimiento de las normas internas para la utilización de espacios físicos, áreas comunes y bienes institucionales.	8	Fotográfica
2	Apoyar el registro e ingreso de elementos externos en las diferentes dependencias y sedes de la alcaldía.	-	-	-
3	Colaborar en actividades de orientación básica al ciudadano, cuando aplique, limitándose a brindar información general y canalización institucional.	Se brindó una buena atención al público que ingresó a las instalaciones del Palacio Municipal, con el objetivo de orientar a la comunidad, colaborar con la información que necesitaban y que se sintieran a gusto al estar allí.	8	Fotográfica
4	Atender las instrucciones del supervisor del contrato designado por la entidad.	Se tuvo presente todas aquellas e indicaciones e instrucciones impartidas por el supervisor.	8	No aplica
5	Prestar sus servicios de manera autónoma e independiente de acuerdo con lo acordado con el supervisor del contrato.	Se prestó el servicio de manera independiente como quedó acordado con el supervisor.	8	Fotográfica
6	Realizar recorridos ocasionales y no permanentes por las instalaciones asignadas, con el fin de verificar condiciones visibles de orden, cierre de puertas, ventanas y uso adecuado de los espacios.	Se realizó diferentes recorridos en las instalaciones del Palacio Municipal verificando el entorno el cual estuviera adecuado, así mismo, se pudo evidenciar que el día 17 mayo al recibir turno se encuentra abierta la ventana del pasillo de 3er piso del despacho, y el 24 de mayo se encuentra 2 motos en parqueadero y 1 caja con tablas en la entrada principal	8	Fotográfica



7	Las demás que asigne el supervisor designado.	Se realizó el registro en el libro de minutas del personal que ingresó los fines de semana y festivos a las instalaciones del Palacio Municipal, como lo fue los días 17 y 24 de mayo los estudiantes de la ESAP.	2 Libro que reposa en la Portería del Palacio Municipal
---	---	---	--



CONTRATISTA

*Jose mauricio Navarro*

JOSE MAURICIO NAVARRO CHACON  
C.C. N° 91.134.298 expedida en Cimitarra Santander  
CPS N° 007-2026