| DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR | DS- |
|---|---|
| Autorización de Numeración DIAN No. 18764084372469. Vigencia 12 Meses. Desde 29/11/2024 a 28/11/2025 | |

| | |
|---|---|
| **Ciudad y Fecha de emisión:** | EL PITAL HUILA, 05 DE AGOSTO DEL 2025 |
| **Nombre del Tercero:** | ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ |
| **CC o Nit:** | C.C N°. 83.226.995 DE EL PITAL HUILA |
| **Periodo de cobro:** | DEL 01 DE JULIO AL 30 JULIO DEL 2025. |

| Unidad | Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|
| 1 | "Prestar los servicios de apoyo a la gestión para la custodia de menores infractores del municipio del Pital Huila que según la ley 1098 de 2006 requieren ser recluidos en el centro transitorio de Garzón en cumplimiento al plan municipal de desarrollo "UNIDOS SI PODEMOS 2024-2027". No. 140 de 2025 celebrado entre el MUNICIPIO DE EL PITAL Y ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ. | $1000.000 | $1.000.000 |

**Con base en lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 383 de ET. CERTIFICO bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad. Esto con el objetivo de la aplicación de la retención en la fuente, establecido en el artículo antes mencionado.**

| Autorización para transferencia bancaria | | |
|---|---|---|
| **Número de Cuenta Bancaria** | **Entidad Bancaria** | **Tipo de cuenta** |
| 500806524921 | Banco popular | **Corriente** ___ **Ahorros** X |

| | |
|---|---|
| ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA | **Preparado por:** |
| | **Revisado por:** |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ identificado(a) con CC 83226995 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**TRUJILLO MENDEZ ALEXANDER CC 83226995**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2025-07 | 2025-07 | 9488843457 | 9488843457 | I | 2025-07-29 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| ARL | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | 0.522% | $3,040,000 | $15,900 |
| EPS | FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | 30 | 12.5% | $3,040,000 | $380,000 |

Este certificado se expide el día 2025-07-29 a las 11:21.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 83226995 | | TRUJILLO MENDEZ ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 14 # 1-51 | GARZON-HUILA | 8000000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 9488843457 | 9488843457 | I | 2025/08/26 | 2025/07/29 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $395,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 83226995 | TRUJILLO MENDEZ ALEXANDER | | 0 | $0 | $0 | MIN002 | 30 | $3,040,000 | $380,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $3,040,000 | $15,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $0 | $0 | | | $3,040,000 | $380,000 | | | $0 | $0 | | | $3,040,000 | $15,900 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

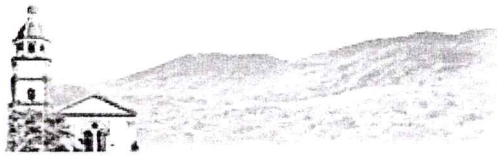
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $15,900 | $0 | $0 | $15,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $15,900 | $0 | $0 | $15,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $380,000 | $0 | $0 | $380,000 |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 1 | $380,000 | $0 | $0 | $380,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $395,900 | $0 | $0 | $395,900 |

| FORMATO: INFORME DE GESTIÓN – CONTRATISTA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO** | | | | | | |
| **CONTRATO No.** | 140 del 2025 | **VALOR INICIAL ($)** | $6.000.000 | **Supervisor ó Interventor** | Comisaria de Familia | |
| **CONTRATISTA** | ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ | | | **CC** | C.C. No. 83.226.995 de el Pital Huila | |
| **OBJETO** | Prestar servicios de apoyo a la gestión para la custodia de menores infractores del municipio del Pital Huila que según la ley 1098 de 2006 requieren ser recluidos en el centro transitorio de Garzón, en cumplimiento al plan municipal de desarrollo "UNIDOS SI PODEMOS 2024-2027". | | | | | |
| **PLAZO** | SEIS (06) MESES | **FECHA INICIACIÓN** | 31/MAYO/ 2025 | **FECHA TERMINACIÓN** | 30/11/2025 | |

| **2. INFORME DE GESTIÓN** | |
|---|---|
| **2.1 ACTIVIDADES PROGRAMADAS** | **2.2 DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS** |
| Garantizar la integridad, el respeto, la seguridad y la protección de los derechos de las adolescentes que ingresan al centro transitorio aprehendidos por incurrir presuntamente en una conducta punible mientras el funcionario judicial competente resuelve su situación jurídica. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Ofrecer un espacio multifunción que puede tener uso como recepción, sitio para actividades de esparcimiento y/o comedor, espacios para alojamiento y unidades sanitarias según capacidad instalada, que permita la separación de adolescentes por enfoque diferencial. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Ofrecer un espacio seguro donde se garanticen los derechos durante un plazo máximo de 36 horas, asegurando que las condiciones de su aprehensión cumplan con estándares nacionales e internacionales. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Conducir a los adolescentes aprehendidos de la manera más expedita ante la autoridad judicial competente. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Asegurar a los adolescentes aprehendidos un entorno adecuado a su edad, evitando cualquier situación que pueda vulnerar sus derechos. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Dentro del proceso de acogida y en el | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no |

| | |
|---|---|
| momento en que él o la adolescente ingrese al CETRA debe entregarle una ración lista para consumo (Refrigerio) el que esté contemplado en el menú de ese día, más agua para hidratación, sin importar la hora de ingreso y debe ser adicional a la alimentación contemplada para ese día. | se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| aplicar la minuta patrón frente a la alimentación a ofrecer a adolescentes para cumplir con criterios de variabilidad en la oferta, suministro de alimentos de todos los grupos, tiempos de comida y tamaño de porciones según la edad y sexo. (Desayuno, Refrigerio Mañana, Almuerzo, Refrigerio Tarde, y Cena) | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Contar con la dotación básica para alojamientos (cama, colchón, protector para colchón, almohada, juego de cama, cubre lecho o colcha, Cobija o manta según el clima, Closet, armario locker u organizadores para guardar elementos personales, Ventilador según clima y considerando enfoque étnico) | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Suministrar a los adolescentes la dotación personal vestuario las cual debe cumplir con las normas de seguridad, y suministrar los elementos de aseo. | Durante el periodo de estadía del adolescente infractor. |
| Prestar el servicio conforme a la guía operativa modalidad de atención inicial centro transitorio - CETRA, diseñada por el ICBF. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Presentar al supervisor un informe mensual de ingreso y egreso de adolescentes conforme a las directrices impartidas por este. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Atender las comunicaciones de las autoridades que se reciban relacionadas con la necesidad de ingreso de los adolescentes al CETRA. | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Realizar talleres de capacitación en las Instituciones Educativas del área urbana y rural en prevención de sustancias | **Se realizo capacitación presencial a los grados 8°-9°-10° de la institución educativa Colegio Cooperativo Domingo Savio del municipio del Pital, temas relacionados responsabilidad penal** |





| | |
|---|---|
| psicoactivas y responsabilidad penal del adolescente y rendir informe mensual con evidencias del desarrollo de las mismas. | **para adolescentes, derecho al debido proceso, derecho a la educación del Código de la Infancia y Adolescentes ley 1098 de 2006.** |
| Realizar actividades para la atención de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con enfoque pedagógico y restaurativo encaminados a la inclusión social | Durante el periodo de 01 de julio de 2025 al 30 de julio de 2025 no se presentaron casos con adolescentes infractores de la ley Penal del municipio del Pital Huila, se prestó la disponibilidad del centro transitorio y la del operador. |
| Las demás requeridas por el SUPERVISOR del . contrato. | No se presento requerimiento alguno por parte del supervisor. |
| | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3. PERÍODO DEL REPORTE** | DEL 01 DE JULIO DE 2025 AL 30 JULIO DE 2025 | **4. FECHA DE ELABORACIÓN** | CINCO (05) DE AGOSTO DEL 2025 |
| **5. ANEXOS TÉCNICOS** | PLANILLA DE PAGO No. 9488843457 CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2025 | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | **7. Vo. Bo. SUPERVISIÓN** |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | **ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ**<br>C.C No. 83.226.995 de El Pital Huila | **HERMINIA ALVARADO SERRATO**<br>**Comisaria de Familia** |

banco popular

# Banco Popular

## Certifica

Que **Alexander Trujillo Mendez**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **83226995** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **500806524921** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 7 días del mes de enero del año 2025.

Atentamente,

**Banco Popular S.A.**

**Documento sin firma**

**CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**
**PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

| | |
|---|---|
| **Ciudad y Fecha de emisión:** | EL PITAL HUILA, 05 DE AGOSTO DEL 2025 |
| **Nombre del Tercero:** | ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ |
| **CC o Nit:** | C.C NO. 83.226.995 DE EL PITAL HUILA |
| **Periodo de cobro:** | DEL 01 DE JULIO AL 30 JULIO DEL 2025. |
| **Valor:** | UN MILLON DE PESOS ($1.000.000) MCTE. |
| **Objeto del contrato:** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA CUSTODIA DE MENORES INFRACTORES DEL MUNICIPIO DEL PITAL HUILA QUE SEGÚN LA LEY 1098 DE 2006 REQUIEREN SER RECLUIDOS EN EL CENTRO TRANSITORIO DE GARZÓN EN CUMPLIMIENTO AL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO "UNIDOS SI PODEMOS 2024-2027". |

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"NO he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

| **Autorización para transferencia bancaria** | | |
|---|---|---|
| **Número de Cuenta Bancaria** | **Entidad Bancaria** | **Tipo de cuenta** |
| 500806524921 | **Banco popular** | **Corriente** ___ **Ahorros** X |

Cordialmente,



**Firma**

**EL Pital Huila, 05 de agosto del 2025**

**Doctor**
**ALEXIS OSPINA SILVA**
Tesorero Municipal

**Asunto: AUTORIZACION**

Cordial Saludo,

Yo **ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 83.226.995 de El Pital Huila, de manera atenta me permito AUTORIZAR para que se me consigne en la cuenta de Ahorro No 500806524921 Banco de Popular, el valor del salario devengado como contratista del Municipio de El Pital.

Agradezco la atención prestada.

**ALEXANDER TRUJILLO MENDEZ**
**CC. 83.226.995 de Pital Huila**
Cel. 3204994720

# ALCALDIA EL PITAL

**Nit: 891180199-0**

## REGISTRO PRESUPUESTAL

## Número: 2025000334

**30/05/2025**

## EL JEFE DE PRESUPUESTO

## CERTIFICA:

QUE EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 13 Y 14, DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993, HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA FISCAL EN CURSO, CON CARGO AL (LOS) SIGUIENTE(S) RUBRO(S):

| CUENTA / ARTICULO | NOMBRE | A NOMBRE DE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2.3 | INVERSION<br>CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION<br>UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central<br>SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN<br>PROGRAMA: 4102-Desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes y sus familias<br>SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social<br>PRODUCTO: 4102037-Servicio de protección para el restablecimiento de derechos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes"<br>CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p.<br>PROYECTO:2024415480032-Apoyo para el desarrollo integral de niños, niñas, adolescentes y sus familias en el municipio de el Pital departamento del Huila<br>FUENTE:260401-ONCE DOC. SGP LIBRE INVERSION | TRUJILLO MENDEZ ALEXANDE | 6,000,000.00 |

# ALCALDIA EL PITAL

Nit: 891180199-0

TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL 6,000,000.00

A FAVOR DE: TRUJILLO MENDEZ ALEXANDER

REPRESENTANTE TRUJILLO MENDEZ ALEXANDER

NIT: 83226995

DISPONIBILIDAD 2025000283 DIS

NUMERO CONTRATO

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DE:

REGISTRAMOS CPS DE APOYO A AL GESTIÓN No: 140-2025 - PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA CUSTODIA DE MENORES INFRACTORES DEL MUNICIPIO DE EL PITAL HUILA QUE SEGÚN LA LEY 1098 DE 2006 REQUIEREN SER RECLUIDOS EN EL CENTRO TRANSITORIO DE GARZÓN. EN CUMPLIMIENTO AL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO "UNIDOS SI PODEMOS 2024-2027". SEIS (06) MESES

Se expide en PITAL a los 30 dias del mes de Mayo de 2025

CARLOS HUMBERTO ROJAS PARA
Jefe de Presupuesto

Elaboró: CARLOS

Modificó:

# ALCALDIA EL PITAL

Nit: 891180199-0

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2025000283

06/05/2025

EL JEFE DE PRESUPUESTO

# CERTIFICA:

Que una vez revisado el libro de control de presupuesto correspondiente a la vigencia fiscal del año 2025 se encontró que existe disponibilidad presupuestal para cubrir el siguiente gasto:

| RUBRO / FUENTE | NOMBRE | Valor |
|---|---|---|
| 2.3 | INVERSION<br>CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION<br>UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central<br>SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN<br>PROGRAMA: 4102-Desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes y sus familias<br>SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social<br>PRODUCTO: 4102037-Servicio de protección para el restablecimiento de derechos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes"<br>CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p.<br>PROYECTO:2024415480032-Apoyo para el desarrollo integral de niños, niñas, adolescentes y sus familias en el municipio de el Pital departamento del Huila<br>FUENTE:260401-ONCE DOC. SGP LIBRE INVERSION | 6,000,000.00 |

# ALCALDIA EL PITAL

Nit: 891180199-0

**Total Disponibilidad:** **6,000,000.00**

**OBJETO:**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA CUSTODIA DE MENORES INFRACTORES DEL MUNICIPIO DE EL PITAL HUILA QUE SEGÚN LA LEY 1098 DE 2006 REQUIEREN SER RECLUIDOS EN EL CENTRO TRANSITORIO DE GARZÓN, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO "UNIDOS SI PODEMOS 2024-2027". SEIS (06) MESES

**Son** SEIS MILLONES PESOS

**Dependencia Solicita** SECRETARIA DE GOBIERNO

**Responsa** SANDRA JAMITH TOVAR CLAROS **Cargo:** SECRETARIO DE GOBIERNO

**Código Proyec** 0

**M**

**NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hast** 09/06/2025

CARLOS HUMBERTO ROJAS PARA

Jefe de Presupuesto

Elaboró: CARLOS

Modificó: