

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		WILSON HERNANDEZ DELGADO							
C.C. O NIT		identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.91.257.660 expedida en BUCARAMANGA.							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		316 6298618							
VALOR COBRADO		DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000)							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 22	MES: 11	AÑO: 2025	—	DÍA: 21	MES: 12	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		1796-2025 CO1.PCCNTR.8214719				DÍA: 22		MES: 08	AÑO: 2025
CDP: 25-03160		FECHA: 15/08/2025		RP: 25-03970		FECHA: 22/08/2025			
CDP ADICIONAL:		FECHA:		RP ADICIONAL:		FECHA:			
OBJETO CONTRACTUAL:		"PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE SOCIALIZACION RELACIONADAS EL PROYECTO DE DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO, ADECUACION Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DE FLORIDABLANCA"							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		79561866517				AHORROS	x	CORRIENTE	
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.									
CONTROL DE SUPERVISIÓN									
NOMBRE SUPERVISOR		GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ							
CARGO SUPERVISOR		SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 22		MES: 12		AÑO: 2025			
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".									
FIRMAS RESPONSABLES									
 WILSON HERNANDEZ DELGADO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.91.257.660 expedida en BUCARAMANGA. RESPONSABLE DEL TRÁMITE  GERSON ANDRÉS GONZALEZ ORTIZ Secretario de Infraestructura. SUPERVISOR DEL CONTRATO									
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN					NÚMERO DE RADICADO				
No. Folios: _____					Fecha: _____ Hora: _____				

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

FECHA DE ACTA:	22 de Diciembre del 2025	ACTA N°	05
-----------------------	--------------------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	1796-2025 CO1.PCCNTR.8214719	FECHA CONTRATO	19/08/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	WILSON HERNANDEZ DELGADO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía C.C. No.91.257.660 expedida en BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE SOCIALIZACION RELACIONADAS EL PROYECTO DE "DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO, ADECUACION Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DE FLORIDABLANCA”.”.			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.800.000	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22/08/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	21/12/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03160	FECHA DE EXPEDICIÓN	15/08/2025
N° DE RP	25-03970	FECHA DE EXPEDICIÓN	22/08/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
NOVIEMBRE	24/11/2025	9495210506	\$178.000	\$227.800	\$7.500
DICIEMBRE	09/12/2025	9495440416	\$178.000	\$227.800	\$7.500

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

N/A	N/A	N/A
-----	-----	-----

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500820550	10/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	22/08/2025 AL 21/12/2025

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A.
Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: <i>“ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”,</i> por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo. Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo) 22/08/2025 AL 21/12/2025 1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. 2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. 3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. 4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución. 5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 1796-2025 CO1.PCCNTR.8214719 de fecha 19 de Agosto de 2025, comprometiéndose la Secretaria de Infraestructura a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.800.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0	
PRIMER PAGO		\$2.700.000
SEGUNDO PAGO		\$2.700.000
TERCER PAGO		\$2.700.000
CUARTO PAGO		\$2.700.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	\$ 0	\$0
TOTAL (sumas iguales)	\$10.800.000	\$10.800.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los Veintidós (22) días del mes de Diciembre del año < Dos Mil Veinticinco (2025)>.



GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
 Supervisor



WILSON HERNANDEZ DELGADO
 Identificado con Cedula de Ciudadanía
 No. 91.257.660 Expedida en Bucaramanga
 Contratista

Proyectó: WILSON HERNANDEZ DELGADO - CPS INFRAESTRUCTURA

Revisó: YUDY GONZALEZ BARBOSA - ABOG. INFRAESTRUCTURA 

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-15
			VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2016
			FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

No. DE CONTRATO	1796-2025 CO1.PCCNTR.8214719	FECHA DE CONTRATO	19 de Agosto de 2025
NOMBRE CONTRATISTA	WILSON HERNANDEZ DELGADO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía C.C. No.91.257.660 expedida en BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE SOCIALIZACION RELACIONADAS EL PROYECTO DE "DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO, ADECUACION Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DE FLORIDABLANCA”.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	22/11/2025 AL 21/12/2025		
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000)		
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Realizar acompañamiento a las visitas de campo y vistas de obra en las que sea requerido, con el fin de socializar, brindar información respecto de los proyectos de obra pública del municipio de Floridablanca.	Se realizó acompañamiento técnico en las visitas de campo y de obra cuando fue requerido, participando en la verificación de avances constructivos, la revisión de condiciones en sitio, la recolección de información técnica y la socialización de aspectos relacionados con los proyectos de obra pública del municipio de Floridablanca, garantizando la adecuada articulación entre los actores involucrados y el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la Secretaría de Infraestructura.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2.	Apoyar en la elaboración de informes y seguimientos de las comunicaciones, junto con las actividades de socialización, información, concertación y participación brindadas a la comunidad sobre los diferentes proyectos de obra pública que adelantados por la secretaria de Infraestructura en los distintos sectores del municipio de Floridablanca.	Se apoyó en la elaboración de informes y en el seguimiento de las comunicaciones institucionales, así como en el desarrollo de actividades de socialización, información, concertación y participación dirigidas a la comunidad, relacionadas con los diferentes proyectos de obra pública ejecutados por la Secretaría de Infraestructura en los distintos sectores del municipio de Floridablanca. Dichas labores incluyeron el registro y sistematización de datos, la preparación de documentos técnicos, el soporte en reuniones comunitarias y la articulación interinstitucional para garantizar la adecuada	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

		difusión y comprensión de los alcances, cronogramas y avances de las intervenciones.	
3.	Apoyar en los procesos que viene desarrollando la Secretaria de Infraestructura en la implementación del modelo estándar del control interno MECI.	Se presto apoyo en los procesos que viene desarrollando la secretaria de infraestructura en la implementación del modelo MECI utilizando los formatos aprobados	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
4.	Brindar apoyo de acuerdo a su competencia en las actividades programadas por el secretario de Infraestructura o el supervisor del contrato relacionados con el proyecto de ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	Se brindó apoyo, de acuerdo con la competencia asignada, en las actividades programadas por el Secretario de Infraestructura o el supervisor del contrato, relacionadas con el proyecto de escenarios deportivos del municipio de Floridablanca . Esto incluyó la participación en la supervisión y ejecución de trabajos de construcción, adecuación y mantenimiento de los espacios deportivos, asegurando el cumplimiento de los plazos, especificaciones técnicas y normativas vigentes. Además, se realizó el seguimiento a la calidad de los materiales y las condiciones de seguridad durante las intervenciones, garantizando que las obras contribuyeran al desarrollo integral y sostenible de la infraestructura deportiva municipal.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
5.	Coadyuvar en la atención del público que presente inquietudes y sugerencias en lo relacionado con socialización de obras públicas que requiera la Secretaria de Infraestructura.	Se coadyuvó en la atención al público que presentó inquietudes y sugerencias relacionadas con la socialización de las obras públicas requeridas por la Secretaría de Infraestructura, participando en la recepción, registro y canalización de las solicitudes ciudadanas. Asimismo, se brindó información técnica básica sobre el alcance, cronogramas y características de los proyectos, garantizando una comunicación efectiva con la comunidad y apoyando los procesos de participación, transparencia y gestión social vinculados a las intervenciones de infraestructura.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6.	Las demás actividades asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.		
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías			

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Descripción breve de la situación o N/A
Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Veintidos (22) de Diciembre del año Dos Mil Veinticinco (2025).



GERSON ANDRÉS GONZÁLEZ ORTIZ
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO



WILSON HERNÁNDEZ DELGADO
identificado(a) con cédula de ciudadanía No.
91.257.660 expedida en **Bucaramanga.**
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO**

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **WILSON HERNANDEZ DELGADO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.91.257.660 expedida en BUCARAMANGA.

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 21 de Diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA: Floridablanca 22 de Diciembre del 2025.

FIRMA



WILSON HERNANDEZ DELGADO,

identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.91.257.660 expedida en BUCARAMANGA.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91257660		HERNANDEZ DELGADO WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N 12-09	BUCARAMANGA-SANTANDER	6384933	No

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
1	CC 91257660	HERNANDEZ DELGADO WILSON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1951300182	9495210506	I	2025/12/15	2025/11/24	BANCOLOMBIA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91257660		HERNANDEZ DELGADO WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N 12-09	BUCARAMANGA-SANTANDER	6384933	No

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		Días	IBC	Aporte											
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,423,500	\$227,800				\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0				\$1,423,500	\$7,500				\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,423,500	\$227,800				\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0				\$1,423,500	\$7,500				\$0	\$0					
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							\$1,423,500	\$227,800				\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0				\$1,423,500	\$7,500				\$0	\$0					
1	CC	91257660		HERNANDEZ DELGADO WILSON		25-14	30	\$1,423,500		\$227,800		EPS010	30	\$1,423,500		\$178,000		0		\$0	\$0		14-23	30	\$1,423,500		\$7,500		0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)							\$1,423,500	\$227,800				\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0				\$1,423,500	\$7,500				\$0	\$0					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992049007	9495440416	I	2026/01/16	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500820550

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

PRO UIS

\$ 54.000

Total Estampillas

\$ 108.000

Ordenanza 012

\$ 10.800

Total a Pagar

\$ 118.800

Fecha de Expedición

2025/12/09

Fecha Limite de Pago

2025/12/15

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91257660

Nombre

WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500820550(3900)00000000118800(96)20251215

VALOR BASE

\$ 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 10.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.700.000

FECHA CONTRATO

19/08/2025

NRO. CONTRATO

8214719

NUMERO ORDEN DE PAGO

4

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500820550

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 91257660

Nombre: WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 10.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.700.000

FECHA CONTRATO

19/08/2025

NRO. CONTRATO

8214719

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

PRO UIS

\$ 54.000

Total Estampillas

\$ 108.000

Ordenanza 012

\$ 10.800

Total a Pagar

\$ 118.800

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500820550

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 118.800

Fecha de Expedición

2025/12/09

Fecha Limite de Pago

2025/12/15

VALOR BASE

\$ 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 10.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.700.000

FECHA CONTRATO

19/08/2025

NRO. CONTRATO

8214719

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

PRO UIS

\$ 54.000

Total Estampillas

\$ 108.000

Ordenanza 012

\$ 10.800

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500820550

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

PRO UIS

\$ 54.000

Total Estampillas

\$ 108.000

Ordenanza 012

\$ 10.800

Total a Pagar

\$ 118.800

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91257660

Nombre

WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500820550(3900)00000000108000(96)20251215

VALOR BASE

\$ 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 10.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.700.000

FECHA CONTRATO

19/08/2025

NRO. CONTRATO

8214719

Fecha de Expedición

2025/12/09

Fecha Limite de Pago

2025/12/15

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500820550

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 91257660

Nombre

WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/12/09

Total a Pagar

\$ 118.800

(415)8902012356005(8020)02502500820550(3900)00000000108000(96)20251215

(415)8902012356006(8020)02502500820550(3900)00000000108000(96)20251215

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

PRO UIS

\$ 54.000

Total Estampillas

\$ 108.000

Ordenanza 012

\$ 10.800



Comprobante en línea

Pago PSE

10 Dic 2025 18:14:59



Pago exitoso

CUS 1997735428

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
10 Dic 2025 18:14:59

Referencia 2
8902012356

Número de factura
140077451

Referencia 3
8412

Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
\$118.800

Número de comprobante
TR1813525428

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6552**

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **WILSON HERNANDEZ DELGADO** identificado con C No. **91257660**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA NIT 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 21/08/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 20/08/2025 Fecha fin de Contrato: 27/12/2025 Tipo de Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bucaramanga a los 21 días del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensorcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
MÁS información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**