TRÁMITE PARA ORDEN DE PAGO

GIRÓN

Fecha: 23 de febrero 2026	**Hora: 4:00 pm**				**Evidencias:**	**SI X**	**NO**	**FOLIOS:**			
BENEFICIARIO:	**Nelcy Lizeth Rubiano Fiallo**										
C.C. o NIT.:	1.030.639.638 de Bogotá										
VALOR EN PESOS:	**$4.000.000**				**VALOR EN LETRAS:**	**Cuatro millones de pesos m/cte**					
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	**012**	**Convenio**		**Resolución**				**Fecha:**	**15 de Enero del 2026**	
	Adicional		**Otro**						**Fecha:**		

OBJETO CONTRACTUAL:

DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:		X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra				
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:			Resolución:				
CDP No.	26-00012	**RP No.**	26-00013	**Rubro Presupuestal:**	2.1.2.02.02.008.01			**Vigencia:**	2026		
CDP ADICIONAL No.		**RP ADICIONAL No.**		**Rubro Presupuestal:**				**Vigencia:**			
Periodo a cobrar	**DESDE**		**HASTA**	Acta:		X	Parcial:	1			
	15 DE ENERO		14 DE FEBRERO	Informe de Supervisión:		X	Final:				
	Anticipo			Desembolso			Pago Anticipado				
	BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS 80639853989										

RESPONSABLES:

NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
1.030.639.638 de Bogotá

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
Secretario General del Concejo Municipal de Girón

Girón Santander / **23** / **febrero** / **2026**

CUENTA DE COBRO N° **01**

EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN

NIT. 804.002.725-7

DEBE A:

Nelcy Lizeth Rubiano Fiallo con cédula de ciudadanía N° 1.030.639.638 de Bogotá. La suma de **cuatro millones de pesos ($4.000.000) M/CTE.** Por concepto de acta N°**01**, del contrato **CPS - 012 - 2026** del (**15**) de (**enero**) del 2026; Correspondiente al periodo comprendido entre el (**15**) de (enero) al (14) de (febrero) del 2026; Que tiene como objeto: Prestación de servicios profesionales como administradora de empresas para brindar apoyo administrativo y de gestión del Concejo Municipal De Girón, de conformidad con la normatividad vigente, los lineamientos institucionales y las directrices impartidas por la entidad.

A efectos de optar por la aplican de la tabla de Retención en la Fuente del Artículo 383 del Estatuto Tributario para los pagos o abonos en cuenta a Personas Naturales por concepto de Honorarios y/o por compensación de servicios personales, de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de diciembre de 2023 ARTÍCULO 9. *Modificación del numeral* **6** *y el parágrafo* **3** *del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo* **1** *del Título* **4** *de la Parte* **2** *del Libro* **1** *del Decreto* **1625** *de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria.* Modifíquese el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, así:" *Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas.* Me permito manifestar que: **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO NO TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A DICHAS RENTA 2026.**

NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
1.030.639.638 de Bogotá

ACTA DE PAGO N° 01

TIPO DE CONTRATO:				Prestación de servicios profesionales		
CONTRATO No. Y FECHA:				012-2026 del 15 de enero del 2026		
CONTRATISTA:				Nelcy Lizeth Rubiano Fiallo		
Nit o C.C. No.				1.030.639.638 de Bogotá		
OBJETO:				Prestación de servicios profesionales como administradora de empresas para brindar apoyo administrativo y de gestión del Concejo Municipal De Girón, de conformidad con la normatividad vigente, los lineamientos institucionales y las directrices impartidas por la entidad.		
VALOR INICIAL:				Veintiocho millones de pesos ($28.000.000) m/cte		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				Siete (07) meses		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				**Gilbert Armando Espinel Barajas**		
FECHA DE INICIO:				15 de enero del 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				14 de agosto del 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
ENTIDAD GESTORA:				Concejo Municipal De Girón		
VALOR A PAGAR				$4.000.000		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** 15 de enero de 2026		**HASTA:** 14 de febrero de 2026

En Girón, a los **veintitrés (23)** días del mes de **febrero** de 2026 se reunieron **GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS** en calidad de Supervisor; y **NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO** quién comparece en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presente acta de Pago N° **01**, que corresponde al periodo comprendido entre los **quince (15)** días del mes de **enero** del 2026 hasta los **catorce (14)** días del mes de **febrero** del 2026, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones de la Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR DEL CONTRATO: **$28.000.000=**

VALOR ADICIONAL: **$= N/A**

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE **$4.000.000=**

ACTA PARCIAL N°01

NUEVO SALDO: **$24.000.000=**

VALOR CONTRATO CPS - 012 – 2026	**$28.000.000=**	
VALOR ADICIONAL	**N/A**	
Valor a pagar acta parcial N° 01		$4.000.000
Saldo pendiente por ejecutar		$24.000.000
SUMAS IGUALES	**$28.000.000**	**$ 28.000.000**

Son: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000) = M/CTE

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintitrés (23) días del mes de febrero del 2026.

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
SUPERVISOR

NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
CONTRATISTA

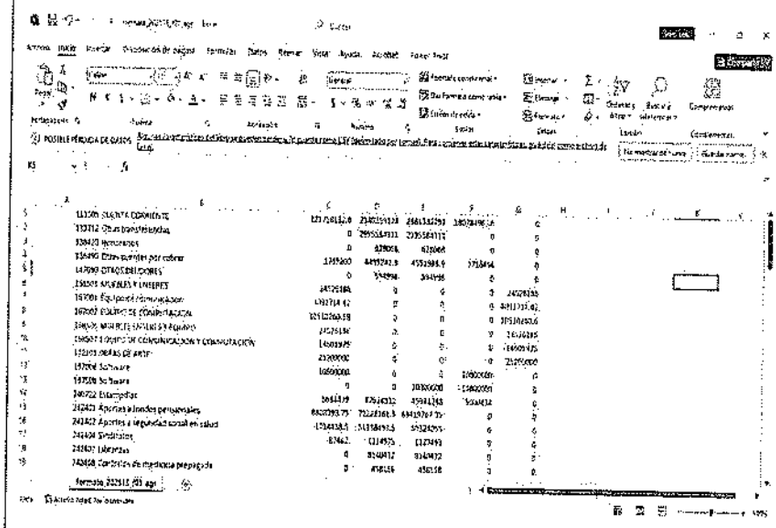
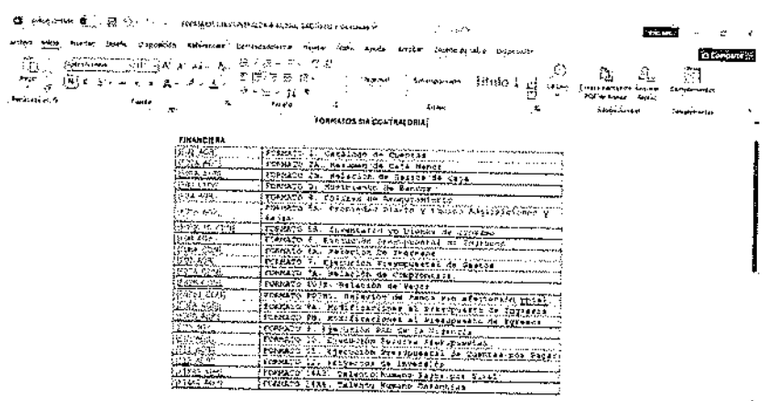
INFORME DE CONTRATISTA N° 01

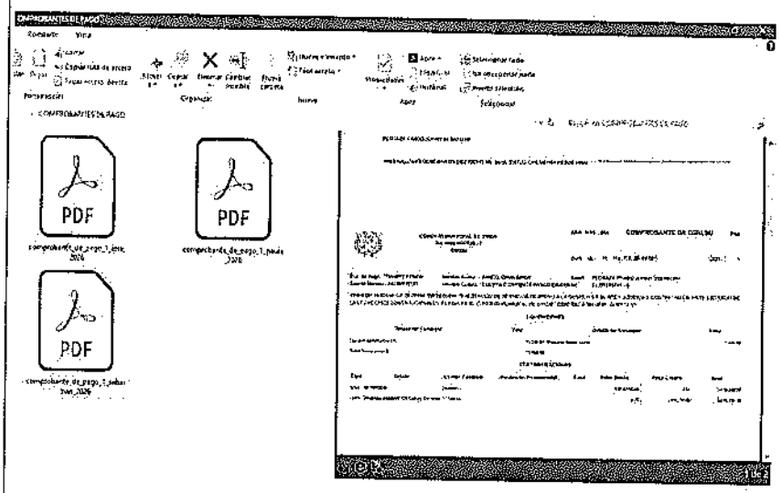
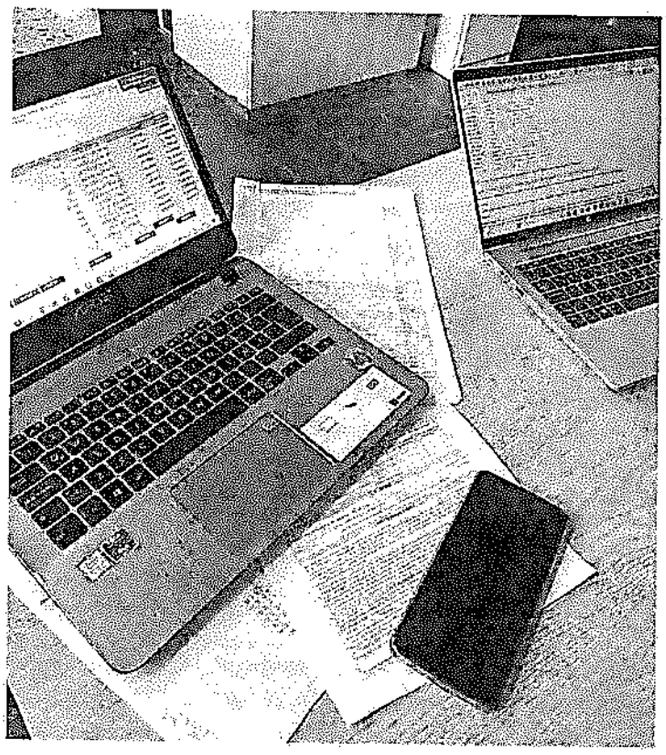
TIPO DE CONTRATO:				Prestación de servicios profesionales		
CONTRATO N° Y FECHA:				012-2026 del 15 de enero del 2026		
CONTRATISTA:				Nelcy Lizeth Rubiano Fiallo		
Nit o C.C. No.				1.030.639.638 de Bogotá		
OBJETO:				Prestación de servicios profesionales como administradora de empresas para brindar apoyo administrativo y de gestión del Concejo Municipal De Girón, de conformidad con la normatividad vigente, Los lineamientos institucionales y las directrices impartidas por la entidad.		
VALOR INICIAL:				Veintiocho millones de pesos ($28.000.000) m/cte		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				Siete (07) meses		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				**Gilbert Armando Espinel Barajas**		
FECHA DE INICIO:				15 de enero del 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**N°**	**N°**	**N°**	**N/A**	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	**N°**	**N°**	**N°**	**N/A**	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				14 de agosto del 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				Concejo Municipal De Girón		
VALOR A PAGAR				$4.000.000		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** 15 de enero de 2026		**HASTA:** 14 de febrero de 2026

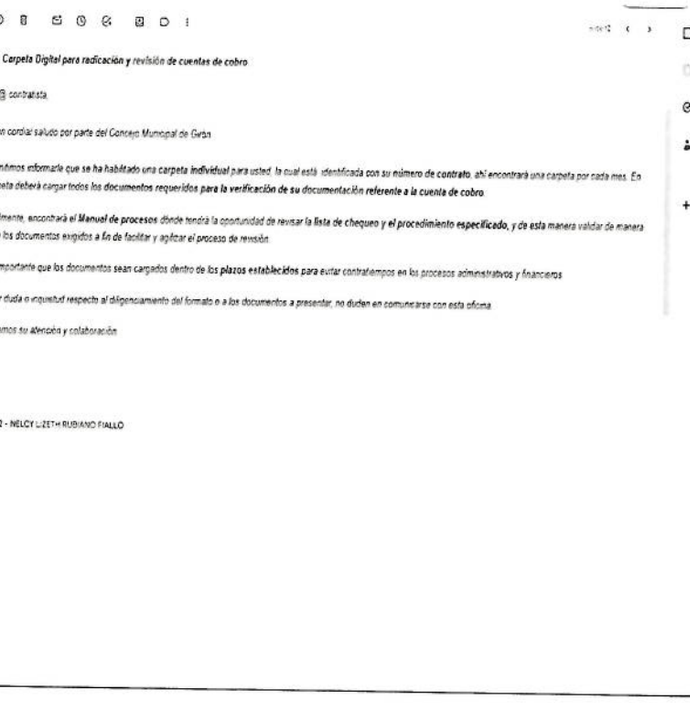
Con base en los informes presentados por la Contratista NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO respecto de las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Concejo Municipal de Girón, tomando como base la presente **acta de pago N° 01** por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000) = M/CTE**

CERTIFICO:

Que, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por la contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ITEM	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1	Apoyar profesionalmente los procesos administrativos, contables, financieros y presupuestales del Concejo Municipal de Girón, mediante la revisión, análisis y verificación de la información generada por las diferentes dependencias, conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos institucionales.	Realicé el apoyo en la revisión del formato 2025_13_f01_agr, para la rendición de cuentas en la plataforma SIA CONTRALORÍA. 
2	Colaborar en la elaboración, consolidación y revisión de informes administrativos, contables y financieros requeridos por la entidad, la Presidencia, la Mesa Directiva o los organismos de control, garantizando la oportunidad, coherencia y veracidad de la información suministrada.	Brindé apoyo en el seguimiento de los formatos a rendir por parte del área financiera a la Contraloría Municipal de Girón, respecto a la vigencia 2025. 

3	Apoyar los procesos de ejecución presupuestal, control administrativo, conciliaciones, verificación de soportes y seguimiento a compromisos financieros y administrativos, contribuyendo a una adecuada gestión interna del Concejo Municipal.	Realicé el apoyo en la verificación de los datos de los siguientes documentos correspondientes a la ejecución del contrato respecto a los comprobantes de pago: → Orden de pago N° 26-00015 → Orden de pago N° 26-00018 → Orden de pago N° 26-00019 
4	Brindar apoyo al Sistema de Gestión del Concejo Municipal de Girón, participando en actividades de planeación, seguimiento, actualización de procedimientos, control de registros, mejora continua y cumplimiento de los lineamientos establecidos por la entidad y la normatividad aplicable.	Brindé apoyo en la revisión de los formatos a rendir en la plataforma SIA CONTRALORÍA de la mano con las diferentes áreas de la corporación. 

5	Asistir a las actividades de capacitación, inducción y reinducción programadas por el Concejo Municipal de Girón que se encuentren relacionadas con el objeto contractual, los procesos administrativos o el sistema de gestión institucional.	Asistí y participé en la capacitación de inducción brindada por parte del supervisor del contrato a los contratistas vinculados a la corporación.  CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN CAPACITACIÓN DE INDUCCIÓN Presidc Secretario General Cargo Gilbert Espinel Hora 3:00 pm Dependencia Secretaría General LISTA DE ASISTENCIA N° Nombre y Apellidos Cédula de Ciudadanía N° de Contrato Celular Correo Electrónico Firma 1 Susan Longoria 3795[illegible] 3167507638 [illegible]@gmail.com 2 Jonatan Ospina 1093949708 3239947686 jonatmospina@outlook.es Jonatan Ospina 3 JESSICA OLIVA 1094958868 3152812331 Jessicaolivale@Gmail.com JESSICA OLIVA 4 Nelcy Rubiano 1030639628 3213224171 nelcyz0405@gmail.com 5 6 7 En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, y la Resolución No. 062 de 2016 del Concejo Municipal de Girón, en esta actividad consignamos en este formato datos básicos con fines de control, verificación y registro de asistencia. El titular tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a ejercer la autorización otorgada, conforme a la política institucional de seguridad y privacidad de la información publicada por el Concejo Municipal de Girón. Escaneado con CamScanner
6	Obligarse a utilizar la "Información confidencial" recibida, únicamente para el desarrollo el objeto del contrato, y se compromete a efectuar una adecuada custodia y reserva de la información y gestión -es decir tratamiento- de los datos suministrados por el Concejo Municipal, como son las redes y bases de datos (físicas y/o electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general.	Realicé el uso adecuado de la información suministrada por parte del Concejo Municipal respecto a mi carpeta digital, dónde me encargué de subir los documentos solicitados para la respectiva radicación y revisión de la cuenta de cobro N° 01 de la vigencia 2026.  Asunto: **Carpeta Digital para radicación y revisión de cuentas de cobro** Estimad@ contratista Reciba un cordial saludo por parte del Concejo Municipal de Girón Nos permitimos informarle que se ha habilitado una **carpeta individual** para usted, la cual está identificada con su **número de contrato**, ahí encontrará una carpeta por cada mes. En esta carpeta deberá cargar todos los documentos requeridos **para la verificación de su documentación referente a la cuenta de cobro**. Adicionalmente, encontrará el **Manual de procesos** donde tendrá la oportunidad de revisar la lista de chequeo y el procedimiento **especificado**, y de esta manera validar de manera detallada los documentos exigidos a fin de facilitar y agilizar el proceso de revisión. Es muy importante que los documentos sean cargados dentro de los **plazos establecidos** para evitar contratiempos en los procesos administrativos y financieros. Cualquier duda o inquietud respecto al diligenciamiento del formato o a los documentos a presentar, no duden en comunicarse con esta oficina. Agradecemos su atención y colaboración. 012 - NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO

7	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	He realizado el apoyo y cumplimiento de las actividades asignadas y requeridas por parte del supervisor del contrato.

En constancia se firma en el Municipio de Girón, a los **veintitrés** (**23**) días del mes de **febrero** del 2026.

NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
1.030.639.638 de Bogotá

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600125424

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 80.000**
Ordenanza 012	$ 8.000
Total a Pagar	**$ 88.000**

Fecha de Expedición 2026/02/23 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/24

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1030639638

Nombre NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025026001254 24(3900)000000008800 0(96)20260224

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 28.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
NRO. CONTRATO	012
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600125424

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón**

Tipo de Doc. CC
Nombre: NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
Dirección:
Número: 1030639638
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 28.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
NRO. CONTRATO	012

PRO UIS $ 80.000

Total Estampillas **$ 80.000**
Ordenanza 012 $ 8.000
Total a Pagar **$ 88.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600125424

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón**

Total a Pagar $ 88.000

Fecha de Expedición 2026/02/23 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/24

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 28.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
NRO. CONTRATO	012

PRO UIS $ 80.000

Total Estampillas **$ 80.000**
Ordenanza 012 $ 8.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600125424

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón**

PRO UIS $ 80.000

Total Estampillas **$ 80.000**
Ordenanza 012 $ 8.000
Total a Pagar **$ 88.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1030639638

Nombre NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025026001254 24(3900)000000008000 0(96)20260224

Fecha de Expedición 2026/02/23
Fecha Limite de Pago 2026/02/24

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 28.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	15/01/2026
NRO. CONTRATO	012

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600125424

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1030639638

Nombre NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

(415)8902012356005(8020)025026001254 24(3900)000000008000 0(96)20260224

(415)8902012356006(8020)025026001254 24(3900)000000008000 0(96)20260224

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
84590468

Destino de pago
Departamento de Santander

Motivo
PSE

Fecha
23/02/2026

Número de aprobación
00590468

Dirección IP
181.55.20.55

Valor transacción
$ 88.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
02

Referencia 2
8902012356

Referencia 3
8412

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9630975616 DV: 952252
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/02/2026 15:03:20
PAP: 905425
Identificacion: 1030639638
Nombre: NELCY LISETH
Apellido 1: RUBIANO
Apellido 2: FIALLO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3213224171
Codigo Planilla: 1750346471
Periodo Pago: 2026/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1030639638Valor: $791.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclanacion.
Para reclanaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030639638
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 15 25 46	TELÉFONO:	6076461
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n c p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1750346471	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995801340

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 436.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300	$ 0	$ 436.300
SUBTOTALES:										**$ 436.300**	**$ 0**	**$ 436.300**

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	$ 340.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.800	$ 0	$ 0	$ 340.800
SUBTOTALES:													**$ 340.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 340.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.300	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 14.300
SUBTOTALES:									**$ 14.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1030639638	RUBIANO FIALLO NELCY LIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO								02 30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.726.364	$ 436.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 436.300	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.726.364	$ 340.800	$ 0	$ 340.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.726.364	103063963	$ 14.300		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 791.400

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9630975613 DV: 523936
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/02/2026 15:03:19
PAP: 905425
Identificacion: 1030639638
Nombre: NELCY LISETH
Apellido 1: RUBIANO
Apellido 2: RIAÑO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3213224171
Codigo Planilla: 1750346498
Periodo Pago: 2026/01
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1030639638Valor: $273.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030639638
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELCY LIZETH RUBIANO FIALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 15 25 46	TELÉFONO:	6076451
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1750346498	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (dia/mm/aaaa)			2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACION			60958013701

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 149.500	$ 1.300	$ 150.800
SUBTOTALES:										$ 149.500	$ 1.300	$ 150.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.800	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 116.800	$ 1.000	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES:													$ 116.800	$ 1.000	$ 0	$ 117.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADTR			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.900		$ 4.900	$ 100	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:										$ 4.900	$ 100	$ 0	$ 5.000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOVEDAD	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	RESIDENCIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	RPA	PENSION									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	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
1	CC 1030639638	1-INGRESO NUEVO SISTEMA	1-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.935				NO	15																	25-14 COLPENSIONES	15	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 933.816	$ 116.800	$ 0	$ 116.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 933.816	1030639638	$ 4.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 273.600

Girón, 23 de febrero de 2026

SEÑORES:
CONCEJO MUNICIPAL DE GIRON
Ciudad

CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

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

Yo, **Nelcy Lizeth Rubiano Fiallo** identificada con cedula de ciudadanía N°. 1.030.639.638 de Bogotá.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al **CONCEJO MUNICIPAL DE GIRON** hasta el día 14 del mes de agosto de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el articulo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no hare 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 articulo 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 articulo 206 del Estatuto Tributario, toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del articulo 1.2.4.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Girón, 23 de febrero de 2026

Firma: _____
C.c. 1.030.639.638
Telefono: 3213224171
Correo: nelirufi0406@gmail.com

CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN
SECRETARÍA GENERAL
Girón, 05 de enero de 2026

Implementación de medida correctiva sobre supervisión de aportes a seguridad social

Respetados contratistas:

Me permito informarles que, como resultado del proceso auditor desarrollado por la **Contraloría General de Santander**, se emitió el **Hallazgo de Auditoría No. 16**, el cual advierte una **indebida supervisión a los pagos de seguridad social.**

En virtud de dicho hallazgo, y con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones legales en materia de seguridad social, así como fortalecer el control institucional, se establece el siguiente lineamiento de obligatorio cumplimiento para todos los contratistas vigentes y futuros:

1. Notificación de múltiples contratos.

Mientras su contrato con el Concejo Municipal de Girón se encuentre vigente, el contratista deberá **informar de manera inmediata y por escrito** a esta Secretaría si llega a suscribir **dos (2) o más contratos simultáneamente** con entidades públicas o privadas, ya sea como contratista independiente o bajo cualquier otra modalidad que implique cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social.

2. Validación de aportes a la seguridad social.

Esta notificación es indispensable para que el supervisor del contrato pueda **verificar que los aportes realizados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA)** correspondan de manera adecuada a los ingresos percibidos por todos los contratos vigentes, en concordancia con lo establecido en el artículo 3.1.1 del **Decreto 780 de 2016** (Decreto Único Reglamentario del Sector Salud) y el **parágrafo 1o del artículo 41 de la Ley 80.**

3. Condición para el pago de honorarios.

El pago de honorarios quedará condicionado a la entrega oportuna de los soportes de pago de seguridad social y a la validación por parte del supervisor, quien deberá dejar constancia de dicha verificación antes de autorizar el trámite. La omisión de esta notificación o el incumplimiento de los requisitos mencionados podrá ser considerada como un incumplimiento contractual, dando lugar a las consecuencias legales y contractuales pertinentes.

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se solicita diligenciar la siguiente información:

Yo, Nelcy Lizeth Rubiano Fall identificado(a) con cédula No. 1030 639 638, contratista del Concejo Municipal de Girón en virtud del Contrato No. _____ de _____, declaro bajo la gravedad de juramento que me comprometo a notificar por escrito a la Secretaria General del Concejo Municipal de Girón cualquier otro contrato suscrito con entidades públicas o privadas mientras esté vigente mi relación contractual con esta corporación, con el fin de que se pueda verificar de forma adecuada la liquidación y el pago de mis aportes al Sistema General de Seguridad Social.

Firma del contratista: _____
Fecha: 20 / 02 / 2026

Agradezco su atención y colaboración en el cumplimiento de esta directriz, la cual busca dar respuesta inmediata al hallazgo identificado por el órgano de control fiscal, así como mejorar las prácticas administrativas del Concejo Municipal de Girón.

Cordialmente,

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
SECRETARIO GENERAL, 2026