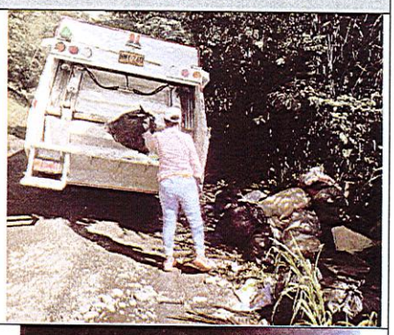
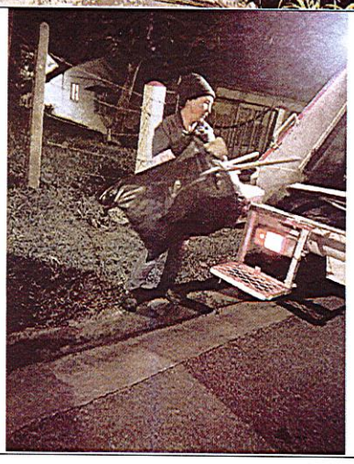
INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

Número del Contrato	CPS-002-2026	Fecha Inicio: 02/01/2026	Fecha Final: 30/01/2026	
Objeto del Contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BARRIDO, RECOLECCIÓN Y LIMPIEZA DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS DISPUESTOS EN LAS ÁREAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL."			
Contratista	AIDE HERNANDEZ NIÑO			
Nit o CC No.	37.626.083			
Supervisor	RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS			
Periodo de Reporte	Desde: 02 de enero de 2026		Hasta: 31de enero de 2026	
Avance de Ejecución	Porcentaje de avance: 16.66 %		De: 100%	
Pago de Aportes a Seguridad Social	Periodo de Cotización: enero Fecha de Pago: 13/01/2026 Planilla No. 8639690713			
Valor del contrato	$12.600.000,00	Valor ejecutado	$0,0	
Valor a pagar	$ 2.100.000,00	Saldo del Contrato	$10.500.000,00	

En mi condición de Contratista de: Prestación de Servicios Profesionales ___, Apoyo a la Gestión __X_, de la **Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Puente Nacional, ACUAPUENTE S.A. E.S.P**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo correspondiente desde 02/01/2026, hasta 31/01/2026, en cumplimiento de las obligaciones establecidas dentro del contrato No. 002 de enero, 02 de 2026.

OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA			
N.	**Actividades- Obligaciones del Contrato**	**Actividades ejecutadas por el contratista**	**Anexos - Evidencia Verificable**
1	Realizar la recolección de los residuos sólidos orgánicos dispuestos en el Municipio de Puente Nacional.	Se apoyó en la recolección de los residuos sólidos por las diferentes áreas del municipio.	
2	Mantener en buen estado de limpieza las áreas públicas del Municipio de Puente Nacional.	Se mantiene en buen estado de limpieza las diferentes áreas del municipio.	
3	Demás que le sean designadas por el supervisor en razón a la ejecución del contrato.		

Fecha de Presentación:

Cordialmente,

Nombre y Apellido: AIDE HERNANDEZ NIÑO
Correo electrónico: aidehernandez3344@gmail.com

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: AIDE HERNANDEZ NIÑO **Identificación:** CC-37626083 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2026-01-30 **Fecha límite de pago:** 2026-02-19 **Planilla lista para pago por cualquier entidad bancaria** **Período pensión:** 2026-01 **Período salud:** 2026-01 **Referencia de pago (PIN): 8603687362** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8639587939	**Sin pagar**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$280.200	$280.200	☐
EPS041	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	1	$0	$0	$0	$218.900	$218.900	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$42.700	$42.700	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$541.800	$541.800	

Imprimir Descargar Resumen

SOLU PAGO recibo

Practi
Comprobante de Pago
Id de Transaccion:1068770135,
Fecha:2026-01-10 13:10:11,
Producto:Facturas
Numero:3222129510
Monto:$541,800
Respuesta:Pago Exitoso
Codigo autorizacion:749211
Nota:
Nombre Convenio:PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Referencia:8639690713
Tipo Pago:Referenciado
Id Aprobacion:749211
Codigo Convenio:1139
LINEA DE ATENCION AL CLIENTE:BOGOTA:7432626 /NACIONAL: 018000512825
PRACTISISTEMAS:Corresponsal Banco de Bogota
Reenviar SMS
Vuelva Pronto! Gracias.

SOLU PAGO recibo

Practi
Comprobante de Pago
Id de Transaccion:1068770135,
Fecha:2026-01-10 13:10:11,
Producto:Facturas
Numero:3222129510
Monto:$541,800
Respuesta:Pago Exitoso
Codigo autorizacion:749211
Nota:
Nombre Convenio:PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Referencia:8639690713
Tipo Pago:Referenciado
Id Aprobacion:749211
Codigo Convenio:1139
LINEA DE ATENCION AL CLIENTE:BOGOTA:7432626 /NACIONAL: 018000512825
PRACTISISTEMAS:Corresponsal Banco de Bogota
Reenviar SMS
Vuelva Pronto! Gracias.

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: AIDE HERNANDEZ NIÑO **Identificación:** CC-37626083 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2026-01-10 **Período pensión:** 2026-01 **Período salud:** 2026-01 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8639690713	I	$542.300	2026-02-20	Lista para pago en banco
8603687362	I	$541.800	2026-02-19	Lista para pago en banco
8639690713	I	$541.800	2026-02-19	Lista para pago en banco
8603687362	I	$542.300	2026-02-20	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

Alcaldía Municipal
Puente Nacional

MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL

RECIBOS DE CAJA No: RC 26-00319 Enero 30 de 2026 Pg: 1 Cc: 1

Recibimos de: AIDE HERNANDEZ NIÑO CC37.626.083

La suma de: CIENTO SEIS MIL PESOS m/cte.**********

Por concepto de: INGRESO POR: ESTAMPILLA ACUAPUENTE POR UN VALOR DE $ 2. 100.000

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Recibo Oficial	1,000.00
Estamp Pro-Bienestar Adulto	84,000.00
Estamp Pro-Cultura	21,000.00
Totales $	106,000.00

MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL
HACIENDA
30 ENE 2026
CANCELADO

Recibí: _____

Elaboró: CMLB

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600064342

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$42.000
PRO UIS	$42.000
Total	**$84.000**
Ordenanza 012	$8.400
Total a Pagar	**$92.400**

Fecha de Expedición 2026/01/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/02

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Puente Nacional - Acuapuente S.A. E.S.P. - PUENTE NACIONAL**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37626083
Nombre AIDE HERNANDEZ NIÑO
Dirección **Teléfono**
Municipio PUENTE NACIONAL **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600064342(3900)00000000092400(96)20260202

VALOR TOTAL CONTRATO	12.600.000
FECHA CONTRATO	02/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.100.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.100.000
NRO. CONTRATO	002

banco popular OF. PUENTE NACIONAL CAJA 03 30 ENE. 2026 491 RECIBIDO POR CAJA

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600064342**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Puente Nacional - Acuapuente S.A. E.S.P. - PUENTE NACIONAL**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: AIDE HERNANDEZ NIÑO
Dirección:
Número: 37626083
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	12.600.000
FECHA CONTRATO	02/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.100.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.100.000
NRO. CONTRATO	002

banco popular OF. PUENTE NACIONAL CAJA 03 30 ENE. 2026 491 RECIBIDO POR CAJA

PRO HOSPITAL	$42.000
PRO UIS	$42.000
Total	**$84.000**
Ordenanza 012	$8.400
Total a Pagar	**$92.400**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600064342**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Puente Nacional - Acuapuente S.A. E.S.P. - PUENTE NACIONAL**

Total a Pagar **$92.400**

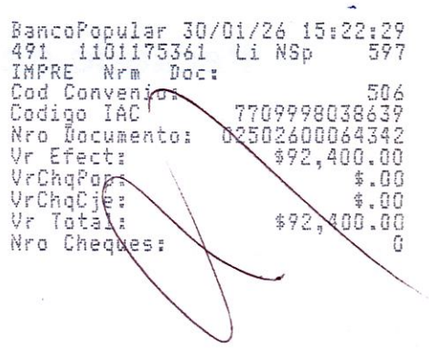
Fecha de Expedición 2026/01/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/02

VALOR TOTAL CONTRATO	12.600.000
FECHA CONTRATO	02/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.100.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.100.000
NRO. CONTRATO	002

banco popular OF. PUENTE NACIONAL CAJA 03 30 ENE. 2026 491 RECIBIDO POR CAJA

PRO HOSPITAL	$42.000
PRO UIS	$42.000
Total	**$84.000**
Ordenanza 012	$8.400

SYC


BancoPopular 30/01/26 15:22:29
491 1101175361 Li NSp 597
IMPRE Nrm Doc:
Cod Convenio: 506
Codigo IAC 7709998038639
Nro Documento: 02502600064342
Vr Efect: $92,400.00
VrChqPop: $.00
VrChqCje: $.00
Vr Total: $92,400.00
Nro Cheques: 0

10581697

00915125

10581697

00915125

10581697

00915125

NOMBRE DEL CONTRATISTA: AIDE HERNANDEZ NIÑO			
C.C. 37.626.083 EXPEDIDA EN PUENTE NACIONAL			
DIRECCIÓN: CARRERA 3 #199-200			
TELEFONO: 3222129510			
CUENTA DE COBRO N°. 001			
PERIODO: 02 DE ENERO AL 31 ENERO DE 2026			
EMPRESA	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE PUENTE NACIONAL S.A. E.S.P.	NIT	804.009.177-2
DIRECCIÓN	Anillo Vial	TELEFONO	3108730772

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Contrato de apoyo a la gestión 002 del 02 de enero de 2026 cuyo objeto consiste en "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN PARA EL BARRIDO, RECOLECCIÒN Y LIMPIEZA DE LOS RESIDUOS SÒLIDOS DISPUESTOS EN LAS ÀREAS PÙBLICAS DEL SECTOR URBANO DEL MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL SANTANDER"	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00
TOTAL			$ 2.100.000,00

SON: DOS MILLÒNES CIEN MIL PESOS M/CTE

AIDE HERNANDEZ NIÑO
C.C.37.626.083 DE PUENTE NACIONAL

EL PAGO DEBERÁ REALIZARSE A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA DE AHORROS No. 02071040657 DEL BANCO FINANCIERA COMULTRASAN, CUYO TITULAR ES EL AQUÍ SUSCRITO.

TENIENDO EN CUENTA LO CONSAGRADO EN EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN DE HONORARIOS Y COMPENSACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS (2) O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001
CONTRATO DE APOYO A LA GESTIÒN No. 002 DE 2026

TIPO DE CONTRATO:	APOYO A LA GESTIÒN 002	
CONTRATISTA:	AIDE HERNANDEZ NIÑO	
C.C No.	37.626.083	
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN PARA EL BARRIDO, RECOLECCIÒN Y LIMPIEZA DE LOS RESIDUOS SÒLIDOS DISPUESTOS EN LAS ÀREAS PÙBLICAS DEL MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL"	
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($12.600.000,00)	
VALOR ADICIONAL:	N/A	
ANTICIPO INICIAL:	N/A	
ANTICIPO ADICIONAL:	N/A	
PLAZO INICIAL:	CINCO (05) MESES Y TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS	
CARGO	Tècnico Operativo	
FECHA DE INICIO:	02 de enero de 2026	
FECHA DE TERMINACION:	30 de junio de 2026	
VALOR A PAGAR:	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000,00)	
PERIODO DE PAGO:	DESDE: 02 de enero de 2026	HASTA:31 de enero de 2026

Con base en los informes presentados por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato, tomando como base el informe de actividades No. 001 por valor de **DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000,00).**

C E R T I F I C O Q U E:

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

DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO
1. Realizar la recolección de los residuos sólidos orgánicos dispuestos en el Municipio de Puente Nacional.	Se pudo evidenciar que el contratista apoyo en la recolección de los residuos sólidos por las diferentes áreas del municipio.
2. Mantener en buen estado de limpieza las áreas públicas del municipio de puente nacional.	Se evidencio que el contratista mantiene en buen estado de limpieza las diferentes áreas del municipio.

3. Demás que le sean designadas por el superior en razón a la ejecución del contrato.	

2-BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	DEBITO	CREDITO
Valor inicial	$12.600.000,00	
Valor adición		$0.0
Valor acta de pago No. 01		$2.100.000,00
Saldo pendiente por ejecutar		$10.500.000,00
Saldo a favor de la empresa		$0.0
Sumas iguales	$12.600.000,00	$12.600.000,00

3- GARANTÍAS (NO APLICA)

De acuerdo a lo pactado en el texto del contrato, de acuerdo al valor, forma de pago, alcances y obligaciones del mismo la entidad estatal no exigió la suscripción de garantías especiales para amparar riesgos previsibles derivados de la ejecución del presente contrato.

4- VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL SEGURIDAD SOCIAL

Así mismo se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del periodo, a saber:

APORTES DE SALUD	Periodo de cotización	ENERO 2026
	Fecha de pago	13/01/2026
	No planilla	8639690713
	Ingreso base de cotización	$1.750.905,00
	Valor cotizado	$218.900
	E.P.S	NUEVA EPS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ENERO 2026
	Fecha de pago	13/01/2026
	No planilla	8639690713
	Ingreso base de cotización	$1.750.905,00
	Valor cotizado	$42.700
	A.R.L	POSITIVA
APORTE PENSION	Periodo de cotización	ENERO 2026
	Fecha de pago	13/01/2026
	No planilla	8639690713
	Ingreso base de cotización	$1.750.905,00
	Valor cotizado	$280.200
	Fondo de pensión	PORVENIR

Por lo anterior, el suscrito Supervisor, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Puente Nacional, a los

RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS
Técnico Operativo

El contratista realizó actividades a satisfacción y fueron revisadas y avaladas por el supervisor.

Evidencias y soportes hacen parte del informe del contratista.

ACTA PARCIAL DE EJECUCION Y PAGO No. 001

FECHA PRESENTE ACTA			
CONTRATO	002	FECHA	02 enero de 2026
OBJETO	**"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BARRIDO, RECOLECCIÓN Y LIMPIEZA DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS DISPUESTOS EN LAS ÁREAS PÚBLICAS MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL."**		
VALOR INICIAL	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($12.600.000,00)		
PLAZO	CINCO (05) MESES Y TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO		
CONTRATISTA	**AIDE HERNANDEZ NIÑO**		
SUPERVISION	RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS		
CDP PRESUPUESTAL	26-00002		
REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00002		
FECHA DE INICIO	02 de enero de 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de junio de 2026		
EJECUCION CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	PLAZO		VALOR
	16.66 %		$2.100.000.00

El suscrito supervisor CERTIFICA QUE: **AIDE HERNANDEZ NIÑO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.626.083 de Puente Nacional como contratista, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el dos (02) de enero al treinta y uno (31) de enero del año 2026, habiendo llevado a cabo de manera oportuna y en debida forma las actividades contratadas, presentando el pago de la planilla de seguridad social integral, de acuerdo con el contrato, para lo cual se evidencia en el respectivo informe de actividades.

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DEBITO	CREDITO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$12.600.000.00**	
VALOR ACTA PARCIAL 001		**$ 2.100.000.00**
VALOR A EJECUTAR		**$ 10.500.000.00**
SUMAS IGUALES	**$12.600.000.00**	**$12.600.000.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Recibo No.	8639690713		
Entidad donde realiza el pago	ASOPAGOS	Valor total del aporte	$541.800
Periodo cotizado	2026-01	Salud	$218.900
	2026-01	ARP	$42.700
	2026-01	Pensión	$280.200

RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS
Técnico Operativo
Supervisor

AIDE HERNANDEZ NIÑO
Contratista