

 PERSONERÍA Municipal de Piedecuesta Nuestro Compromiso es Servir	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GAF-069
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

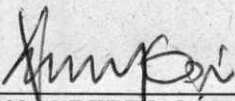
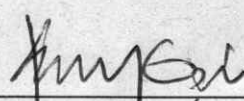
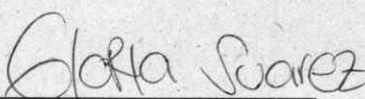
Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios
---------------------	----------------------	-------------------

BENEFICIARIO:	GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA									
C.C. o NIT:	63.430.505									
VALOR:	\$ 2.200.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	☒	Convenio	☐	Resolución	☐	No. SECOP II	CO1.PCCNT R.9036636	Fecha	22/01/2026
	Adicional	☐	Orden de Compra	☐	☐	☐	N° Adicional u Orden de Compra:	☐	Fecha	☐

DOCUMENTOS ANEXOS										
Pago Seguridad Social y Parafiscales	☒	Certificación Bancaria	☒	Documento soporte para los no obligados a facturar	☒					
Entrada Almacén	☐	Factura Electrónica	☐	Resolución	☐					
RUT	☐	Orden de compra	☐	Otros	☐					

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos			Valor por rubro presupuestal a cobrar.				
No: 26P00022	No: 26P00024	2.1.2.02.02.009.02	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN			\$ 2.200.000				
FECHA <u>15</u> / <u>01</u> / <u>2026</u> dd mm aaaa	FECHA <u>22</u> / <u>01</u> / <u>2026</u> dd mm aaaa									
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos			Valor por rubro presupuestal a cobrar				
No: _____	No: _____	N/A	N/A			N/A				
FECHA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> dd mm aaaa	FECHA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> dd mm aaaa									
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	☒	Parcial	☒	Cuenta de cobro No	Vigencia		
ENERO-FEBRERO	22 ENERO 2026	21 FEBRERO 2026	Informe Supervisión	☒	Final	☐	01	2026		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SISTEMATIZACIÓN, GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.
----------------------------	---

RESPONSABLES:	
 FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ PERSONERO MUNICIPAL Ordenador del gasto	 FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ PERSONERO MUNICIPAL Supervisor del contrato
N/A	
N/A	 GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA Celular 3155377155



DECLARACION DEL EMPLEADO

Código: F-GAF-070
Versión: 0.0
Página 1 de 1

Piedecuesta,

23 DE FEBRERO DEL 2026

Doctora
DEISY TATIANA QUINTERO JIMENEZ
Director de Tesorería e Impuesto
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**:

Nombre completo del prestador del servicio	GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA
Cedula de Ciudadanía	63.430.505
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DE IVA
Mes al que corresponde la certificación	22/01/2026 – 21/02/2026

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	6007164971	01/2026	2026/02/12	\$ 169.100
SALUD	6007164971	01/2026	2026/02/12	\$ 132.200
RIESGOS LABORALES	6007164971	01/2026	2026/02/12	\$ 5.600
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

Gloria Suarez
GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA
C.C. No. 63.430.505 de Floridablanca

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACION
NOMBRE O RAZON SOCIAL
DIRECCION
TIPO APORTANTE
FORMA DE PRESENTACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).

CÉDULA DE CIUDADANÍA
BUCARAMANGA
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
UNICO

DEPARTAMENTO
TELEFONO
CLASE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONOMICA

GLORIA AMPARO SUÁREZ DE ARCE
1111111
INDEPENDIENTE
Otras actividades de servicios personales n.e.p.

OTROS
SANTANDER
1111111
INDEPENDIENTE
Otras actividades de servicios personales n.e.p.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA
BUCARAMANGA
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
UNICO

DEPARTAMENTO
TELEFONO
CLASE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONOMICA

GLORIA AMPARO SUÁREZ DE ARCE
1111111
INDEPENDIENTE
Otras actividades de servicios personales n.e.p.

OTROS
SANTANDER
1111111
INDEPENDIENTE
Otras actividades de servicios personales n.e.p.

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

6007164971
2026
2026/02/12

enero
2026
2026/02/12

6007164971
2026
2026/02/12

enero
2026
2026/02/12

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa)

6007164971
2026
2026/02/12

enero
2026
2026/02/12

6007164971
2026
2026/02/12

enero
2026
2026/02/12

TOTAL APORTES A PENSION									
EMPLEADOR		COTIZANTE		FSP		SOLIDARIDAD		SUBSISTENCIA	
25-14		25-14 COLPENSIONES		1		\$ 188.100		\$ 188.100	
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		VALOR A DRE		MORA	
Nº		Nº		Nº		Nº		Nº	
COTIZANTES		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION	
1		\$ 188.100		\$ 188.100		\$ 188.100		\$ 188.100	
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		VALOR A DRE		MORA	
Nº		Nº		Nº		Nº		Nº	
COTIZANTES		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION	
1		\$ 188.100		\$ 188.100		\$ 188.100		\$ 188.100	
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		VALOR A DRE		MORA	
Nº		Nº		Nº		Nº		Nº	
COTIZANTES		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION	
1		\$ 188.100		\$ 188.100		\$ 188.100		\$ 188.100	
SUB-TOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 306.900

2026/02/12 8:22 AM USUARIO: SOI COSA-0005

PÁGINA 1 DE 1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63430505
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 33 47 34	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6007164971	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	9	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 56824825

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 169.100
SUBTOTAL:					1	\$ 169.100
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A			1	\$ 132.200
SUBTOTAL:					1	\$ 132.200
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A			1	\$ 5.600
SUBTOTAL:					1	\$ 5.600

VALOR SIN MORA:	\$ 305.000
VALOR MORA:	\$ 1.900
TOTAL PAGADO:	\$ 306.900

N° : 96046

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO																			
MUNICIPIO O DISTRITO: PIEDECUESTA							FECHA MÁXIMA DE PRESENTACIÓN												
DEPARTAMENTO: SANTANDER							2026-03-31												
AÑO GRAVABLE		2025		Marque el Bimestre o periodo anual															
				ene-feb		mar-abr		may-jun		jul-ago		sep-oct		nov-dic		anual			
				1		2		3		4		5		6		X			
OPCIÓN DE USO										DECLARACIÓN INICIAL		X SOLO PAGO		CORRECCIÓN		Declaración que corrige N°		fecha 2026-02-11	
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL: GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA																	
	2	CC	X	NIT	TI	CE	N° 63430505		DV	Es Consorcio o Unión Temporal		Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo							
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: DG 8 19B 37 BARRIO MIRADOR DE ARENALES																	
	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN : GIRON										DEPARTAMENTO: SANTANDER								
4	TELÉFONO:				5. CORREO ELECTRÓNICO				6. N° ESTABLECIMIENTOS				Tipo de Régimen						
	3155377155				gasa7555@hotmail.com				0				NO RESPONSABLE DE IVA						
B. BASE GRAVABLE	08	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS															15,050,000		
	09	MENOS INGRESOS FUERA DEL MUNICIPIO O DISTRITO															0		
	10	TOTAL DE INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (REGLON 8 MENOS 9)															15,050,000		
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS															0		
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES															0		
	13	MENOS INGRESAR POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS															0		
	14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO GRAVADOS															0		
	15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXCENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)															0		
16	TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES															15,050,000			
C. DISCRIMINACIÓN DE ACT GRAVADAS	ACTIVIDADES GRAVADAS		CÓDIGO		INGRESOS GRAVADOS				TARIFA				IMPUESTO						
	ACTIVIDAD.1		8211		15,050,000				5.000				75,250						
	OTRAS ACTIVIDADES		(ver desagregado en anexo)		0				N/A				0						
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS:				15,050,000				17. TOTAL IMPUESTO :				75,250						
D. LIQUIDACION. PRIVADA	(KW)																	0	
	17	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO															75,000		
	19	IMPUESTO LEY 56 DE 1981															0		
	20	TOTAL DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (REGLÓN 17+19)															75,000		
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% DEL REGLÓN 20)															0		
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO															0		
	23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) 2% DEL REGLÓN 20															0		
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011)															0		
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)															75,000		
	26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS															0		
	27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo															72,000		
	28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo															0		
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR															0		
	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE															0		
	31	SANCIONES															0		
	E. PAGO.	32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN															0	
33		TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)															3,000		
34		TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero															0		
35		VALOR A PAGAR															750		
36		DESCUENTO POR PRONTO PAGO															0		
37		INTERESES DE MORA															0		
38		TOTAL A PAGAR (Renglón 35-36+37)															1,000		
39		LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del Municipio/distrito)															0		
40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39)															1,000			
FIRMAS	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE										FIRMA DEL CONTADOR REVISOR FISCAL								
	 GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA 2026-02-11 11:29:04																		
	NOMBRE: GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA										NOMBRE:								
CC X CE TI No.63430505										CC CE No. TP No.									
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS										BANCOS AUTORIZADOS PARA PAGO									
										BANCOLOMBIA									
										BANCO CAJA SOCIAL									
Impreso desde el portal industria comercio 2026-02-11 11:29:06																			

Pago a ICA Piedecuesta



\$ 3.000 COP



Transacción aprobada (PSE)

Información de la transacción	
Transacción #	1372044-1770827492-11011
Referencia	41227

Pago efectuado con



Comprobante de pago PSE	
Estado de la transacción:	Aprobada
Descripción del pago:	Pago a ICA Piedecuesta, ref: 41227
Banco:	NEQUI
Pago efectuado a:	ICA Piedecuesta - (MUNICIPIO DE PIEDECUESTA NIT 890205383)
Fecha de la transacción:	2026-02-11T11:32:02.603
Código Único de Seguimiento (CUS):	54725962
Ticket ID:	177082749211011

 PÁGOS SEGUROS POR **Wompi**

 **Grupo Cibest**

ESTADOS DE CUENTA

Señor Contribuyente, desde esta opción puede verificar el listado de las declaraciones pagas y pago.

GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA

Cerrar sesión

Consultar estado de cuenta

Fecha	Estado	Vigencia	Período	Valor	Fecha radicación	Estado radicada	Deuda	Abono	Saldo	Fecha ult. pago	Id.	Corrección
2025-03-18	Radicada	2024	ANUAL	2,000.00	2025-03-18	SALDADA	2,000.00	2,000.00	0.00	2025-04-28	73286	No
2026-02-11	Radicada	2025	ANUAL	3,000.00	2026-02-11	SALDADA	3,000.00	3,000.00	0.00	2026-02-11	96046	No

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141234896235			
		 (415)7707212489984(8020) 000014123489623 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 3 4 3 0 5 0 5 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 6 3 4 3 0 5 0 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 6 8		30. Ciudad/Municipio Floridablanca 2 7 6	
31. Primer apellido SUAREZ		32. Segundo apellido DE ARCHILA		33. Primer nombre GLORIA	
				34. Otros nombres AMPARO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Girón 3 0 7	
41. Dirección principal DG 8 19 B 37 BRR MIRADOR DE ARENALES					
42. Correo electrónico gasa7555@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 0 7 6 5 9 3 1 7 7		45. Teléfono 2 3 1 5 5 3 7 7 1 5 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 1 2 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 3 0 8		48. Código 8 2 1 1	
		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 0 1		50. Código 1 2	
				51. Código 9 2 2 1	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre SUAREZ DE ARCHILA GLORIA AMPARO		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600096567

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS

\$ 44.000

Total Estampillas

\$ 44.000

Ordenanza 012

\$ 4.400

Total a Pagar

\$ 48.400

Fecha de Expedición 2026/02/11

Fecha Limite de Pago 2026/02/12

Con destino a: Personería de Piedecuesta

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 63430505

Nombre GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento



(415)7709998038639(8020)02502600096567(3900)0000000044000(96)20260212

VALOR BASE \$ 2.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 8.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 2.200.000
FECHA CONTRATO 22/01/2026
NRO. CONTRATO 023
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Trámite

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Personería de Piedecuesta

Tipo de Doc. CC

Número: 63430505

Nombre: GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 2.200.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.200.000

FECHA CONTRATO

22/01/2026

NRO. CONTRATO

023

Total Estampillas

\$ 44.000

Ordenanza 012

\$ 4.400

Total a Pagar

\$ 48.400

SVC

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Personería de Piedecuesta

Total a Pagar

\$ 48.400

Fecha de Expedición 2026/02/11

Fecha Limite de Pago 2026/02/12

VALOR BASE

\$ 2.200.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.200.000

FECHA CONTRATO

22/01/2026

NRO. CONTRATO

023

Total Estampillas

\$ 44.000

Ordenanza 012

\$ 4.400

Gobernación

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Personería de Piedecuesta

PRO UIS

\$ 44.000

Total Estampillas

\$ 44.000

Ordenanza 012

\$ 4.400

Total a Pagar

\$ 48.400

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 63430505

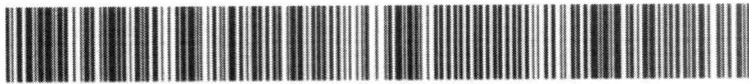
Nombre GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600096567(3900)0000000044000(96)20260212

VALOR BASE \$ 2.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 8.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 2.200.000
FECHA CONTRATO 22/01/2026
NRO. CONTRATO 023

Fecha de Expedición 2026/02/11

Fecha Limite de Pago 2026/02/12

Banco

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 63430505

Nombre GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



(415)8902012356005(8020)02502600096567(3900)0000000044000(96)20260212



(415)8902012356005(8020)02502600096567(3900)0000000044000(96)20260212

Referencia Bancaria

Viernes, 23 de febrero de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA identificado(a) con CC 63.430.505, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	79664269118	2024/02/23	ACTIVA

* **Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 01

FECHA: (23/02/2026)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ
DEPENDENCIA:	PERSONERÍA MUNICIPAL
CARGO:	PERSONERO MUNICIPAL
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	N/A
DEPENDENCIA:	N/A
CARGO:	N/A

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 22/01/2026 hasta 21/02/2026, en los siguientes términos:

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.9036636
CONTRATISTA:	GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA
NIT – RUT:	63.430.505 - 1
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SISTEMATIZACIÓN, GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar en la atención y registro de usuarios de la Personería del Municipio de Piedecuesta.	Registro y apoyo en Atención al Usuario en Ventanilla de la Personería Municipal de Piedecuesta	Link

2	Ejecutar los procesos de organización, foliación, clasificación y archivo de los expedientes físicos y electrónicos de la Entidad, aplicando los instrumentos archivísticos vigentes y asegurando que la documentación se encuentre debidamente custodiada en los lugares y parámetros establecidos por la Personería Municipal.	Organizar los expedientes en Físico y clasificarlos según corresponda su Serie Documental Escanear los radicados en físicos para enviarlos al Correo de correspondencia para su respectiva asignación.	Evidencia Fotográfica
3	Brindar atención al ciudadano en la recepción de solicitudes, realizando el proceso de radicación, rotulación y registro de la documentación allegada, así como la alimentación de las bases de datos de registro inicial para garantizar la trazabilidad de la gestión administrativa y de atención al público.	Apoyo en Ventanilla en registro de usuarios. Apoyo en Gestión documental en traslado de Oficina	Link; Evidencia fotográfica
4	Apoyar la implementación del archivo digital mediante la digitalización de documentos y la actualización permanente de los formatos, sistemas digitales y plataformas tecnológicas establecidas por la entidad para la gestión documental.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
5	Velar por la reserva, seguridad y correcto estado físico de los expedientes bajo su custodia, garantizando que el manejo de la información sensible de la entidad se realice bajo principios de ética profesional y normas de protección de datos personales.	NA	NA
6	Realizar el inventario documental (según formato F-GD-018 y normas del AGN) para la entrega periódica de productos, y participar activamente en los eventos o actividades institucionales programadas, cumpliendo con las demás tareas asignadas para el correcto funcionamiento de la Personería.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
7	Las demás que señale el Personero Municipal o que le sean asignadas por el supervisor del Contrato, así como, participación en los eventos y actividades organizados por la personería municipal de Piedecuesta y las que sean necesarias para el cabal desarrollo de este	Inducción General Apoyo en Actas para Asistencia de Gestión Documental. Acompañamiento en Colegio Cavirey del programa Superfamilias	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (02) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD INTEGRAL DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	01/2026
	Fecha de pago	12/02/2026
	Nº de Planilla	6007164971
	Ingreso Base de Cotización	1.050.543
	Valor cotizado	132.200
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	01/2026
	Fecha de pago	12/02/2026
	Nº de Planilla	6007164971
	Ingreso Base de Cotización	1.050.543
	Valor cotizado	169.100
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	01/2026
	Fecha de pago	12/02/2026
	Nº de Planilla	6007164971
	Ingreso Base de Cotización	1.050.543
	Valor cotizado	5.600
	A.R.L.	SEGUROS BOLIVAR
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA

FIRMA
NOMBRE: GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA
CEDULA No.: 63.430.505 de Floridablanca



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

Código: F-GAF-017
Versión: 4.0
Página 1 de 2

INFORME DE SUPERVISION N° 01

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)		CO1.PCCNTR.9036636			
FECHA DEL CONTRATO		22/01/2026			
SUPERVISOR		FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ			
CARGO SUPERVISOR		PERSONERO MUNICIPAL			
SUPERVISOR DE APOYO		N/A			
CARGO SUPERVISOR DE APOYO		N/A			
CONTRATISTA		GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA			
RUT		63.430.505 - 1			
REGIMEN	RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SISTEMATIZACIÓN, GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			\$ 8.800.000		
N° CDP INICIAL	26P00022	VALOR CDP INICIAL		\$ 8.800.000	
N° RP INICIAL	26P00024	VALOR RP INICIAL		\$ 8.800.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO			\$N/A		
N° CDP ADICIONAL	N/A	VALOR CDP ADIC.		N/A	
N° RP ADICIONAL	N/A	VALOR RP ADIC.		N/A	
RUBRO PRESUPUESTAL			2.1.2.02.02.009.02		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$ 8.800.000		
VALOR MENSUAL			\$ 2.200.000		
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)			\$ N/A		
PLAZO INICIAL			CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL			N/A		
PLAZO TOTAL			CUATRO (04) MESES		
FECHA ACTA DE INICIO			(22/01/2026)		
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO			(21/05/2026)		

Elaboró: SIG

Revisó: Contratación

Aprobó: Personero Municipal

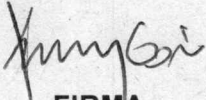
COPIA CONTROLADA

ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD					N/A			
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME					DESDE: (22/01/2026)			
					HASTA: (21/02/2026)			
OFICINA GESTORA					PERSONERÍA DE PIEDECUESTA			
VALOR A PAGAR					\$ 2.200.000			
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS					0			

Con base en los informes presentados por GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el (22/01/2026) Y (21/02/2026) y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago PARCIAL No (1) por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 2.200.000) y en calidad de Supervisor del Contrato certifié que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ** y supervisor de apoyo **((N/A))**, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los (23/02/2026)

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 FIRMA	 FIRMA
NOMBRE: FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ CARGO: PERSONERO MUNICIPAL	NOMBRE: ((N/A)) CARGO: ((N/A))

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	Final: _____ Parcial <u> X </u>	Acta No <u> 01 </u>	
Fecha de la Presente Acta		(23-02-2026)	
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR. 9036636	Fecha del Contrato:	22/01/2026
Contratante:	PERSONERÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Ordenador del Gasto:	FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ – PERSONERO MUNICIPAL		
Contratista	Nombre o razón social:	GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA	
	NIT o CC:	63.430.505	
	Representante legal:	N/A	
	CC:	N/A	
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SISTEMATIZACIÓN, GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.		
Plazo Inicial	CUATRO (04) MESES	Plazo Total	CUATRO (04) MESES
Periodo que Comprende la presente Acta		Desde: (22-01-2026)	Hasta: (21-02-2026)

Plazo Inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo Adicional:	N/A
Plazo Total:	CUATRO (04) MESES

Valor Inicial del contrato	\$ 8.800.000
Valor Adicional del contrato	\$ N/A
Valor Total del Contrato	\$ 8.800.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial N.º 1	\$ 8.800.000	30	\$ 2.200.000	25%

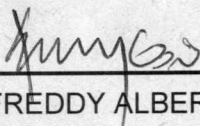
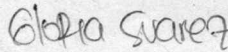
Acta Parcial N.º 2		N/A	N/A	N/A
Acta Parcial N.º 3		N/A	N/A	N/A
Acta Final		N/A	N/A	N/A
Por Ejecutar del Contrato		90	\$ 6.600.000	75%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	\$ 8.800.000	120	\$ 8.800.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ** en calidad de ordenador del gasto y contratista **GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de (\$2.200.000) (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ** y << (N/A)>> que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NÚMERO	\$ 2.200.000
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO  NOMBRE: FREDDY ALBERTO GÓMEZ LÓPEZ CARGO: PERSONERO MUNICIPAL	CONTRATISTA  NOMBRE: GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA CÉDULA: 63.430.505



Periodo	22/01/2026 al 21/02/2026
Nombre contratista	GLORIA AMPARO SUAREZ DE ARCHILA
CPS N°	CO1.PCCNTR.9036636
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SISTEMATIZACIÓN, GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.

Obligación 1; Apoyar en la atención y registro de usuarios de la Personería del Municipio de Piedecuesta.

Registro y apoyo en Atención al Usuario en Ventanilla de la Personería Municipal de Piedecuesta

Obligación 2; Ejecutar los procesos de organización, foliación, clasificación y archivo de los expedientes físicos y electrónicos de la Entidad, aplicando los instrumentos archivísticos vigentes y asegurando que la documentación se encuentre debidamente custodiada en los lugares y parámetros establecidos por la Personería Municipal.

Organizar los expedientes en Físico y clasificarlos según corresponda su Serie Documental

Escanear los radicados en físicos para enviarlos al Correo de correspondencia para su respectiva asignación.

Obligación 3; Brindar atención al ciudadano en la recepción de solicitudes, realizando el proceso de radicación, rotulación y registro de la documentación allegada, así como la alimentación de las bases de datos de registro inicial para garantizar la trazabilidad de la gestión administrativa y de atención al público.

Apoyo en Ventanilla en registro de usuarios.

Apoyo en Gestión documental en traslado de Oficina

Obligación 5; Velar por la reserva, seguridad y correcto estado físico de los expedientes bajo su custodia, garantizando que el manejo de la información sensible de la entidad se realice bajo principios de ética profesional y normas de protección de datos personales.

Obligación 7; Las demás que señale el Personero Municipal o que le sean asignadas por el supervisor del Contrato, así como, participación en los eventos y actividades organizados por la personería municipal de Piedecuesta y las que sean necesarias para el cabal desarrollo de este.

Inducción General

	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y/O EVENTOS	Código: F-GAF-021
		Versión: 1.0
		Fecha: 03-03-2021
		Página 5 de 5

Tenando Basón Canillo

Mona Camilo Arana Mej

Gloria Amparo Suarez

J. Pardo León Lopez

Juan Esteban Jondoso

Elaboró: Área de Talento Humano	Revisó: Asesor de Control Interno	Aprobó: SGC	COPIA CONTROLADA
---------------------------------	-----------------------------------	-------------	------------------

Apoyo en Actas para Asistencia de Gestión Documental.

Acompañamiento en Colegio Cavirey del programa Superfamilias