TRÁMITE PARA ORDEN DE PAGO

GIRON
Administración Municipal

Fecha: 11 de marzo de 2026	Hora: 10:00 am				Evidencias:	SI X	NO	FOLIOS:			
BENEFICIARIO:	KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES										
C.C. o NIT.:	CC 1.098.705.777 de Bucaramanga										
VALOR EN PESOS:	$3.750.000=			VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE						
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	x	Convenio		Resolución				Fecha:	No. 028-2026 del 22 de Enero del 2026	
	Adicional		Otro						Fecha:		
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE PSICOLOGÍA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN, CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO Y BIENESTAR DEL CAPITAL HUMANO DE LA ENTIDAD"											
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.	26-00031	RP No.	26-00028	Rubro Presupuestal:	2.1.2.02.02.008.01			Vigencia:	2026		
Periodo a cobrar	22 DE ENERO DEL 2026	21 de FEBRERO del 2026		Acta:		X	Parcial:	X	1		
				Informe de Supervisión:		X	Final:				
	Anticipo		Desembolso				Pago Anticipado				
	BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS #79959481917										

RESPONSABLES:

Katherine Martinez M.

KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
1.098.705.777 de Bucaramanga

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
Secretario General del Concejo Municipal de Girón

Girón Santander, 11 de marzo del 2026

CUENTA DE COBRO N° 01

EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN
NIT. 804.002.725-7

DEBE A:

KATHERINE JULIETH MARTÍNEZ MORANTES con CC 1.098.705.777 de Bucaramanga, La suma de **TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE: ($3.750.000)** = Por concepto de cuenta N° 01, **PS-028-2026 del 22 de Enero del 2026;** Correspondiente al periodo comprendido entre el 22 de Enero al 21 de Febrero del 2026; Que tiene como objeto: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE PSICOLOGÍA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO Y BIENESTAR DEL CAPITAL HUMANO DE 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 TOMARE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A DICHAS RENTA 2026**

KATHERINE MARTINEZ MORANTES

KATHERINE JULIETH MARTÍNEZ MORANTES
CC 1.098.705.777 de Bucaramanga

ACTA DE PAGO N°01

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				**PS-028-2026 del 22 de Enero del 2026**		
CONTRATISTA:				**KATHERINE JULIETH MARTÍNEZ MORANTES**		
Nit o C.C. No.				1.098.705.777 de Bucaramanga		
OBJETO:				**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE PSICOLOGÍA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO Y BIENESTAR DEL CAPITAL HUMANO DE LA ENTIDAD"**		
VALOR INICIAL:				$30.000.000=		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				Ocho (8) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS		
FECHA DE INICIO:				22 De Enero de 2026		
ACTA DE SUSPENSION	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACION	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACION:				21 De Septiembre 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
ENTIDAD GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN		
VALOR A PAGAR				$3.750.000=		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** 22 De Enero de 2026	**DESDE:** 21 De Febrero de 2026	

En Girón, a los once (11) días del mes de Marzo de 2026 se reunieron **GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS** en calidad de Supervisor; y **KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES** quien comparece en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presenta Acta de Pago **N°01**, que corresponde al periodo comprendido entre el veintidós (22) días del mes de enero del 2026 hasta el veintiún (21) días del mes de febrero del 2026, de acuerdo con las del presente 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 del 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:	**$ 30´000.000=**
VALOR ADICIONAL:	**N/A**
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA #01	**$ 3.750.000=**
NUEVO SALDO:	**$ 26´250.000=**

VALOR CONTRATO PS -028-2026	**$30.000.000=**	
VALOR ADICIONAL		
VR. A PAGAR ACTA PARCIAL No. 1		$3.750.000=
SALDO POR EJECUTAR		$26´250.000=
SUMAS IGUALES	**$30.000.000=**	**$30.000.000=**

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.750.000) =

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los once (11) días del mes de marzo de 2026.

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
SUPERVISOR

Katherine Martinez

KATHERINE JULIETH MARTINEZ
CONTRATISTA

INFORME DEL CONTRATISTA N.01

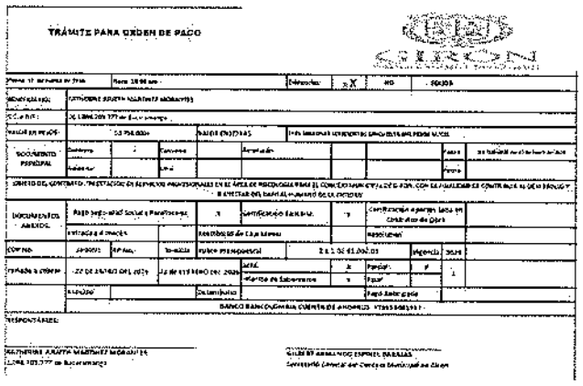
TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				**PS-028-2026 22/Enero/2026**		
CONTRATISTA:				**KATHERINE JULIETH MARTÍNEZ MORANTES**		
Nit o C.C. No.				1.098.705.777 de Bucaramanga		
OBJETO:				**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE PSICOLOGÍA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO Y BIENESTAR DEL CAPITAL HUMANO DE LA ENTIDAD"**		
VALOR INICIAL:				$30.000.000=		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				Ocho (8) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS		
FECHA DE INICIO:				22 De Enero de 2026		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	No	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	No	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACION:				21 De Septiembre 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
ENTIDAD GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN		
VALOR A PAGAR				$3.750.000=		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** 22 De Enero de 2026	**DESDE:** 21 De Febrero de 2026	

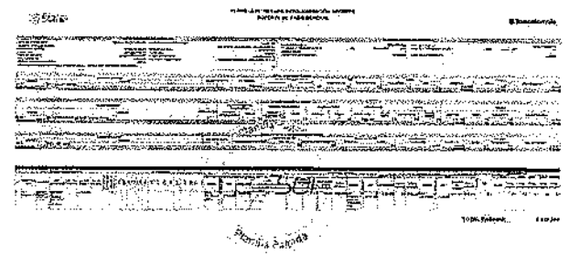
Con base en los informes presentados por la Contratista **KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES** respecto de las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Concejo Municipal de Girón, tomando como base la presente acta o informe del **ACTA PAGO N°01** por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($3.750.000) =

CERTIFICO QUE:

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:

ITEM	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1	Apoyar al concejo de Girón con los conceptos psicológicos necesarios en los proyectos de acuerdo que presente la administración Municipal que versen sobre los siguientes temas: Salud mental, atención a la primera infancia, población minoritaria del Municipio de Girón.	Durante este periodo no se presentaron por parte de la Administación Municipal proyectos de acuerdo que versen sobre los siguientes temas: Salud mental, atención a la primera infancia, población minoritaria del Municipio de Girón
2	Realizar capacitación bajo la modalidad de seminario taller a los funcionarios de la planta de personal del Concejo Municipal de Girón en el manejo de situaciones de alto riesgo (incendios, terremotos y/o actos impredecibles.	Realicé el taller de manejo de emociones en situaciones de alto riesgo a los funcionarios de la planta de personal del concejo, haciendo énfasis en cómo reconocer el estrés y las emociones 
3	Capacitar a los concejales, empleados y contratistas en la comunicación corporal y en el uso del lenguaje en la atención al público y/o comunidad en general	Capacité a los funcionarios y contratistas a través de la charla guiada sobre la comunicación con la comunidad en general. 

4	Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Presenté al supervisor el informe mensual de la ejecución del contrato. 

5	Acreditar que se encuentra al dia en los aportes al sistema de seguridad social integral - Salud, pensión y riesgos laborales.	Doy constancia que me encuentro al día en los aportes al Sistema de salud mediante las planillas: ENERO: 6009977066 FEBRERO: 6009977953 

6	Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato	El supervisor no asigna para este periodo actividades adicionales
7	Obligarse a utilizar la "Información confidencial" recibida, unicamente 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 Municipio de Girón, como son las redes y bases de datos (fisicas y/o electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general	Brindé un manejo adecuado a la información suministrada en mi carpeta digital asignada por el supervisor del contrato. *Asunto: Carpeta Digital para radicación y revisión de cuentas de cobro.* *Buenos días compañera,* *Reciba un cordial saludo por parte del Concejo Municipal de Girón.* *Por medio de la presente se le informa que se le habilitó una carpeta individual para usted, la cual esta identificada con su número de contrato, en el 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 cotejar los documentos cargados y los de soporte y agilizar el proceso de emisión.* *Es muy importante que los documentos sean cargados dentro de los plazos establecidos para evitar contratiempos en los procesos administrativos y financieros.*

En constancia se firma en el Municipio de Girón, a los once (11) días del mes de marzo del 2026.

KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
CC. 1.098.705.777 de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600167707

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098705777
Nombre KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Contribuyente

PRO UIS $ 75.000

(415)7709998038639(8020)025025001677O7(3900)0000000082500(96)20260309

VALOR BASE	$ 3.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 30.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.750.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	028
NÚMERO ORDEN DE PAGO	1

Total Estampillas	$ 75.000
Ordenanza 012	$ 7.500
Total a Pagar	**$ 82.500**

Fecha de Expedición 2026/03/06 **Fecha Límite de Pago** 2026/03/09

Con destino a: Concejo Municipal de Girón

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600167707

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Girón

Tipo de Doc. CC Número 1098705777
Nombre KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
Dirección Teléfono

PRO UIS $ 75.000

VALOR BASE	$ 3.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 30.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.750.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	028

Total Estampillas	$ 75.000
Ordenanza 012	$ 7.500
Total a Pagar	**$ 82.500**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600167707

SYC

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Girón

VALOR BASE	$ 3.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 30.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.750.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	028

PRO UIS $ 75.000

Total Estampillas	$ 75.000
Ordenanza 012	$ 7.500
Total a Pagar	**$ 82.500**

Fecha de Expedición 2026/03/06 **Fecha Límite de Pago** 2026/03/09

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600167707

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Girón

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098705777
Nombre KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

PRO UIS $ 75.000

(415)8902012356005(8020)025025001677O7(3900)0000000075000(96)20260309

VALOR BASE	$ 3.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 30.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.750.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	028

Total Estampillas	$ 75.000
Ordenanza 012	$ 7.500
Total a Pagar	**$ 82.500**

Fecha de Expedición 2026/03/06
Fecha Límite de Pago 2026/03/09

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600167707

Banco

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098705777
Nombre KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

(415)8902012356005(8020)025025001677O7(3900)0000000075000(96)20260309

(415)8902012356006(8020)025025001677O7(3900)0000000007500(96)20260309

Con destino a: Concejo Municipal de Girón

PRO UIS $ 75.000

Fecha de Expedición 2026/03/06

Total Estampillas	$ 75.000
Ordenanza 012	$ 7.500
Total a Pagar	**$ 82.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1098705777
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CRA 52A # 102-11	TELEFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6009977066	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NUMERO AUTORIZACION:			111378723

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 93.400	$ 900	$ 94.300
SUBTOTALES:										**$ 93.400**	**$ 900**	**$ 94.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 73.000	$ 700	$ 0	$ 73.700
SUBTOTALES:													**$ 73.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 73.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES					
																												PENSIÓN									SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	HEI	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDV	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098705777	MARTINEZ MORANTES KATHERINE JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.935			NO	21																	25-14 COLPENSIONES	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 583.635	$ 73.000	$ 0	$ 73.000	14 - ARL SURA	10	$ 583.635	1098705777	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 174.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1098705777
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CRA 52A # 102-11	TELEFONO:	6999999
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6009977953	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	febrero	ANO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/03/05	NUMERO AUTORIZACION:			115260940

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.400	$ 0	$ 502.400
SUBTOTALES:										**$ 502.400**	**$ 0**	**$ 502.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 392.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392.500	$ 0	$ 0	$ 392.500
SUBTOTALES:													**$ 392.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 392.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.800	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 32.800
SUBTOTALES:									**$ 32.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098705777	MARTINEZ MORANTES KATHERINE JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.140.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL	PENSION ADMIN	PENSION DIAS COT	PENSION IBC	PENSION COTIZACIÓN	PENSION FSP SUBSISTENCIA	PENSION FSP SOLIDARIDAD	PENSION APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSION APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSION INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSION TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.140.000	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.140.000	$ 392.500	$ 0	$ 392.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.140.000	1098705777	$ 32.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 927.700

Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Miércoles, 28 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KATHERINE JULIETH MARTINEZ MORANTES identificado(a) con CC 1098705777, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	79959481917	2016/05/05	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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

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, KATHERINE MARTINEZ, identificado(a) con cédula No. 1098705779, contratista del Concejo Municipal de Girón en virtud del Contrato No. 028 de 2026, declaro bajo la gravedad de juramento que me comprometo a notificar por escrito a la Secretaría 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: KATHERINE MARTINEZ.
Fecha: 22 / 01 / 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

Girón, 11 de marzo 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 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 1625bde 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **KATHERINE JULIETH MARTÍNEZ MORANTES** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.098.705.777 de Bucaramanga.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al **CONCEJO MUNICIPAL DE GIRON** hasta el día 21 del mes de septiembre 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 artículo 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 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 cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Girón, 11 de marzo de 2026

Firma: Katherine Martinez.
C.c. 1098705777.
Telefono: 3155082120
Correo: katherine.martinezmorantes@gmail.com