Giròn, 05 de marzo de 2026

Doctor
JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía de Girón

Asunto: RADICACIÒN CUENTA DE COBRO NÙMERO **01** DEL CONTRATO **301 del 29 DE ENERO DE 2026**

Por medio del presente oficio, realizo entrega de la **Cuenta de Cobro Número 01** del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión Nº **301 del 29 DE ENERO DE 2026,** Correspondiente al periodo comprendido entre **02 DE FEBRERO DE 2026 AL 01 DE MARZO DE 2026**; Que tiene como objeto: **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CALIDAD Y GESTIÓN DOCUMENTAL, ADSCRITA A LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO OPTIMIZACIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ATENCIÓN AL USUARIO EN LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA ALCALDÍA DE GIRÓN, SANTANDER 9".**

Atentamente,

LILIANA ANGARITA DUARTE
C.C 37.551.520 De Girón
Contratista/CPS 301 DEL 29 DE ENERO DE 2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	PT –F.03	Pág. 1 de 1
	Versión:	02	
	Fecha de Aprobación:	18/03/2025	
	DIRECCION DE PRESUPUESTO		
	Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PUBLICAS		

SOLICITUD ORDEN DE PAGO

CIUDAD Y FECHA:	**Giròn, 05 DE MARZO DE 2026**					**ANEXOS:**		**SI**	**X**	**NO**	
BENEFICIARIO:	275 **LILIANA ANGARITA DUARTE**										
C.C. o NIT:	**37.551.520 DE GIRON**										
VALOR EN PESOS:	**$3.200.000**			**VALOR EN LETRAS:**		**TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE**					
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	**X**	Convenio		Resolución	No.	**301**	Fecha:	**29/1/2026**		
	Transferencia		Adicional		Otro	No.		Fecha:			
OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CALIDAD Y GESTIÓN DOCUMENTAL, ADSCRITA A LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO OPTIMIZACIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ATENCIÓN AL USUARIO EN LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA ALCALDÍA DE GIRÓN, SANTANDER 9".						**NÚMERO BPPIM(Para proyectos de Inversión)**		**202400000006914**			
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:			**X**	Certificación Bancaria:	**X**	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra				
	Entrada a Almacén:			Otros (Describir):							
CDP No.	**26-00112**	**RP No.**	**26-00424**	**Código Rubro Presupuestal:**		**2.3.2.02.02.009.45.99.017.01**		**Código Meta**	**242174**		**Vigencia** **2026**
CONCEPTO:	**Informe de Supervisión:**		**X**	**Acta Parcial:**	**X**	**Acta Final:**	**No.**	**1**	**Periodo a cobrar**	**02 DE FEBRERO DE 2026**	**01 DEMARZO DE 2026**
	Desembolso			**Pago Anticipado :**		**Anticipo:**					

RESPONSABLES:

LILIANA ANGARITA DUARTE
C.C. 37.551.520 DE GIRON
Contratista

JESSICA ALEJANDRA PINZON JIMENEZ
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600162852

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 64.000
PRO UIS	$ 64.000
Total Estampillas	**$ 128.000**
Ordenanza 012	$ 12.800
Total a Pagar	**$ 140.800**

Fecha de Expedición 2026/03/05 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/06

Con destino a: **Alcaldía de Girón**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 37551520

Nombre LILIANA ANGARITA DUARTE

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025026001628 52(3900)000000901408 00(96)20260306

VALOR BASE	$ 3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 17.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	301
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600162852

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Girón

Tipo de Doc. CC Número: 37551520
Nombre: LILIANA ANGARITA DUARTE
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE $ 3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO $ 17.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 3.200.000
FECHA CONTRATO 29/01/2026
NRO. CONTRATO 301

PRO HOSPITAL $ 64.000
PRO UIS $ 64.000
Total Estampillas $ 128.000
Ordenanza 012 $ 12.800
Total a Pagar $ 140.800

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600162852

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Girón

Total a Pagar $ 140.800

Fecha de Expedición 2026/03/05 Fecha Limite de Pago 2026/03/06

VALOR BASE $ 3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO $ 17.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 3.200.000
FECHA CONTRATO 29/01/2026
NRO. CONTRATO 301

PRO HOSPITAL $ 64.000
PRO UIS $ 64.000
Total Estampillas $ 128.000
Ordenanza 012 $ 12.800

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600162852

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Girón

PRO HOSPITAL $ 64.000
PRO UIS $ 64.000
Total Estampillas $ 128.000
Ordenanza 012 $ 12.800
Total a Pagar $ 140.800

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 37551520
Nombre LILIANA ANGARITA DUARTE
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026001628 52(3900)000000001280 00(96)20260306

VALOR BASE $ 3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO $ 17.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO $ 3.200.000
FECHA CONTRATO 29/01/2026
NRO. CONTRATO 301

Fecha de Expedición 2026/03/05
Fecha Limite de Pago 2026/03/06

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600162852

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 37551520
Nombre LILIANA ANGARITA DUARTE
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Girón

Fecha de Expedición 2026/03/05

Total a Pagar $ 140.800

(415)8902012356005(8020)025026001628 52(3900)000000001280 00(96)20260306

(415)8902012356006(8020)025026001628 52(3900)000000001280 00(96)20260306

PRO HOSPITAL $ 64.000
PRO UIS $ 64.000
Total Estampillas $ 128.000
Ordenanza 012 $ 12.800

Pagado Electronicamente

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
PSE

Tienda
Departamento de Santander

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
5 de marzo de 2026 a las 8:55 a. m.

CUS
114832153

Referencia Nequi
M02803570

¿Cuánto?
$ 140.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
02

Número de referencia 2
8902012356

Número de referencia 3
8412

Factura de comercio
150863028

Tu plata salió de:

 Disponible

MUNICIPIO SAN JUAN GIRON

Nit : 890204802-6

CR 25 30 32 PAR PRINCIPAL

Autorización Numeración DIAN 18764078072259 Agosto 27 de 2024

Rango autorizado prefijo DS No 1 al 5000000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	**DS-8170**

CUDE: 9867eb6f7fc403c06cf727c854186bbc2cf7b110ef188f57879725b3fc2290892486d805033eb91ff604b3e858994594

Ciudad y fecha de operación Giron, Marzo 05 de 2026

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: LILIANA ANGARITA DUARTE

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 37551520-7

Datos de contacto: **Celular: 3168426380** **Email: lilianaangadu@gmail.com**

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIO DE APOYO A LA GESTION CD 26-00112, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CALIDAD Y GESTIÓN DOCUMENTAL, ADSCRITA A LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO %U201COPTIMIZACION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ATENCIÓN AL USUARIO EN LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA ALCALDÍA DE GIRÓN, SANTANDER%U201D SEGÚN: CONTRATO DE APOYO A LA GESTION - DOC: 202600000301 PERIODO DE PAGO: 2026-02-02 - 2026-03-01		3,200,000.00
	TOTAL	**3,200,000.00**

Generó: ALCALDIA SAN JUAN GIRON

RESOLUCIÓN No. 00345

(31 DE ENERO DE 2026)

"POR MEDIO DEL CUAL SE HACEN UNOS ENCARGOS"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE GIRÓN, EN USO DE SUS FACULTADES CONSTITUCIONALES Y LEGALES,

En especial las establecidas las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Nacional. Ley 136 de 1994 inciso segundo del artículo 106 y demás normas concordantes y

CONSIDERANDO :

Que, el dia de hoy la funcionaria **JESSICA ALEJANDRA PINZÓN JIMÉNEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098741401, Secretaria Administrativa del Municipio de Giron, allegó hoja de remisión de atención en urgencias de la CLINICA DE GIRON, con ingreso en horas de la mañana del día 31 de enero de 2026, por motivo de consulta fractura de otro dedo de la mano.

Que la funcionaria **JESSICA ALEJANDRA PINZÓN JIMÉNEZ**, Secretaria Administrativa del Municipio de Giron se encuentra encargada de la DIRECCION OPERATIVA DE DE PRENSA Y COMUNICACIONES CÓDIGO 009 – GRADO 02, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CALIDAD Y GESTION DOCUMENTAL CÓDIGO 009 – GRADO 02 y DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE RECURSOS FISICOS E INVENTARIOS CÓDIGO 009 – GRADO 02.

Que, en razon a lo anterior se hace necesario encargar a un funcionario que cumpla los requisitos para ejercer las funciones de la SECRETARÍA ADMINISTRATIVA CÓDIGO 020 - GRADO 03 y de las Direcciones de DIRECCION OPERATIVA DE DE PRENSA Y COMUNICACIONES CÓDIGO 009 – GRADO 02, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CALIDAD Y GESTION DOCUMENTAL CÓDIGO 009 – GRADO 02 y DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE RECURSOS FISICOS E INVENTARIOS CÓDIGO 009 – GRADO 02 del Municipio de Girón, a partir de la fecha.

En razón a lo anterior, el Alcalde Municipal,

DECRETA:

ARTÍCULO PRIMERO: ENCARGAR de las funciones de la **SECRETARÍA ADMINISTRATIVA CÓDIGO 020 - GRADO 03** y de la **DIRECCION OPERATIVA DE DE PRENSA Y COMUNICACIONES CÓDIGO 009 – GRADO 02, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CALIDAD Y GESTION DOCUMENTAL CÓDIGO 009 – GRADO 02** y **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE RECURSOS FISICOS E INVENTARIOS CÓDIGO 009 – GRADO 02,** del Municipio de Girón al funcionario(a) **XIOMARA PATRICIA GUERRERO SALAZAR,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 37.370.162, ASESORA CÓDIGO 105 - GRADO 01 del Municipio de Girón, a partir del 31 enero de 2026, sin dejar de desempeñar las funciones propias de su cargo.

PARÁGRAFO: La Supervisión en los contratos o convenios en los que haya sido designado al funcionario(a) **JESSICA ALEJANDRA PINZÓN JIMÉNEZ,** SECRETARIA ADMINISTRATIVA CÓDIGO 020 - GRADO 03, serán asumidos por el funcionario(a) **XIOMARA PATRICIA GUERRERO SALAZAR,** ASESOR CODIGO 105 – GRADO 01, o quien haga sus veces.

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

Expedido a los treinta y un (31) días del mes de enero de 2026.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE,

CAMPO ELIAS RAMIREZ PADILLA
Alcalde Municipal

Proyectó: Revisó: Eddy Johanna Jaimes Suarez, Directora de Talento Humano, Seguridad y Salud en el trabajo
Revisó: Xiomara Patricia Guerrero Salazar, Directora Administrativa de Control Documental
Revisó: Claudia Milena Jaimes Delgado, Secretaria Privada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37551520		ANGARITA DUARTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 # 29-37	GIRON-SANTANDER	6059801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	105400873	9500749073	I	2026/03/05	2026/03/02	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37551520	ANGARITA DUARTE LILIANA	X																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

2026/03/02 02:19 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37551520		ANGARITA DUARTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 # 29-37	GIRON-SANTANDER	6059801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	105400873	9500749073	I	2026/03/05	2026/03/02	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

CONTRATISTA	ANGARITA DUARTE LILIANA
CÉDULA	37551520
CONTRATO	Contrato De Apoyo A La Gestion No. 301
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CALIDAD Y GESTIÓN DOCUMENTAL, ADSCRITA A LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ATENCIÓN AL USUARIO EN LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA ALCALDÍA DE GIRÓN, SANTANDER 9
PUNTAJE OBTENIDO	100 / 100
FECHA DE APROBACIÓN	5 de marzo del 2026

Dejo constancia que participé y aprobé la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), superando el puntaje mínimo aprobatorio en la evaluación correspondiente.

La presente constancia se suscribe para efectos administrativos y contractuales, en cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo adoptado por la Alcaldía Municipal de Girón.

En constancia, firmo en el municipio de Girón el 5 de marzo del 2026.

ANGARITA DUARTE LILIANA
C.C. No. 37551520
Contratista

MUNICIPIO DE GIRON

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO

1. Soy Persona Natural
   _X_ Residente en el País
   __ No Residente en el País

2. De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado 2 (Dos) o más trabajadores:

   Sí __ No _X_

3. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2025), son iguales o superiores a **$ 73.323.600 conforme resolución 000238 15 dic 2025 expedido DIAN**

   Sí __ No X

4. Soy declarante del Impuesto de Renta:

   Si __ No _X_

   Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año _____

5. Declaro que las actividades que realizo, en el Municipio de Girón, son por cuenta y riesgo propio.

   Si X No __

6. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, anexo los siguientes soportes: (Favor engrape todos los soportes a cada cuenta de cobro o factura para evitar pérdidas de estos documentos). **Marque con una X los soportes entregados:**

- ☐ Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA), con indicación de "PAGADO".
- ☐ Certificado totalizado del pago de Intereses de Crédito de Vivienda, del año gravable inmediatamente anterior.
- ☐ Certificado totalizado de Medicina Prepagada, del año gravable inmediatamente anterior.
- ☐ Certificado de Hijos Dependientes Menores de Edad indicando la edad, expedido por el beneficiario de la cuenta de cobro o factura.
- ☐ Para los hijos entre 18 y 23 años anexo Declaración juramentada ante notaria en el cual consta que me encuentro financiando los estudios de mi hijo.
- ☐ Certificado de Dependencia económica de cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador público anexando fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador.
- ☐ Certificado de dependencia originada en factores físicos o psicológicos de cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos o hijos expedido por Medicina Legal o Entidad Prestadora de Salud.
- ☐ Certifico que mis ingresos superan los veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por lo cual para el ingreso recibido en MUNICIPIO DE GIRON no aplica el aporte a la Seguridad Social.

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.

LILIANA ANGARITA DUARTE
C.C 37.551.520 De Girón
Contratista/CPS 301 DEL 29 DE ENERO DE 2026

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

05/03/2026

GIRON,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LILIANA ANGARITA DUARTE** con **Cédula de Ciudadanía** número **37551520**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**046090427272**
Fecha de apertura	**16/10/2008**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA