

CUENTA DE COBRO N°

2 de 4 ✓

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAMPLONA
NIT. 800007652-6

DEBE A:

EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L
\$ 2.800.000 ✓

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios profesionales como psicólogo para apoyar la atención integral en la casa de la discapacidad del Municipio de Pamplona, Norte de Santander.

Correspondiente al periodo comprendido entre el 1/3/2026 ✓ al 30/3/2026 ✓

CONSIGNAR A CUENTA BANCARIA No.

Número	Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta (Ahorros/Corriente)
0324002556	BBVA	Ahorros



EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO











N.I.T. ó Cédula de Ciudadanía N°:




1.193.222.748 ✓




Contrato N° 137 de 2026 ✓

FECHA DE RADICACIÓN (DD/MM/AA):

31/03/2026 ✓



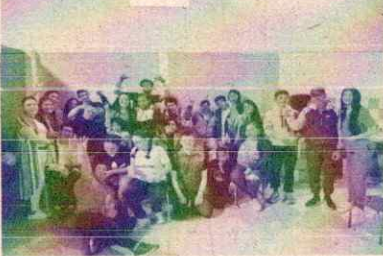


Informe de Actividades No.	2	de	4	Contrato No.	Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha Terminación Estimada (DD/MM/AA)	Nombre del Contratista	Tipo y N° de Identificación del Contratista:	
				137 de 2026	2/2/2026	30/5/2026	EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO	C.C.	1.193.222.748
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales como psicólogo para apoyar la atención integral en la casa de la discapacidad del Municipio de Pamplona, Norte de Santander.									
Valor Inicial del Contrato	Plazo de ejecución (Meses)	Disponibilidad (No. y fecha)	Registro Presupuestal (No. y fecha)	Periodo Reportado		Valor Ejecutado en el Periodo Reportado (En Letras y Números)	Valor Ejecutado Acumulado	Persona Responsable del Impuesto a las Ventas IVA (Marcar con X)	
				Desde	Hasta			SI (Se Adjunta Factura de Venta Expedida)	NO
\$ 11.200.000	4 meses	00012304 de 23/01/2026	00020401 de 04/02/2026	1/03/2026	30/03/2026	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L \$ 2.800.000	\$ 5.600.000		X
Modificaciones al Contrato (Cuando Aplique)							Cuenta Bancaria del Contratista		
No. (Marcar con SI ó NO) Plazo (P) Valor (V)	Valor Adición	Acto Adm. (No. y fecha)	Disponibilidad (No. y fecha)	Registro Presupuestal (No. y fecha)	Valor Total del Contrato	Número	Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta (Ahorros/Corriente)	
1					\$ 11.200.000	0324002556	BBVA	Ahorros	
INFORMACIÓN PLANILLA PIA - PERIODO PAGADO									
Número de Planilla	Fecha de Pago	Periodo Pagado	Total Aportes a Pensión	Total Aportes a Salud	Total Aportes a Riesgos Profesionales	Valor Total			
4648274463	26/3/2026	mar-26	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 508.300			
Supervisor del Contrato: JUAN PABLO ZAPATA GARZON Dependencia: SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS									
#	Actividades del Contrato	Actividades Realizadas por el Contratista	Evidencias Documentales de Ejecución de la Actividad						
1	Realizar valoraciones y seguimientos psicológicos a personas con discapacidad atendidas en la Casa de la Discapacidad, identificando necesidades emocionales, conductuales y de apoyo familiar.	Se desarrollaron actividades de valoración y acompañamiento psicológico dirigidas a personas con discapacidad y sus cuidadores atendidos en la Casa de la Discapacidad. Estas acciones incluyeron la aplicación de entrevistas, observación directa y análisis de los contextos individuales y familiares, con el fin de comprender de manera amplia las necesidades emocionales, comportamentales y sociales de cada usuario. Con base en lo anterior, se brindó orientación psicológica, seguimiento y acompañamiento continuo, generando recomendaciones orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la promoción de habilidades adaptativas y la mejora de las relaciones familiares. Estas intervenciones tuvieron como propósito principal garantizar una atención integral, oportuna y centrada en la persona, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios y sus cuidadores, así como al fortalecimiento de sus capacidades y a la promoción de su participación activa en los procesos de atención.							
2	Brindar intervención psicológica individual, familiar y/o grupal, orientada a la contención emocional, el fortalecimiento de recursos personales y familiares y el manejo de situaciones de estrés asociadas a la condición de discapacidad.	Brindé intervención psicológica a nivel individual, familiar y grupal, dirigida a personas con discapacidad y a sus cuidadores, con el propósito de ofrecer espacios de acompañamiento y apoyo emocional que favorecieran su bienestar integral. A través de sesiones estructuradas y adaptadas a las necesidades de cada usuario, se promovió la contención emocional frente a diversas situaciones personales, familiares y sociales relacionadas con la condición de discapacidad. Durante las intervenciones, se trabajó en el fortalecimiento de los recursos personales y familiares, potenciando habilidades de afrontamiento, comunicación asertiva, resolución de conflictos y manejo adecuado de las emociones. Asimismo, se desarrollaron estrategias orientadas a la construcción de redes de apoyo y al fortalecimiento de los vínculos familiares, reconociendo el papel fundamental del entorno en el proceso de adaptación y cuidado. De igual manera, se abordaron situaciones de estrés, sobrecarga emocional y desgaste asociados al rol de cuidado y a las condiciones propias de la discapacidad, brindando herramientas psicoeducativas y terapéuticas que permitieron mejorar la adaptación, la resiliencia y la calidad de vida de los participantes. Estas acciones se orientaron a promover un acompañamiento integral, humanizado y oportuno, que contribuyera al bienestar emocional y al desarrollo de entornos familiares más saludables y funcionales.	   						
3	Diseñar y ejecutar talleres, escuelas de familias y actividades psicoeducativas dirigidas a cuidadores, familias y personas con discapacidad, orientadas a la aceptación, el manejo de emociones, el autocuidado del cuidador y la convivencia familiar.	En el desarrollo de las sesiones, se promovió el fortalecimiento de habilidades personales y dinámicas familiares, haciendo énfasis en estrategias de afrontamiento, comunicación efectiva, regulación emocional y manejo de conflictos. Asimismo, se impulsó la consolidación de redes de apoyo y el fortalecimiento de los vínculos familiares, reconociendo la importancia del entorno en los procesos de bienestar y adaptación. De igual forma, se brindó acompañamiento frente a situaciones relacionadas con el estrés, la carga emocional y el desgaste derivados del rol de cuidado y de las condiciones asociadas a la discapacidad. Para ello, se implementaron herramientas de carácter psicoeducativo y terapéutico orientadas a favorecer la resiliencia, la adaptación y el mejoramiento de la calidad de vida. Estas acciones estuvieron encaminadas a ofrecer una atención integral y centrada en la persona, promoviendo el bienestar emocional y el fortalecimiento de entornos familiares más estables, funcionales y saludables.	   						
	Apoyar la articulación interinstitucional con el sector salud, sector educativo, ICBF, organizaciones de y para personas con discapacidad y demás entidades, para la remisión y seguimiento de casos que requieran atención especializada.	Apoyé los procesos de articulación interinstitucional con entidades del sector salud, sector educativo y diversas organizaciones que brindan atención y apoyo a personas con discapacidad, con el propósito de fortalecer el trabajo en red y garantizar una atención integral a la población atendida. Esta coordinación permitió establecer canales de comunicación efectivos entre las instituciones, facilitando la identificación oportuna de necesidades y la gestión adecuada de los recursos disponibles en la comunidad.							

#	Actividades del Contrato	Actividades Realizadas por el Contratista	Evidencias Documentales de Ejecución de la Actividad
4		<p>Asimismo, participé en la gestión de remisiones y el seguimiento de casos que requieran atención especializada en áreas como salud mental, medicina general, rehabilitación, apoyo pedagógico y restablecimiento de derechos. Se realizaron acompañamientos y orientaciones a las familias y cuidadores para facilitar el acceso a los servicios requeridos, promoviendo la continuidad de los procesos de atención y el cumplimiento de los planes de intervención establecidos.</p> <p>Estas acciones contribuyeron a optimizar la atención interdisciplinaria, fortalecer la corresponsabilidad institucional y garantizar que las personas con discapacidad y sus familias recibieran un acompañamiento oportuno, pertinente y acorde a sus necesidades, favoreciendo su bienestar integral y el ejercicio pleno de sus derechos.</p>	
5	Elaborar valoraciones, conceptos e informes psicológicos que sirvan como insumo para procesos de inclusión educativa, acceso a servicios, caracterizaciones y demás gestiones adelantadas por la Casa de la Discapacidad.	Se realizaron Valoraciones psicológicas y se emitieron conceptos técnicos e informes profesionales, los cuales fueron utilizados como soporte en procesos de inclusión educativa, acceso a diferentes servicios, caracterización de usuarios y demás gestiones desarrolladas por la Casa de la Discapacidad. Estos documentos permitieron aportar elementos clave para la toma de decisiones y el adecuado seguimiento de cada caso.	 
6	Registrar, organizar y apoyar la custodia de historias psicológicas, formatos de atención, bases de datos e informes relacionados con la intervención psicológica, elaborando reportes periódicos de los casos atendidos y de las actividades realizadas, conforme a los lineamientos institucionales y la normatividad sobre protección de datos personales.	Se llevó a cabo la organización de la información derivada de la atención psicológica, incluyendo historias clínicas, formatos de intervención, bases de datos y demás registros documentales. Asimismo, se apoyó el manejo y resguardo adecuado de esta información, garantizando su confidencialidad y correcto archivo. Se llevó a cabo la organización de la información derivada de la atención psicológica, incluyendo historias clínicas, formatos de intervención, bases de datos y demás registros documentales. Asimismo, se apoyó el manejo y resguardo adecuado de esta información, garantizando su confidencialidad y correcto archivo.	Se llevó a cabo la organización de la información derivada de la atención psicológica, incluyendo historias clínicas, formatos de intervención, bases de datos y demás registros documentales. Asimismo, se apoyó el manejo y resguardo adecuado de esta información, garantizando su confidencialidad y correcto archivo. Se llevó a cabo la organización de la información derivada de la atención psicológica, incluyendo historias clínicas, formatos de intervención, bases de datos y demás registros documentales. Asimismo, se apoyó el manejo y resguardo adecuado de esta información, garantizando su confidencialidad y correcto archivo.

#	Actividades del Contrato	Actividades Realizadas por el Contratista	Evidencias Documentales de Ejecución de la Actividad
7	Apoyar la difusión de contenidos oficiales autorizados por la entidad, mediante la interacción en las redes sociales institucionales de la Alcaldía Municipal, tales como reacciones, comentarios y compartidos, con el fin de contribuir al fortalecimiento de la estrategia de comunicación institucional y ampliar el alcance de la información pública, de conformidad con las directrices impartidas por la Administración Municipal.	Se participó en la divulgación de información institucional previamente validada, a través de la interacción en las redes sociales oficiales de la Alcaldía Municipal, mediante acciones como compartir, comentar y generar reacciones a las publicaciones. Esta labor aportó al posicionamiento de la comunicación institucional y facilitó el acceso de la comunidad a la información de interés público.	
8	Abstenerse de divulgar total o parcialmente información que maneje en desarrollo de sus obligaciones contractuales en forma diferente a la autorizada por la Administración Municipal.	Garantizó la confidencialidad de la información manejada durante el desarrollo de sus obligaciones contractuales, absteniéndose de divulgar total o parcialmente datos o contenidos en forma diferente a la autorizada por la Administración Municipal y dando cumplimiento a las directrices institucionales.	Garantizó la confidencialidad de la información manejada durante el desarrollo de sus obligaciones contractuales, absteniéndose de divulgar total o parcialmente datos o contenidos en forma diferente a la autorizada por la Administración Municipal y dando cumplimiento a las directrices institucionales.
9	Entregar al supervisor los archivos físicos, magnéticos y electrónicos de naturaleza pública u oficial que tenga a su cargo, diligenciando el formato único de inventario documental. Así mismo, entregar los documentos originales que le hayan sido entregados en virtud de las obligaciones.	En relación con la entrega de archivos físicos, digitales y electrónicos de carácter público u oficial, así como el diligenciamiento del formato único de inventario documental, se deja constancia de que no se realizó entrega de información al supervisor durante el periodo correspondiente.	En relación con la entrega de archivos físicos, digitales y electrónicos de carácter público u oficial, así como el diligenciamiento del formato único de inventario documental, se deja constancia de que no se realizó entrega de información al supervisor durante el periodo correspondiente.
10	Las demás actividades designadas por el supervisor.	Se dio cumplimiento a las demás tareas asignadas por la supervisión del contrato, en coherencia con el objeto contractual y atendiendo los requerimientos institucionales de la Casa de la Discapacidad, contribuyendo al adecuado desarrollo de las actividades programadas.	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA			
<p>El suscrito CONTRATISTA, identificado como aparece al pie del presente Informe, declara bajo la gravedad de juramento que las actividades relacionadas en la presente cuenta fueron ejecutadas de manera efectiva, conforme al objeto, alcance, obligaciones y actividades contractuales establecidas en el contrato suscrito con el Municipio, dentro del periodo objeto de cobro, y que los soportes anexos corresponden a actividades realmente realizadas y verificables.</p> <p>Así mismo, declara y certifica que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 2381 de 2024 y el Decreto Reglamentario No. 514 de 2025, asumiendo en su totalidad la responsabilidad por los aportes individuales a los subistemas de salud, pensión y riesgos laborales, efectuados sobre el Ingreso Base de Cotización (IBC) correspondiente al cuarenta por ciento (40%) del valor mensual bruto pactado en el contrato, sin que dicho valor sea inferior al Salario Mínimo Mensual Legal Vigente (SMMLV).</p> <p>El CONTRATISTA manifiesta que los comprobantes de pago anexos a la información suministrada es veraz, completa y consistente, asumiendo las responsabilidades legales a que haya lugar en caso de inexactitud, omisión o falsedad.</p> <p>El CONTRATISTA acepta que cualquier inconsistencia en la información, incumplimiento contractual o irregularidad en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral podrá dar lugar a la aplicación de las acciones contractuales, administrativas, disciplinarias y fiscales a que haya lugar, conforme a la normatividad vigente.</p>			
<p>Firma del Contratista:</p>  <p>EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO</p>		<p>FECHA DE RADICACIÓN (DD/MM/AA):</p> <p>31/03/2026</p>	



INFORME DEL SUPERVISOR

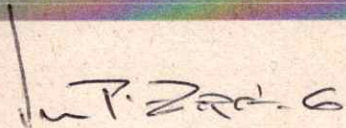
Fecha: 22/07/2025

Informe de Supervisión No.	Contrato No.	Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha Terminación Estimada (DD/MM/AA)	Nombre del Contratista		Tipo y N° de Identificación del Contratista:		Objeto del contrato:				
	2 de 4	137 de 2026	2/2/2026	30/5/2026	EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO		C.C.		1.193.222.748	Prestación de servicios profesionales como psicólogo para apoyar la atención integral en la casa de la discapacidad del Municipio de Pamplona, Norte de Santander.		
Valor Inicial del Contrato		Plazo de ejecución (Meses)	Disponibilidad (No. y fecha)	Registro Presupuestal (No. y fecha)	Periodo Reportado		Valor Ejecutado en el Periodo Reportado (En Letras y Números)	Avance de Ejecución del Contrato				
\$ 11.200.000		4 meses	00012304 de 23/01/2026	00020401 de 04/02/2026	Desde	Hasta	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L	Valor	%			
					1/03/2026	30/03/2026	\$ 2.800.000	\$ 5.600.000	50%			
Modificaciones al Contrato (Cuando Aplique)							INFORMACIÓN PLANILLA PILA - PERIODO PAGADO					
No. (Marcar con SI ó NO) Plazo (P) Valor (V)	Valor Adición	Acto Adm. (No. y fecha):	Disponibilidad (No. y fecha)	Registro Presupuestal (No. y fecha)	Valor Total del Contrato	Número de Planilla	Fecha de Pago	Periodo Pagado	Total Aportes a Pensión	Total Aportes a Salud	Total Aportes a Riesgos Profesionales	Valor Total
1 2 3					\$ 11.200.000	4648274463	26/3/2026	mar-26	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 508.300
P V P V P V												
No No No No No No												
SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL												
#	Actividades del Contrato			Actividades Realizadas por el Contratista				Evidencias Documentales de Ejecución de la Actividad				
1	Realizar valoraciones y seguimientos psicológicos a personas con discapacidad atendidas en la Casa de la Discapacidad, identificando necesidades emocionales, conductuales y de apoyo familiar.			Se desarrollaron actividades de Valoración y acompañamiento psicológico dirigidas a personas con discapacidad y sus cuidadores atendidos en la Casa de la Discapacidad. Estas acciones incluyeron la aplicación de entrevistas, observación directa y análisis de los contextos individuales y familiares, con el fin de comprender de manera amplia las necesidades emocionales, comportamentales y sociales de cada usuario. Con base en lo anterior, se brindó orientación psicológica, seguimiento y acompañamiento continuo, generando recomendaciones orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la promoción de habilidades adaptativas y la mejora de las relaciones familiares. Estas intervenciones tuvieron como propósito principal garantizar una atención integral, oportuna y centrada en la persona, contribuyendo al mejoramiento de la								
2	Brindar intervención psicológica individual, familiar y/o grupal, orientada a la atención emocional, el fortalecimiento de recursos personales y familiares y el manejo de situaciones de estrés asociadas a la condición de discapacidad.			Brindó intervención psicológica a nivel individual, familiar y grupal, dirigida a personas con discapacidad y a sus cuidadores, con el propósito de ofrecer espacios de acompañamiento y apoyo emocional que favorecieran su bienestar integral. A través de sesiones estructuradas y adaptadas a las necesidades de cada usuario, se promovió la atención emocional frente a diversas situaciones personales, familiares y sociales relacionadas con la condición de discapacidad. Durante las intervenciones, se trabajó en el fortalecimiento de los recursos personales y familiares, potenciando habilidades de afrontamiento, comunicación asertiva, resolución de conflictos y manejo adecuado de las emociones. Asimismo, se desarrollaron estrategias orientadas a la construcción de redes de apoyo y al fortalecimiento de los vínculos familiares, reconociendo el papel fundamental del entorno en el proceso de adaptación y cuidado.								
3	Diseñar y ejecutar talleres, escuelas de familias y actividades psicoeducativas dirigidas a cuidadores, familias y personas con discapacidad, orientadas a la aceptación, el manejo de emociones, el autocuidado del cuidador y la convivencia familiar.			En el desarrollo de las sesiones, se promovió el fortalecimiento de habilidades personales y dinámicas familiares, haciendo énfasis en estrategias de afrontamiento, comunicación efectiva, regulación emocional y manejo de conflictos. Asimismo, se impulsó la consolidación de redes de apoyo y el fortalecimiento de los vínculos familiares, reconociendo la importancia del entorno en los procesos de bienestar y adaptación. De igual forma, se brindó acompañamiento frente a situaciones relacionadas con el estrés, la carga emocional y el desgaste derivados del rol de cuidado y de las condiciones asociadas a la discapacidad. Para ello, se implementaron herramientas de carácter psicoeducativo y terapéutico orientadas a favorecer la resiliencia, la adaptación y el mejoramiento de la calidad de vida. Estas acciones estuvieron encaminadas a ofrecer una atención integral y centrada en la persona, promoviendo el bienestar emocional y el fortalecimiento de entornos familiares más estables, funcionales y saludables.								
4	Apoyar la articulación interinstitucional con el sector salud, sector educativo, ICBF, organizaciones de y para personas con discapacidad y demás entidades, para la remisión y seguimiento de casos que requieran atención especializada.			Apoyó los procesos de articulación interinstitucional con entidades del sector salud, sector educativo y diversas organizaciones que brindan atención y apoyo a personas con discapacidad, con el propósito de fortalecer el trabajo en red y garantizar una atención integral a la población atendida. Esta coordinación permitió establecer canales de comunicación efectivos entre las instituciones, facilitando la identificación oportuna de necesidades y la gestión adecuada de los recursos disponibles en la comunidad. Asimismo, participé en la gestión de remisiones y el seguimiento de casos que requieran atención especializada en áreas como salud mental, medicina general, rehabilitación, apoyo pedagógico y restablecimiento de derechos. Se realizaron acompañamientos y orientaciones a las familias y cuidadores para facilitar el acceso a los servicios requeridos, promoviendo la continuidad de los procesos de atención y el cumplimiento de los planes de intervención establecidos. Estas acciones contribuyeron a optimizar la atención interdisciplinaria, fortalecer la								
5	Elaborar valoraciones, conceptos e informes psicológicos que sirvan como insumo para procesos de inclusión educativa, acceso a servicios, caracterizaciones y demás gestiones adelantadas por la Casa de la Discapacidad.			Se realizaron Valoraciones psicológicas y se emitieron conceptos técnicos e informes profesionales, los cuales fueron utilizados como soporte en procesos de inclusión educativa, acceso a diferentes servicios, caracterización de usuarios y demás gestiones desarrolladas por la Casa de la Discapacidad. Estos documentos permitieron aportar elementos clave para la toma de decisiones y el adecuado seguimiento de cada caso.								

INFORME DEL SUPERVISOR

Fecha: 22/07/2025

#	Actividades del Contrato	Actividades Realizadas por el Contratista	Evidencias Documentales de Ejecución de la Actividad
6	Registrar, organizar y apoyar la custodia de historias psicológicas, formatos de atención, bases de datos e informes relacionados con la intervención psicológica, elaborando reportes periódicos de los casos atendidos y de las actividades realizadas, conforme a los lineamientos institucionales y la normatividad sobre protección de datos personales.	Se llevó a cabo la organización de la información derivada de la atención psicológica, incluyendo historias clínicas, formatos de intervención, bases de datos y demás registros documentales. Asimismo, se apoyó el manejo y resguardo adecuado de esta información, garantizando su confidencialidad y correcto archivo. Se llevó a cabo la sistematización y organización de la información derivada de la atención psicológica, incluyendo historias clínicas, formatos de intervención, bases de datos y demás registros documentales. Asimismo, se apoyó el manejo y resguardo adecuado de esta información, garantizando su confidencialidad y correcto archivo.	Se llevó a cabo la organización de la información derivada de la atención psicológica, incluyendo historias clínicas, formatos de intervención, bases de datos y demás registros documentales. Asimismo, se apoyó el manejo y resguardo adecuado de esta información, garantizando su confidencialidad y correcto archivo.
7	Apoyar la difusión de contenidos oficiales autorizados por la entidad, mediante la interacción en las redes sociales institucionales de la Alcaldía Municipal, tales como reacciones, comentarios y compartidos, con el fin de contribuir al fortalecimiento de la estrategia de comunicación institucional y ampliar el alcance de la información pública, de conformidad con las directrices impartidas por la Administración Municipal.	Se participó en la divulgación de información institucional previamente validada, a través de la interacción en las redes sociales oficiales de la Alcaldía Municipal, mediante acciones como compartir, comentar y generar reacciones a las publicaciones. Esta labor aportó al posicionamiento de la comunicación institucional y facilitó el acceso de la comunidad a la información de interés público.	
8	Abstenerse de divulgar total o parcialmente información que maneje en desarrollo de sus obligaciones contractuales en forma diferente a la autorizada por la Administración Municipal.	Garantizó la confidencialidad de la información manejada durante el desarrollo de mis obligaciones contractuales, absteniéndome de divulgar total o parcialmente datos o contenidos en forma diferente a la autorizada por la Administración Municipal y dando cumplimiento a las directrices institucionales.	Garantizó la confidencialidad de la información manejada durante el desarrollo de mis obligaciones contractuales, absteniéndome de divulgar total o parcialmente datos o contenidos en forma diferente a la autorizada por la Administración Municipal y dando cumplimiento a las directrices institucionales.
9	Entregar al supervisor los archivos físicos, magnéticos y electrónicos de naturaleza pública u oficial que tenga a su cargo, diligenciando el formato único de inventario documental. Así mismo, entregar los documentos originales que le hayan sido entregados en virtud de las obligaciones.	En relación con la entrega de archivos físicos, digitales y electrónicos de carácter público u oficial, así como el diligenciamiento del formato único de inventario documental, se deja constancia de que no se realizó entrega de información al supervisor durante el periodo correspondiente.	En relación con la entrega de archivos físicos, digitales y electrónicos de carácter público u oficial, así como el diligenciamiento del formato único de inventario documental, se deja constancia de que no se realizó entrega de información al supervisor durante el periodo correspondiente.
10	Las demás actividades designadas por el supervisor.	Se dio cumplimiento a las demás tareas asignadas por la supervisión del contrato, en coherencia con el objeto contractual y atendiendo los requerimientos institucionales de la Casa de la Discapacidad, contribuyendo al adecuado desarrollo de las actividades programadas.	

Relación de soportes adjuntos del Informe de Ejecución:	Marcar con X		Firma y Fecha de elaboración del Informe de Supervisión:
	SI	NO	
1. Un Informe de ejecución original y dos copias	X		 JUAN PABLO ZAPATA GARZON SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO Supervisor
2. Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente	X		
3. Soporte de aportes al Sistema General de Seguridad Social (persona natural)	X		
4. Certificado de pagos a seguridad social y parafiscal firmado Revisor Fiscal y/o Representante Legal (persona jurídica)		X	
5. Soportes de actividades, si aplica	X		
6. Certificado de la cuenta bancaria	X		
Nota: En la primera cuenta de cobro, el contratista deberá adjuntar, adicionalmente, los siguientes documentos: copia del contrato debidamente suscrito; Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP); Registro Presupuestal (RP); acta de inicio y Paz y Salvo municipal por concepto de impuestos, tasas, contribuciones y demás obligaciones fiscales a favor del Municipio de Pamplona, vigentes a la fecha de radicación.			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1193222748
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 3-53 COMUNEROS	TELÉFONO: 1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4648274463	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996212647

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 9.200
SUBTOTAL:					1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCION: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA: CUCUTA CALLE 12 # 3-63 COMUENOS INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACION: 119322748 EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO NORTE DE SANTANDER 1000000 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per: NO	NÚMERO PLANILLA: 4648274463 PERIODO COTIZACION OTROS MES marzo AÑO 2026 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2926/03/26	TIPO DE PLANILLA: 4648274463 PERIODO COTIZACION SALUD: MORA MARZO AÑO 2026 NÚMERO AUTORIZACION:	INDEPENDIENTES 2026 9990212647		

TOTAL APORTES A PENSION											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS				MORA		VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	
230201	230201-PROTECCION		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTAL:											\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	
EPS037	EPS037-NUOVA EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTAL:										\$ 218.900				\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	DESCUENTO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTAL:										\$ 9.200				\$ 9.200

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACION DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACION	REFORMA TRIBUTARIA	ING	PRET	TUE	TUP	VSP	VIT	SEN	COM	LVA	LVA	VAC	AMP	VET	RP	PENSION				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				PARAFISCALES								
																							ADMIN	IBIC	COTIZACION	VALOR	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TAREFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBIC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC-190322748	SALGADO QUINTERO EYVER SNEYDER	INDEPENDIENTE	NUEVA EPS	\$ 1.750.000	NO	NO	NO															230201-PROTECCION	1.750.000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUOVA EPS	1.750.000	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1.750.000	\$ 119.22274	\$ 0.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,193,222,748 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 324002556 aperturada el 30 de diciembre de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 26 de marzo de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0324002556
Cuenta de 16 dígitos:	0324000200002556
Cuenta de 20 dígitos:	00130324000200002556

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.222.748

SALGADO QUINTERO

APELLIDOS

EYVER SNEYDER

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1998

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

28-DIC-2016 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENABAZ GONZALEZ

INDICE DERECHO



A-2509300-01445566-M-1193222746-20240607

0140477541A 2

8511934110



ALCALDIA MUNICIPAL DE PAMPLONA
NIT: 800007652

El secretario del Tesoro Municipal de Pamplona, Norte de
Santander, certifica:
PAZ Y SALVO MUNICIPAL OPS

NC° 200

N° IDENTIFICACIÓN: 1.193.222.746
CONTRATISTA: SALGADO QUINTERO AYVER SNEYDER

EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL TESORO MUNICIPAL UNA VEZ REVISADO EN LOS SISTEMAS DE LOS IMPUESTOS Y
MEDIDAS PERTINENTES AL MUNICIPIO DE PAMPLONA NDS.

SIMIT , IMP PREDIAL , IMP ICA , NUEVO COD MULTA POLICIA

VÁLIDO HASTA: 31 de diciembre de 2026

EL PRESENTE SE EXPIDE PARA TODOS LOS TRÁMITES LEGALES


VALERYN Y. TARAZONA MARTINEZ
Secretaria de Hacienda



Se expide de conformidad con el Acuerdo Municipal 023 del 15 de diciembre de 2022 donde se modifica el artículo 299 del acuerdo 028 de 2021.

Alcaldía Municipal de Pamplona 2024 – 2027
Nit: 800007652-6

Sede correspondencia: Cra 6 con Calle 5 – Palacio Municipal
secretariadehacienda@pamplona-nortedesantander.gov.co



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Último Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1193222748	SALGADO	QUINTERO	EYVER	SNEYDER	2026-02	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	02/2026	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	9	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2023	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1193222748	SALGADO	QUINTERO	EYVER	SNEYDER	2026-02	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	02/2026	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	9	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2023	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización