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 1140844224		DELTORO MANCO JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 47 # 33-90 APTO 308	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	97097652	9500079631	I	2026/04/09	2026/03/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$551,500

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1140844224	DEL TORO MANCO JAVIER ENRIQUE																		230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS010	30	$1,900,000	$237,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,900,000	$10,000	0	$0	$0	No	$551,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$10,000		$0	$0		$551,500

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 1140844224		DELTORO MANCO JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 47 # 33-90 APTO 308	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	97097652	9500079631	I	2026/04/09	2026/03/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$551,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$0	$0	$304,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,000	$0	$0	$304,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$237,500	$0	$0	$237,500
TOTAL				**1**	**$551,500**	**$0**	**$0**	**$551,500**

ORLANDO MONTIEL ORTEGA - 8e8dc01066db-2461132125752-ff5bc95d3d3c

2026/02/27 06:34 PM

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

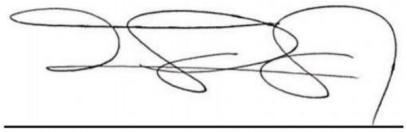
Que nuestro(a) cliente **JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.140.844.224** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 464000177** aperturada el **14 de marzo de 2023**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **01** días del mes de **abril** del año **2026**.

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

Cuenta de 10 dígitos: **0464000177**
Cuenta de 16 dígitos: **0464000200000177**
Cuenta de 20 dígitos: **00130464000200000177**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ORLANDO MONTIEL ORTEGA - 777ce49ba6d4-2461132125756-9b5bb50ec4f6

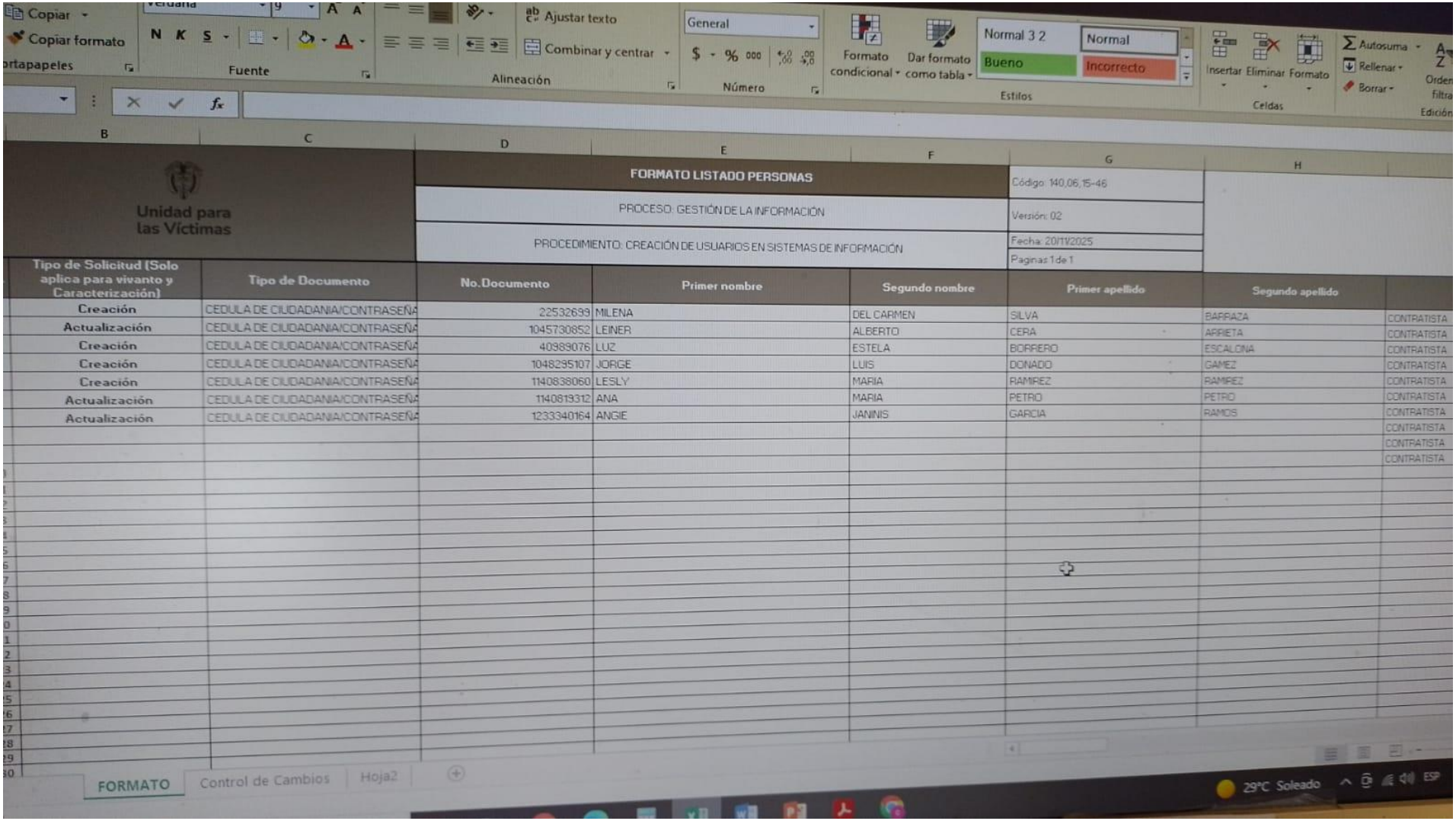
INFORME DE ACTIVIDADES No. 002	
INFORMACION GENERAL	
CONTRATO No.	**CPS-2026-C0379**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.**
PERIODO	**01 de marzo al 31 de marzo del 2026**
CONTRATISTA	**JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO**
IDENTIFICACION	**CC 1140844224**
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
Apoyo en la recepción, focalización y acogimiento a los programas ofertados en el centro regional.	Brindé apoyo en la recepción, orientación y focalización de los usuarios del Centro Regional, ofreciendo información detallada sobre la oferta institucional. Acompañé el proceso de acogimiento garantizando una atención oportuna, respetuosa y ajustada a las necesidades de la población atendida.
Prestar asistencia y acompañamiento en procesos de atención y reparación integral a víctimas en caso de desplazamiento, orientar a las víctimas para que tengan mayor participación activa en las medidas y programas que se desarrollan	Presté asistencia directa a víctimas en situación de desplazamiento, acompañé sus procesos de acceso a medidas de atención, asistencia y reparación integral y orienté a los usuarios para fomentar su participación activa en los programas institucionales.
Realizar mantenimiento preventivo y correctivo en los sistemas de red, instalación, monitorización de problemas, configuración y programación de mantenimiento de sistemas telemáticos del Centro Regional de Atención a Víctimas	Realicé mantenimiento preventivo y correctivo a los sistemas de red y equipos telemáticos del Centro Regional. Identifiqué y solucioné fallas reportadas, configuré los sistemas necesarios, instalé dispositivos y hice seguimiento a las incidencias para asegurar la continuidad operativa.
Realizar el diligenciamiento y cargue de la información requerida en la Plataforma SIIFWEB	Diligencié, verifiqué y cargué en la plataforma SIIFWEB la información requerida durante el periodo, asegurando la consistencia de los datos y cumpliendo con los procedimientos y tiempos establecidos por la entidad.

Firma:

Javier Del Toro.

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO
CC 1140844224

ORLANDO MONTIEL ORTEGA - e1c87ca30ce2-2461132125801-7ff07a8f6e63



Unidad para las Víctimas

FORMATO LISTADO PERSONAS	Código: 140,06,15-46
PROCESO: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	Versión: 02
PROCEDIMIENTO: CREACIÓN DE USUARIOS EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN	Fecha: 20/11/2025
	Paginas 1 de 1

Tipo de Solicitud (Solo aplica para vivanto y Caracterización)	Tipo de Documento	No. Documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Creación	CEDULA DE CIUDADANIA/CONTRASEÑA	22532639	MILENA	DEL CARMEN	SILVA	BARRAZA	CONTRATISTA
Actualización	CEDULA DE CIUDADANIA/CONTRASEÑA	1045730852	LEINER	ALBERTO	CERA	APRIETA	CONTRATISTA
Creación	CEDULA DE CIUDADANIA/CONTRASEÑA	40989076	LUZ	ESTELA	BORRERO	ESCALONA	CONTRATISTA
Creación	CEDULA DE CIUDADANIA/CONTRASEÑA	1048295107	JORGE	LUIS	DONADO	GAMEZ	CONTRATISTA
Creación	CEDULA DE CIUDADANIA/CONTRASEÑA	1140838060	LESLY	MARIA	RAMIREZ	RAMIREZ	CONTRATISTA
Actualización	CEDULA DE CIUDADANIA/CONTRASEÑA	1140813312	ANA	MARIA	PETRO	PETRO	CONTRATISTA
Actualización	CEDULA DE CIUDADANIA/CONTRASEÑA	1233340164	ANGIE	JANINIS	GARCIA	RAMOS	CONTRATISTA
							CONTRATISTA
							CONTRATISTA

FORMATO | Control de Cambios | Hoja2

ACTA DE COMPROMISO

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO, identificado con la cedula de ciudadanía 1140844224 de Barranquilla (Atlántico), con domicilio en la Calle 47 33 90 apto 308 de la ciudad de Barranquilla, correo electrónico: deltoro.1019@gmail.com se compromete con la Oficina de Victimas del municipio de Soledad a prestar servicio a partir del 29 de enero al 28 de julio del 2026, tres (03) días a la semana, en un término de tres (03) Horas, dentro del periodo mencionado.

Cordialmente;

Javier Del Toro.

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO
CC 1140844224
Contratista

ORLANDO RAFAEL MONTIEL ORTEGA
C.C. 1066173754
Supervisor



ORLANDO MONTIEL ORTEGA - 738d4aca4d9d-2461132125803-9a19bfbc800b



ORLANDO MONTIEL ORTEGA - 738d4aca4d9d-2461132125803-9a19bfbc800b

Pago Nro. **002**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO
CC Nro. 1140844224 expedida en Ejemplo: Atlántico, Soledad

La suma de: **($$4.000.000)**

Valor en letras: CUATRO MILLONES DE PESOS COP M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato):PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN YGESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL

No. De Contrato: 379 Prefijo 2026

Periodo: 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026

Consignar en la Cuenta No.: 464000177 AHORROS BBVA

Número de Celular: 3003600827

Correo Electrónico: deltoro.1019@gmail.com

Atentamente,

FIRMADO

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO
Contratista Persona Natural
Oficina de Victimas
78348e963d4a-2461132100004-3f3fed837b30

Proyectado por: JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO

ORLANDO MONTIEL ORTEGA : 78348e963d4a-2461132125753-70c654f1adba

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**002**	
Contrato N°	379 Prefijo 2026		
Nombre del Supervisor	ORLANDO RAFAEL RAFAEL MONTIEL		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF	Otro:	
Nombre del contratista	JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO		
Identificación del contratista	1140844224		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN YGESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL		
Plazo	SEIS (6) MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	1	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	06/01/2026
Número de Registro Presupuestal (R.P)	539	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	27/01/2026

Valor del contrato	
Contrato Inicial	**$24.000.000**
Adición 1	**$**
Adición 2	**$**
Total	**$24.000.000**

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)

Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$24.000.000**
Adición No. 1		**$**
Valor Total del contrato		**$24.000.000**
Porcentaje del Anticipo	$	
Porcentaje del Pago anticipado	$	
Valor Ejecutado del Contrato		**$8.000.000**
Valor por ejecutar		**$16.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**002**

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$237,500	MARZO DEL 2026
Pensión	16%	$304,000	MARZO DEL 2026
ARL	0.522%	$10,000	MARZO DEL 2026

PLANILLA No. 9500079631	**FECHA DE PAGO:** 2026/03/02	**OPERADOR:** APORTES EN LINEA

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026

Obligación Contractual	**Producto**
ACTIVIDAD 1 Apoyo en la recepción, focalización y acogimientoa los programas ofertados en el centro regional.	**Brindé apoyo en la recepción, orientación yfocalización de los usuarios del CentroRegional, ofreciendo información detalladasobre la oferta institucional. Acompañé elproceso de acogimiento garantizando unaatención oportuna, respetuosa y ajustada a lasnecesidades de la población atendida.**
ACTIVIDAD 2 Prestar asistencia y acompañamiento en procesosde atención y reparación integral a víctimas encaso de desplazamiento, orientar a las víctimaspara que tengan mayor participación activa en lasmedidas y programas que se desarrollan	**Presté asistencia directa a víctimas ensituación de desplazamiento, acompañé susprocesos de acceso a medidas de atención,asistencia y reparación integral y orienté a losusuarios para fomentar su participación activaen los programas institucionales.**
ACTIVIDAD 3 Realizar mantenimiento preventivo y correctivo enlos sistemas de red, instalación, monitorización deproblemas, configuración y programación demantenimiento de sistemas telemáticos del CentroRegional de Atención a Víctimas	**Realicé mantenimiento preventivo y correctivoa los sistemas de red y equipos telemáticos delCentro Regional. Identifiqué y solucioné fallasreportadas, configuré los sistemas necesarios,instalé dispositivos y hice seguimiento a lasincidencias para asegurar la continuidadoperativa.**
ACTIVIDAD 4 Realizar el diligenciamiento y cargue de lainformación requerida en la Plataforma SIIFWEB	**Diligencié, verifiqué y cargué en la plataformaSIIFWEB la información requerida durante elperiodo, asegurando la consistencia de losdatos y cumpliendo con los procedimientos ytiempos establecidos por la entidad.**
ACTIVIDAD 5	

ACTIVIDAD 6	
ACTIVIDAD 7	
ACTIVIDAD 8	

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

1
2
3

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.

Fecha del Informe	01 DE ABRIL DEL 2026

FIRMADO

ORLANDO MONTIEL ORTEGA
Supervisor
Oficina de Victimas
0fee46210ff1-2461132125810-564f62f56c6c

Proyectado por: JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO

ORLANDO MONTIEL ORTEGA : 0fee46210ff1-2461132125800-4dc7cab489e7