compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14254103	FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ	condominio Keops casa 68	2671657	fabiangalindo.segcol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	MELGAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66631531	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$510.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	7	1.000	0	219.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	7	1.300	0	281.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	7	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.900
Pensión	1	280.200	281.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	510.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14254103	FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ	condominio Keops casa 68	2671657	fabiangalindo.segcol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	MELGAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66631531	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$510.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 14254103	GALINDO MARTINEZ FABIAN AUGUSTO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Melgar Tolima, MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO No. 001
PRIMER PAGO PARCIAL

MUNICIPIO DE MELGAR
NIT.890701933-4
DEBE A:
FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ
C.C. 14.254.103 DE MELGAR

LA SUMA DE: .....$ 3.000.000
TRES MILLONES DE PESOS MCTE.

POR CONCEPTO DE: pago parcial según contrato de prestación de servicio **556** DE 2026, cuyo objeto es: ***CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA LA ORGANIZACIÓN, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MELGAR.***, *correspondiente al* ***PRIMER PAGO PARCIAL***

Solicito amablemente sea pagado la cuenta de ahorros del BANCO DAVIVIENDA No. **0550488442891310**

Dando cumplimiento al Art.6 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023, manifiesto bajo las gravedad de juramento QUE NO (X) O SI ( ) voy a solicitar costos y deducciones procedentes asociados a la presente renta.

Agradezco su atención

FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ
C.C. 14.254.103 de Melgar -Tol.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MELGAR, **02/03/2026**
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FABIAN GALINDO MARTINEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **14254103**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488442891310**
Fecha de apertura	**28/12/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DE COLOMBIA

Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓN FINANCIERA
	NOMBRE DE FORMATO:	CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCION DE CUENTA BANCARIA PARA PAGO
	CÓDIGO:	FOR-GFI-002
	VERSIÓN:	01
	PAGINA:	1 de 1
	VIGENTE DESDE:	2024/10/29

EL SUSCRITO TESORERO GENERAL
DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MELGAR - TOLIMA

CERTIFICA:

Que, la cuenta bancaria tipo **AHORROS** con **No 0550488442891310 a** entidad financiera **BANCO DAVIVIENDA a** nombre del (la) señor(a) **FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ identificado**(a) con N° de documento **C.C 14.254.103 se** encuentra inscrita para el proceso de pago, con ocasión al contrato **N°556**

Se expide la presente certificación en el Municipio de Melgar a los Dieciséis (16) días del mes de Febrero de dos mil veintiséis (2026).

JHONNY ANDRES ESCOBAR CORTES
TESORERO GENERAL

Proyectó: ELIZABETH LOMBANA ARANDA
TECNICO GRADO 7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141142107178

(415)7707212489984(8020) 000014114210717 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 2 5 4 1 0 3	1	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 2 5 4 1 0 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALINDO	MARTINEZ	FABIAN	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

41. Dirección principal
CON CONDOMINIO KEOPS BRR RESACAS CA 68

42. Correo electrónico fabiangalindo.segcol@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 7 2 2 5 8 6	3 1 2 3 0 5 2 8 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 0 1 0	2 0 1 8 0 1 2 4	4 3 2 1	2 0 1 8 0 1 2 4		4 5 4 1	7 4 9 0	7 6 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALINDO MARTINEZ FABIAN AUGUSTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-03-2026 06:58:16PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Alcaldía de MELGAR	**PROCESO:**	**GESTIÓN CONTRACTUAL**
	NOMBRE DE FORMATO:	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO**
	CÓDIGO:	**FOR-GCO-039**
	VERSIÓN:	**01**
	PÁGINA:	**1 DE 5**
	VIGENTE DESDE:	**2025/10/29**

CONTRATO No. 556 DE 2026

INFORME No. 001

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO: AURA KATHERINE DIAZ PAEZ

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
a. Apoyar el manejo y funcionamiento del sistema de alarmas comunitarias instaladas en el municipio.	NO HUBO REQUERIMIENTOS EN ESTE PERIODO
b. Apoyar la asistencia y el funcionamiento del sistema CCTV del municipio.	 Realizo presentación para la actualización del CDP para el proyectó de cámaras del municipio de melgar 2026  Se apoya el mantenimiento preventivo del CCTV instalado en barrio 17 de enero del municipio de Melgar.

c. Actuar como enlace permanente entre la Alcaldía Municipal de Melgar y los organismos de seguridad del municipio, facilitando la comunicación, coordinación y articulación institucional.	 Se asiste a reunión de coordinación con el comandante de la sexta brigada del ejército nacional y el comandante del batallón Jaime Rooke en la ciudad de Ibagué.  Se asiste a reunión de coordinación con el comandante Departamento de Policía Tolima en la ciudad de Ibagué.
d. Apoyar la asistencia del funcionamiento de los sistemas comunitarios de vigilancia.	 Se asiste a la socialización de temas de seguridad con la comunidad de las veredas Tokio y la reforma en el auditorio de la casa de la cultura.  Se asiste a la socialización de temas de seguridad con la comunidad de la vereda san José de la colorada

e. Apoyar las actividades lideradas por la Secretaría de Gobierno en temas de seguimiento y cumplimiento del PISCC	 Se participa en la aprobación del PISCC para la vigencia 2026-2027 dentro del programa de gobierno del actual alcalde.
f. Apoyar los Consejos de Seguridad Municipal.	 Se participa de dos consejos de seguridad realizados en el mes de febrero de 2026
g. Apoyar los requerimientos de los organismos de seguridad del municipio.	 Se apoya los diferentes requerimientos hechos por la fuerza pública en aras de la seguridad del municipio de melgar.
h. Apoyar las respuestas a las PQRSD allegadas a la entidad en temas del sistema de alarmas y del sistema CCTV del municipio	 Se apoya el mantenimiento preventivo del CCTV instalado en barrio 17 de enero del municipio de Melgar, ya que se presentó una solicitud por parte de la comunidad de dicho barrio

i. Apoyar y acompañar las actividades realizadas y/o lideradas por la Secretaría de Gobierno en los temas de seguridad.	  Apoyo y control con los organismos de tránsito para el tema del mototaxismo y el transporte informal  Apoyo y acompañamiento a los diferentes planes de control realizados por la policía en el municipio  Acompañamiento al personal del Gaula de la policía nacional en la socialización de la campaña “yo no pago, yo denuncio”
j. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato conforme al desarrollo de su objeto contractual.	 Se asiste a la Charla de sensibilización para evitar los casos de extorsión en el municipio de melgar.



Se participa en la capacitación de la ley 2450 de 2025 sobre el ruido y la contaminación auditiva.



Se participa en el plan de control sobre rentas departamentales y control de licor adulterado liderado por la gobernación del Tolima

APORTES	VALOR COTIZADO	PERÍODO COTIZADO
SALUD	**$219.900**	FEBRERO 2026
PENSIÓN	**$281.500**	FEBRERO 2026
ARP	**$9.300**	FEBRERO 2026

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: **MARZO DE 2026**

FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ
C.C.14254103 DE MELGAR
CONTRATISTA

Anexo:
*Cuenta de Cobro.
*Certificación Pago Seguridad Social.

Melgar, 03 de MARZO de 2026

Señores
TESORERIA MUNICIPAL DE MELGAR
Ciudad

Ref.: Solicitud Aplicación Descuentos Pago estampillas adulto mayor y pro cultura.

Yo ***FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ*** identificado con C.C. No. ***14254103*** expedida en ***MELGAR TOLIMA*** me permito solicitar se adelanten las acciones legales pertinentes, para el descuento del 4% de estampilla de ADULTO MAYOR Y del 1% de estampilla PROCULTURA, correspondiente al contrato ***No 556 de fecha 29 DE ENERO DE 2026***, por valor de ***$12.000.000 (DOCE MILLONES DE PESOS MCTE)***, suscrito con el Municipio de Melgar.

A efectos de lo anteriormente enunciado y en cumplimiento de las disposiciones dadas en los articulo 268 y 275 del Acuerdo No.011 de enero 10 de 2021, emitido por el Concejo Municipal de Melgar-Tolima, requiero se realice dicho descuento en 03 (TRES) cuotas.

De antemano agradezco su colaboración en relación con la solicitud presentada.

Cordialmente,

Nombre: ***FABIAN AUGUSTO GALINDO MARTINEZ***

C.C. : ***14254103*** **FIRMA**