Malambo, 01 de Abril de 2026

Señor
SERGIO RAMÍREZ
Secretario de Hacienda

Cordial saludo

Referencia: Radicación de cuentas

HUMBERTO DAVID BULA BASTO, en mi condición de contratista de la alcaldía municipal de Malambo adscrito a Talento Humano, por medio del presente documento me permito hacer una relación de documentos a radicar con la cuenta de cobro número uno (1).

RELACIÓN:

1. Supervisión o informe del contrato firmado por el supervisor y contratista.
2. Informe de Gestión.
3. Cuenta de cobro.
4. CDP
5. RP
6. Copia del Contrato
7. ARL
8. Soportes de pago de seguridad social impresa correspondiente al mes de cobro.
9. Fotocopia de la Cedula
10. RUT
11. Certificación Bancaria
12. Estampillas departamentales pagas

Cordialmente



HUMBERTO DAVID BULA BASTO
CC. 1.045.742.730
E-mail: davidbula.17@gmail.com
Teléfono: 3008198971

Cuenta de Cobro: 02

Malambo, Atlántico 01 de Abril de 2026.

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAMBO

Debe a:

HUMBERTO DAVID BULA BASTO

CC. 1.045.742.730 de Barranquilla - Atlántico
La Suma De:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/L ($5.900.000)

Por Concepto de:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, CAPACIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO- ATLÁNTICO.

Período comprendido del 28 de Febrero al 31 de marzo de 2026.



HUMBERTO DAVID BULA BASTO
CC. 1.045.742.730 de Barranquilla -Atlántico

Alcaldía de
MALAMBO

INFORME DE SUPERVISIÓN

I.Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	02				
Contrato No.:	MM-CPS-2026-423					
Nombre del supervisor:	Eufemia María Salazar Benítez					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Profesional X	Técnico	Conserje	Servicios generales	
Nombre del contratista:	Humberto David Bula Bastos					
No. de identificación del contratista:	1.045.742.730					
Objeto del contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, CAPACIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO- ATLÁNTICO.**					
Plazo:	Cuatro (4) MESES					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	16010005					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	30010113					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	30-01-2026	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	29/05/2026					
Prorroga No. 1	**N/A**					
3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)						
Amparos	**Aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**			
			Desde	**Hasta**		

			(dd-mm-yyyy)	(dd-mm-yyyy)
Calidad del servicio:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Cumplimiento:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Anticipo:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Pago anticipado:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Salarios y prestaciones:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Responsabilidad civil extracontractual:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Otros:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 23.600.000.oo
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 23.600.000.oo
Porcentaje del anticipo:	%	$ **N/A**
Porcentaje del pago anticipado:	%	$ **N/A**
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 11.800.000.oo
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 11.800.000.oo
Valor a pagar en el presente informe:		$ 5.900.000.oo
Nota crédito (-):		$

No. factura o cuenta de cobro:	02

II. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **MM-CPS-2026-423**, así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

III. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de estos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

EUFEMIA MARIA SALAZAR BENITEZ, quien actúa en nombre y representación del **MUNICIPIO DE MALAMBO** en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Malambo a los Treinta y un (31) días del mes de Marzo del 2026.

EUFEMIA MARIA SALAZAR BENITEZ
Cargo: Jefe Oficina Talento Humano
Dependencia: Talento Humano

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 1045742730		BULA BASTO HUMBERTO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 # 42-11 LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	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	129102690	9501282010	I	2026/04/10	2026/03/10	NU	0	$685,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1045742730	BULA HUMBERTO																		231001	30	$2,360,000	$377,600	EPS002	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,360,000	$12,400	0	$0	$0	No	$685,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$12,400		$0	$0		$685,000

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 1045742730		BULA BASTO HUMBERTO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 # 42-11 LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	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	129102690	9501282010	I	2026/04/10	2026/03/10	NU	0	$685,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,400	$0	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,400	$0	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				**1**	**$685,000**	**$0**	**$0**	**$685,000**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

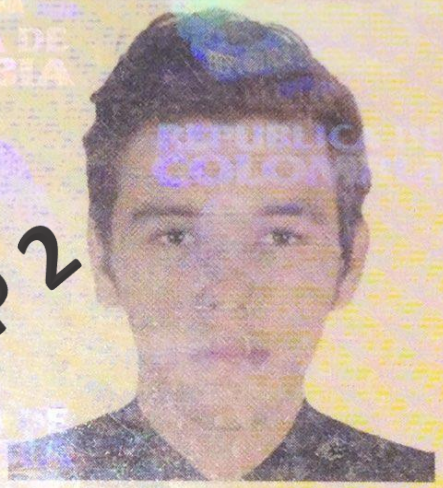
NUMERO 1.045.742.730

BULA BASTO

APELLIDOS

HUMBERTO DAVID

NOMBRES



FIRMA

SOLO PARA SECOP 2



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1996

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-DIC-2014 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300100-00658323-M-1045742730-20150119 0042328047A 1 43146799

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141088591625

(415)7707212489984(8020) **000014108859162 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 5 7 4 2 7 3 0	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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 0 4 5 7 4 2 7 3 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BULA	BASTO	HUMBERTO	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal: CR 28 42 11

42. Correo electrónico: davidbula.17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Certificado para recibir el pago de tu nómina en Nu

Este documento incluye todos los datos para que el titular reciba el pago de su nómina en la Cuenta Nu, **Este certificado es proporcionado por un establecimiento de crédito vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia: Nu Compañía de Financiamiento S.A.**

Datos del titular

- **Nombre:** Humberto David Bula Basto
- **Identificación (Tipo - Número):** CC-1045742730

Datos de la cuenta de ahorros

- **Número:** 21214490
- **Estado:** Activa

Datos de Nu:

- **Código ACH:** Si se requieren 4 dígitos, utiliza **1809**. Si se requieren 3 dígitos, utiliza **809.**
- **RUT**: Enlace a documento
    - **Razón social:** Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.
    - **Sigla:** Nu ó Nu Financiera
    - **NIT:** 901658107 2
    - **Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
    - **País:** Colombia
    - **Ciudad/Municipio**: Bogotá D.C.
    - **Dirección:** Cr 11 79 66 Ed SPACES 80 once P 2
    - **Correo electrónico:** oficiosautoridades@nu.com.co
    - **Actividad económica:**
      Código: 6422

Datos de existencia y representación legal

- **Autorización de funcionamiento:** Resolución S.F.C. 2324 del 28 de diciembre de 2023
- **Representación legal:** Enlace a documento

Esta certificación fue expedida el 22 de diciembre de 2025 a solicitud del titular.
Nu garantiza que la información proporcionada es auténtica y se utiliza correctamente según las normas establecidas para la Cuenta de Ahorros Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

Alcaldía de MALAMBO | Secretaría de HACIENDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
MUNICIPIO DE MALAMBO
NIT 890114335-1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

16010005

LA SECRETARÍA DE HACIENDA
AREA DE PRESUPUESTO
CERTIFICA;

Qué mediante Acuerdo Nro. , por el medio del cual se aprobó el presupuesto general de renta y gasto del municipio de Malambo para la vigencia 2026. Existe Disponibilidad Presupuestal:

CONCEPTO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CAPACIDAD DE GESTION Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO-ATLANTICO

RUBRO:	NOMBRE DE RUBRO:	FUENTE:	VALOR:
2.1.2.02.02.008.08	Servicios de contratación de personal te	1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTE	84.000.000,00
		TOTAL	**84.000.000,00**

Se expide en el municipio de malambo el 16 de enero de 2026, este certificado tiene vigencia hasta el 31 de diciembre del 2026.

STEVEN HOYOS AGUDELO
JEFE DE PRESUPUESTO

Oficina de talento humano

Alcaldía de MALAMBO | Secretaría de HACIENDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ATLANTICO
ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAMBO
NIT 890114335-1

REGISTRO PRESUPUESTAL O COMPROMISO
30010113

SECRETARIA DE HACIENDA
AREA DE PRESUPUESTO
CERTIFICA:

Que en el presupuesto general de ingresos y gastos de la actual vigencia fiscal, se registro:

ACTO ADMINISTRATIVO:
NUMERO CONTRATO: MM-CPS-2026-423
A nombre de : HUMBERTO DAVID BULA BASTO
Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, CAPACIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO-ATLÁNTICO, DESDE EL 30 DE ENERO AL 30 DE MAYO 2026

Cuenta	Nombre	Fuente	Valor:
2.1.2.02.02.008.08	Servicios de contratación de personal temporal	1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTE	23.600.000,00
	TOTAL		**23.600.000,00**

Se expide en el municipio malambo con fecha de 30/01/2026
Comprobante Anterior No. :CDP202616010005

STEVEN HOYOS AGUDELO
JEFE DE PRESUPUESTO

Elaborado por: STEVEN HOYOS AGUD