EMAF Empresa Municipal de Servicios Públicos de Floridablanca E.S.P.	SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	AP-GF-RG-23
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2017
		PÁGINA	1 de 1

SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO											
Fecha de presentación: 19 DE MAYO DE 2026	No. Folios:										
BENEFICIARIO:	DIANA MILENA OBANDO QUINTERO										
C.C. o NIT:	63.547.424 DE BUCARAMANGA										
VALOR:	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE										
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No.	EMAF CPS 008-2026	Fecha	16/01/2026	
	Adicional 1		Otro				No.		Fecha		
	Adicional 2		Otro				No.		Fecha		
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria		Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra						
	Resolución		Certificación supervisor	X	Cuenta de cobro	X					
	Otros										
CDP No: 26-00015	RP No.: 26-00020		Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008.23				Vigencia: 2026				
Periodo a Cobrar	Desde: 16/04/2026	Hasta: 15/05/2026	Acta		Parcial	X	No.	04			
			Informe Supervisión	X	Final						
CONCEPTO:	Anticipo		Desembolso		Pago Anticipado						
	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL AREA DE COBRO COACTIVO Y EL SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA DE CARTERA DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA ESP.										

RESPONSABLES:

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
Gerente General
Ordenador del Gasto
Supervisor y/o interventor del Contrato

LIQUIDACIÓN DESCUENTOS MUNICIPALES		
CONCEPTO	BASE	VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES
Vr. Antes de IVA		
IVA		
RETENCION EN LA FUENTE		
RETEIVA		
RETEICA		
PRO-CULTURA		
PRO-ANCIANO		
CONTRIBUCION ESPECIAL CONTRATO DE OBRA PUBLICA		
OTROS DESCUENTOS		

OBSERVACIONES
1. **Se anexa estampilla departamental No** 2502600331919 de 15 de Mayo de 2026.

Asg. Oscar Hdz

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. EMAF-CPS-008-2026 DEL 16 DE ENERO DE 2026

CERTIFICA QUE:

Que los documentos que soportan el cumplimiento de la Actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 16 de Abril al 15 de Mayo de 2026, reposan en el Expediente del Contrato, como son los siguientes;

1. Acta parcial N° 004 del periodo comprendido entre el 16 de Abril al 15 de Mayo de de 2026.
2. Informe de Actividades y Certificación del Supervisor No. 004 del periodo comprendido entre 16 de Abril al 15 de Mayo de 2026
3. Planilla de seguridad social del mes de Abril número 77442326
4. Adjunto CD con evidencias del periodo 16 de Abril al 15 de Mayo de 2026.
5. Adjunto estampilla departamental número 2502600331919 de 15 de Mayo de 2026.
6. Esto con el fin para ser anexada a los documentos que se envían al área Financiera para su respectivo pago.

Dado en Floridablanca, Diecinueve (19) días del mes de Mayo de 2026.

Arq. Oscar Mauricio Hernández Blanco.
P.U. EMAF E.S.P.
SUPERVISOR

No. DE CONTRATO	**EMAF-CPS-008-2026**	**FECHA DE CONTRATO**	*16 DE ENERO DE 2026*
NOMBRE CONTRATISTA	**DIANA MILENA OBANDO QUINTERO**		
NÚMERO DE CEDULA	63.547.424 DE BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
´´PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL ÁREA DE COBRO COACTIVO Y EL SEGUIMIENTO A LA POLITICA DE CARTERA DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA ESP´´.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**Arq. Oscar Mauricio Hernández Blanco.**		
Periodo comprendido	*16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026*		
CARGO DEL SUPERVISOR	**P.U. EMAF E.S.P**		
OFICINA GESTORA	*EMAF E.S.P*		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026*		
VALOR A PAGAR	*$3.800.000*		
INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
DANDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO SEÑALADO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Apoyar con la revisión mensual de los informes remitidos por los entes facturadores, depurando los usuarios con cartera de más de 180 días	Se apoyo la revisión mensual de los informes remitidos por entes facturadores.	Evidencia en CD
2.	Crear una estrategia para el cobro Persuasivo y seguimiento a la política de cartera de la Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y acueducto de Floridablanca.	Se apoyo en la creación de la estrategia para cobro coactivo y seguimiento a la política de cartera.	Evidencia en CD
3.	Responder dentro de los términos legales, y con diligencia y cuidado las peticiones, quejas y reclamos relacionados con el objeto y alcance contractual	Se atendió solicitudes de los usuarios que tienen cartera en mora.	Evidencia en CD
4.	Realizar la documentación y seguimiento de los planes de mejora que le corresponda presentar a los entes de control interno a la EMAF ESP	Se apoyo en la revisión de los planes de mejora	Evidencia en CD
5.	Apoyo en desarrollo e implementación del procedimiento para la etapa de cobro administrativo y etapa persuasiva establecidos en la política de cartera de la entidad.	Se apoyo en el desarrollo de cobro.	Evidencia en CD
6.	Brindar apoyo en la sustanciación de los procesos que se requieran en la entidad.	Se brindo apoyo en los procesos	Evidencia en CD
7.	Participar en reuniones, comités y demás actividades relacionadas con el objeto contractual, cuando sea solicitado por la gerencia	se participó en reunión con la electrificadora y reunión con santandereana de aseo	Evidencia en CD
8.	Hacer parte de los comités de evaluación de los procesos contractuales que sean requeridos por la supervisión	Se apoyo la reunión con las empresas recicladoras	Evidencia en CD
9.	Las demás que sean asignadas por el supervisor	Apoyó área calidad	Evidencia en CD
ANEXOS: Adjunto CD			

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la EMAF E.S.P. y tomando como base la presente Acta Parcial se certifican las actividades realizadas.

Dado en Floridablanca, Diecinueve (19) días del mes de Mayo de 2026

DIANA MILENA OBANDO QUINTERO
C.C. 63.547.424 DE BUCARAMANGA
CONTRATISTA

Arq. Oscar Mauricio Hernández Blanco.
P.U. EMAF E.S.P.
SUPERVISOR

EMAF	CUENTA DE COBRO	CÓDIGO	AP-GF-RG-24
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2017
		PÁGINA	1 de 1

CUENTA DE COBRO No.	04	**FECHA**	19 DE MAYO DE 2026

EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA ESP DE DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	***DIANA MILENA OBANDO QUINTERO***
CEDULA DE CIUDADANÍA	*63.547.424 DE BUCARAMANGA*
VALOR EN NÚMEROS	$3.800.000
LA SUMA DE	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026**		
DEL CONTRATO No.	EMAF-CPS-008-2026	**CON FECHA DE CONTRATO**	16 DE ENERO DE 2026
CON OBJETO DE CONTRATO	**"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL PARA LA IMPLEMENTACION DEL AREA DE COBRO COACTIVO Y EL SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA DE CARTERA DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA EMAF ESO´´**		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA						
NOMBRE DEL BANCO	*BANCO NU*					
NÚMERO DE CUENTA	*57096340*	**AHORROS**	*X*	**CORRIENTE**		

PARA CONSTANCIA, SE FIRMA EN FLORIDABLANCA, A LOS DIECINUEVE (19) DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026.

DIANA MILENA OBANDO QUINTERO
63.547.424 DE BUARAMANGA
CONTRATISTA
Teléfono: 323 2501134

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	**EMAF-CPS-008-2026**	**FECHA DE CONTRATO**	16 DE ENERO DE 2026
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA MILENA OBANDO QUINTERO		
NÚMERO DE CEDULA	63.547.424 de Bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO			
´´ PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL AREA DE COBRO COACTIVO Y EL SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA DE CARTERA DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA ESP. ´			
No. DE CDP	26-00015	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	14/01/2026
No. CDP ADICIÓN (SI APLICA)	N/A	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	N/A
No. DE RP	26-00020	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	16/01/2026
No. RP ADICIÓN (SI APLICA)	N/A	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**Arq. Oscar Mauricio Hernández Blanco.**		
CARGO DEL SUPERVISOR	**P.U. EMAF E.S.P**		
OFICINA GESTORA	EMAF ESP		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	16/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	15/07/2026		
FECHA DE SUSPENSION DEL CONTRATO	NA		
FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO	NA		
NUEVA FECHA DE TERMINANCIÓN	NA		
FECHA DE TERMINACION DE LA ADICION (SI APLICA)	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA CTO.	NA		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
NOMBRE DE LA EPS	SANITAS EPS		
PLANILLA No.	77442326		
FECHA DE PAGO	15/05/2026		
PERIODO DE COTIZACIÓN	Abril		
VALOR PAGADO	$220,000		
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	PROTECCIÓN		
PLANILLA No.	77442326		
FECHA DE PAGO	15/05/2026		
PERIODO DE COTIZACIÓN	Abril		
VALOR PAGADO	$281,700		
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	POSITIVA		
PLANILLA No.	77442326		
FECHA DE PAGO	15/05/2026		
PERIODO COTIZADO	Abril		
VALOR PAGADO	$43,000		
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A		
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A		
FECHA DE APROBACIÓN	N/A		

FECHA DE ESTAMPILLA	**2026/05/15**
VALOR DE LA ESTAMPILLA	**$ 152.000**

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL	**16 DE Abril AL 15 DE Mayo DE 2026**		
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN INICIAL	66,66%	**PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN ADICIÓN**	0%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15´200.000	**VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO**	$0
PRIMER PAGO	$3.800.000	**PRIMER PAGO**	$0
SEGUNDO PAGO	$3.800.000	**SEGUNDO PAGO**	$0
TERCER PAGO	$3.800.000	**TERCER PAGO**	$0
CUARTO PAGO	$3.800.000	**CUARTO PAGO**	$0
QUINTO PAGO		**QUINTO PAGO**	$0
SEXTO PAGO		**SEXTO PAGO**	$0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$7.600.000	**SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR**	$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$22.800.000	**TOTAL (SUMAS IGUALES)**	$0

Se firma en Floridablanca a los Diecinueve (19) días del mes de mayo de 2026.

DIANA MILENA OBANDO QUINTERO
C.C 63.547. 424 DE BUCARAMANGA
CONTRATISTA

Arq. Oscar Mauricio Hernandez Blanco.
P.U. EMAF E.S.P.
SUPERVISOR

CERTIFICACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EMAF

Que revisada la plataforma **MI PLANILLA**, se pudo verificar que la contratista, **DIANA MILENA OBANDO QUINTERO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 63.547.424, se encuentra al día en el pago de Salud, Pensión y ARL, del periodo correspondiente al mes de MAYO de 2026

- **MES DE MAYO DE 2026.**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DIANA MILENA OBANDO QUINTERO**, identificada con **CC** número **63547424**, aportó por **DIANA MILENA OBANDO QUINTERO** identificado(a) con **CC** número **63547424** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-4 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	DOMICILIADO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Abril - 2026	77442326	15/05/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Abril - 2026	77442326	15/05/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,750,905	0.02436	$42,700	$0	$0	Abril - 2026	77442326	15/05/2026	No

Se expide a los veinte (20) días del mes de mayo de 2026, para tramite de pago a petición de la Representante Legal de la Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca, LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA

Estefani Paola Mendoza Guerrero
Encargada SST-EMAF E.S.P

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DIANA MILENA OBANDO QUINTERO	**NIT:**	63547424
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2026
Número de Radicación:	77442326	**Total a pagar:**	$544,700
Fecha de vencimiento:	08/05/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	15/05/2026	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NU	**Número Autorización:**	310523243
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$43,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$281,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$220,000
						$544,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 77442326, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600331919

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 76.000
PRO UIS	$ 76.000

Total a Pagar **$ 152.000**

Fecha de Expedición 2026/05/15 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P.**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 63547424

Nombre DIANA MILENA OBANDO QUINTERO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600331919(3900)00000000152000(96)

VALOR BASE	$ 3.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.800.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	008
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600331919**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P.**

Tipo de Doc. CC Número: 63547424
Nombre: DIANA MILENA OBANDO QUINTERO
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 3.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.800.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	008

PRO HOSPITAL	$ 76.000
PRO UIS	$ 76.000

Total a Pagar **$ 152.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600331919**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P.**

PRO HOSPITAL	$ 76.000
PRO UIS	$ 76.000

Total a Pagar **$ 152.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.**CC **Número** 63547424

Nombre DIANA MILENA OBANDO QUINTERO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600331919(3900)00000000152000(96)

VALOR BASE	$ 3.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.800.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	008

Fecha de Expedición 2026/05/15
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600331919**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 63547424

Nombre DIANA MILENA OBANDO QUINTERO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600331919(3900)00000000152000(96)

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Empresa Municipal de Aseo, Alcantarillado y Acueducto de Floridablanca E.S.P.**

PRO HOSPITAL	$ 76.000
PRO UIS	$ 76.000

Pago Electronico