

CUENTA No. 04 de 06						
NOMBRE CONTRATISTA		TANIA LIZETH BAUTISTA PEÑALOZA				
CC o NIT N.º		1.098.645.406	TELEFONO	3043358759		
INFORMACION DEL CONTRATO						
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				
CONTRATO N.º		CCPS-CD-087-2026 CO1.PCCNTR.9075148	META	176: Servicio de promoción de actividades culturales con talento florideño (Shows musicales, dancísticos, tertulias, bazartes, cine, entre otros.) del municipio de Floridablanca.		
PLAZO		SEIS (6) MESES	PLAZO CON ADICIÓN	N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EVENTOS CULTURALES Y ARTISTICO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA				
VIGENCIA CONTRATO		DESDE	27/01/2026	HASTA	26/07/2026	
BALANCE FINANCIERO						
VALOR INICIAL		\$ 15.000.000		VALOR ADICIONADO	N/A	
VALOR A COBRAR		\$2.500.000		SALDO POR EJECUTAR	\$ 5.000.000	
PERIODO A COBRAR		DESDE	27/04/2026	HASTA	26/05/2026	
CDP	INICIAL	ADICIONAL		RP	INICIAL	ADICIONAL
	26-00093	N/A			26-00080	N/A
	20/01/2026	N/A			22/01/2026	N/A
CUENTA BANCARIA		BANCO DE BOGOTA				
NÚMERO DE CUENTA		600295562		TIPO	AHORROS	
CONTROL DE SUPERVISIÓN						
NOMBRE SUPERVISOR		OLIVERIO SOLANO CALA				
CARGO SUPERVISOR		DIRECTOR GENERAL				
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:27	MES:05	AÑO: 2026		
CONTRATISTA: Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito a la Casa de la Cultura Piedra del Sol, manifiesta que bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del presente Contrato de Prestación de Servicios y son materia de pago sujeto a retención y descuentos por estampillas a que diere lugar.						
FIRMAS RESPONSABLES						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  TANIA LIZETH BAUTISTA PEÑALOZA RESPONSABLE DEL TRÁMITE </div> <div style="text-align: center;"> _____ OLIVERIO SOLANO CALA SUPERVISOR DEL CONTRATO </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">RADICACION FECHA: FOLIOS:</p>						

ACTA No.	05	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
NOMBRE CONTRATISTA	TANIA LIZETH BAUTISTA PEÑALOZA				
CC o NIT N.º	1.098.645.406	TELEFONO	3043358759		
CONTRATO N.º	CCPS-CD-087-2026 CO1.PCCNTR.9075148	FECHA DE CONTRATO	22/01/2026		
PLAZO DEL CONTRATO:	SEIS (06) MESES SIN QUE EXCEDA VIGENCIA FISCAL 2026	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (Si aplica)	N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EVENTOS CULTURALES Y ARTISTICO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA				
META:	176: Servicio de promoción de actividades culturales con talento florideño (Shows musicales, dancísticos, tertulias, bazartes, cine, entre otros.) del municipio de Floridablanca.				
NOMBRE SUPERVISOR:	OLIVERIO SOLANO CALA	CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR GENERAL		
FECHA DE INICIO	27/01/2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A		
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	HASTA	
VALOR A COBRAR	\$2.500.000				
PERIODO A COBRAR	DESDE	27/04/2026	HASTA	26/05/2026	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR SALUD	VALOR PENSION	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	ARL SURA
MAYO	6017079522	25/05/2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA			FECHA DE APROBACIÓN	
N/A	N/A			N/A	
ESTAMPILLA					
ESTAMPILLA	NUMERO DE ESTAMPILLA			VALOR	
DEPARTAMENTAL	2502600345614			\$100.000	
CONTRATISTA: el presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista, durante el periodo informado. por lo anterior, describo el estado de avance de ejecución del objeto contractual:					
SUPERVISOR: el contratista cumplió las obligaciones generales del contrato. a continuación, se relacionan las obligaciones específicas realizadas durante el periodo certificado:					
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LO EJECUTADO EN EL PERIODO			
1.	Apoyar la planeación y acompañamiento en la ejecución de eventos de las actividades artísticas y culturales y demás eventos organizados, planeados y en los que participe la Entidad.	Apoyé y acompañé el evento: 10 de mayo de 2026 – Festival Artístico y Cultural, Bucarica: Apoyé actividades recreativas durante el Festival Artístico y Cultural realizado en Bucarica, participando en pinta-caritas para los niños asistentes. Durante la jornada se promovieron espacios de integración, recreación y participación infantil.			
2.	Apoyar la organización, recopilación y diligenciamiento de las planillas de población beneficiada en los diferentes eventos organizados por la entidad de acuerdo a las especificaciones que las mismas exigen de acuerdo a las metas del plan de acción de la entidad.	Apoyé en el diligenciamiento de planillas, los días: 7 de mayo fundación de vericute apoyo al tallerista Julio César en la toma de planillas. 14 de mayo fundación de vericute apoyo al tallerista Julio César en la toma de planillas.			
3.	Apoyar en la logística y organización de las actividades artístico-culturales que ejecuta la entidad en los programas de inversión de la Casa de la Cultura Piedra del Sol.	Apoyé en la logística, el día: 8 de mayo de 2026 – Premiación de cuadro de los Hermanos Martínez: Apoyé actividad de premiación de cuadro de los Hermanos Martínez,			

		colaborando en la limpieza y organización de sillas, adecuación de banderas y reparto de tinto a los asistentes durante el desarrollo de la jornada.
4.	Presentar un registro fotográfico de los eventos y/o actividades artísticas y culturales desarrolladas por la Entidad, donde se señale el sector beneficiado.	Presentó un registro fotográfico del evento realizado: 22 de mayo de 2026 – Barrio CAI de Bucarica – Actividad de Víctimas del Conflicto Armado: Apoyé actividad dirigida a víctimas del conflicto armado realizada en el Barrio CAI de Bucarica, colaborando en el diligenciamiento y organización de planillas de asistencia y acompañamiento logístico durante la jornada.
5.	Brindar acompañamiento en las actividades artísticas y culturales y demás eventos realizados por la entidad.	Brindé acompañamiento el día: 21 de mayo fundación de vericute apoyo al tallerista Julio César en la toma de planillas.
6.	Presentar las cuentas de cobro parciales y la cuenta de cobro final, debidamente soportadas con los informes de las actividades ejecutadas durante el respectivo período mensual, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al vencimiento de cada mensualidad.	Presentó cuenta de cobro
7.	Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.	Apoyé en otra función, como lo fue: -7 de mayo en casa Paragüitas en la tarde cuidando cuadros

ANEXOS:

EL CONTRATISTA: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018. El presente informe es anexado en la plataforma SECOP II, y el mismo es autenticado con la remisión desde las evidencias, de acuerdo con lo establecido en la ley 527 de 1999. Para ser aprobado por el supervisor.

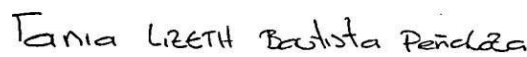
EL SUPERVISOR: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II, por lo cual autorizo a la Casa de la Cultura Piedra del Sol a realizar el pago del periodo correspondiente.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$15.000.000	
VALOR ADICIÓN	\$00.0	
PRIMER PAGO		\$2.500.000
SEGUNDO PAGO		\$2.500.000
TERCER PAGO		\$2.500.000
CUARTO PAGO		\$2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$5.000.000
TOTAL	\$15.000.000	\$15.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO


TANIA LIZETH BAUTISTA PEÑALOZA
CONTRATISTA

ACTIVIDADES REALIZADAS

1- Apoyar la planeación y acompañamiento en la ejecución de eventos de las actividades artísticas y culturales y demás eventos organizados, planeados y en los que participe la Entidad.

Apoyé y acompañé el día:

10 de mayo de 2026 – Festival Artístico y Cultural, Bucarica:

Apoyé actividades recreativas durante el Festival Artístico y Cultural realizado en Bucarica, participando en pinta-caritas para los niños asistentes. Durante la jornada se promovieron espacios de integración, recreación y participación infantil.



2- Apoyar la organización, recopilación y diligenciamiento de las planillas de población beneficiada en los diferentes eventos organizados por la entidad de acuerdo a las especificaciones que las mismas exigen de acuerdo a las metas del plan de acción de la entidad.

Apoyé en el diligenciamiento de planillas, los días:

7 de mayo fundación de vericute apoyo al tallerista Julio César en la toma de planillas.



14 de mayo fundación de vericute apoyo al tallerista Julio César en la toma de planillas.



3- Apoyar en la logística y organización de las actividades artístico-culturales que ejecuta la entidad en los programas de inversión de la Casa de la Cultura Piedra del Sol.

Apoyé en la logística, el día:

8 de mayo de 2026 – Premiación de cuadro de los Hermanos Martínez:

Apoyé actividad de premiación de cuadro de los Hermanos Martínez, colaborando en la limpieza y organización de sillas, adecuación de banderas y reparto de tinta a los asistentes durante el desarrollo de la jornada.



4- Presentar un registro fotográfico de los eventos y/o actividades artísticas y culturales desarrolladas por la Entidad, donde se señale el sector beneficiado

Presentó un registro fotográfico del evento realizado:

22 de mayo de 2026 – Barrio CAI de Bucarica – Actividad de Víctimas del Conflicto Armado:

Apoyé actividad dirigida a víctimas del conflicto armado realizada en el Barrio CAI de Bucarica, colaborando en el diligenciamiento y organización de planillas de asistencia y acompañamiento logístico durante la jornada.



PIEDRA DEL SOL		PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA (EVENTOS, TALLERES Y DEMAS ACTIVIDADES) CON LA COMUNIDAD.				GOBIERNO DE COLOMBIA												
ACTIVIDAD / EVENTO / TALLER		FECHA 7 de mayo 2026		RESPONSABLE: Tania Bejarán		CARGO: Apoyo												
LUGAR / BARRIO		CIudad de Cúcuta		HORA DE INICIO		H FINALIZACIÓN												
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		TE: Targeta de Identidad. CC: Cédula de Ciudadanía. CE: Cédula de Extranjería. RG: Registro CIV. PEP: Permiso Especial de Permanencia. PPT: Permiso de Prolongación Temporal				H* META												
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	DIRECCION	BARRIO / VEREDA	NÚMERO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO	ESTADO DE ASISTENCIA											FIRMA	
						PRESENTE	NO PRESENTE	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO		OTRO
CC 1098804092	Silva Fernando Andrés	calle 11#34-56	Zapomungo I	30223940	Silvafernando4@gmail.com	X												Fernando Silva
CC 1005320204	Alagracia Amador Henao	CR 111 #39-38	Zapomungo I	301901230	alagraciamad@ig.com	X												Alagracia Amador H.
CC 634493628	Beatriz María Quijón	casita 13	La umbra	3239481507		X	X											Beatriz Quijón
CC 1098630575	Shary Marcela Quintero	casita 3	La umbra	3218064709		X	X											Shary Quintero
CC 39514848	Shady Flor	calle 35 F6-501	La umbra	3173845076		X	X											Shady Flor
CC 60388161	Yeni Mesa	Vereda storbarbar		3104607086		X	X											Yeni Mesa
CC 37752442	Shoana Ronancio	Vereda storbarbar		3107810111		X	X											Shoana Ronancio
CC 109579739	Lissette Sandoya	casita 3	La umbra	3128173190		X	X											Lissette Sandoya
CC 60434434	Maria Isabel Espinoza	casita 3	La umbra	3138476321		X	X											Maria Isabel Espinoza
CC 443101233	Esneider Ochoa Caceres	casita 3	Zapomungo	3059330206	Esneiderochoa@gmail.com	X	X											Esneider Ochoa

5- Brindar acompañamiento en las actividades artísticas y culturales y demás eventos realizados por la entidad.

Brindé acompañamiento el día:

21 de mayo fundación de vericute apoyo al tallerista Julio César en la toma de planillas.



6- Presentar las cuentas de cobro parciales y la cuenta de cobro final, debidamente soportadas con los informes de las actividades ejecutadas durante el respectivo período mensual, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al vencimiento de cada mensualidad.

Presentó cuenta de cobro

PIEDRA DEL SOL		INFORME FINANCIERO		GOBIERNO DE FLORIDABLANCA	
Cuenta No. 04 de 06					
NOMBRE CONTRATISTA		TANIA LIZETH BAUTISTA PEÑALOZA			
CC o NIT N.º		1.098.645.406		TELEFONO 3043358759	
INFORMACION DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION					
CONTRATO N.º		CCPS-CD-087-2026 COI.PCCNTR.9075148		META 176: Servicio de promoción de actividades culturales con talento Florideño (Shows musicales, dancísticos, tertulias, bazartes , cine, entre otros) del municipio de Floridablanca.	
PLAZO		SEIS (6) MESES		PLAZO CON ADICIÓN N/A	
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EVENTOS CULTURALES Y ARTISTICO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA					
VIGENCIA CONTRATO		DESDE 27/01/2026		HASTA 26/07/2026	
BALANCE FINANCIERO					
VALOR INICIAL		\$ 15.000.000		VALOR ADICIONADO N/A	
VALOR A COBRAR		\$ 2.500.000		SALDO POR EJECUTAR \$ 5.000.000	
PERIODO A COBRAR		DESDE 27/04/2026		HASTA 26/05/2026	
CDP		INICIAL 26-00095		ADICIONAL N/A	
		20/01/2026		N/A	
Cuenta Bancaria		BANCO DE BOGOTA			
NUMERO DE CUENTA		600295562		TIPO AHORROS	
CONTROL DE SUPERVISION					
NOMBRE SUPERVISOR		OLIVERIO SOLANO CALA			
CARGO SUPERVISOR		DIRECTOR GENERAL			
FECHA DE REVISION Y APROBACION		DIA: 27		MES: 05	
				AÑO: 2026	
CONTRATISTA: Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito a la Casa de la Cultura Piedra del Sol, manifiesta que bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del presente Contrato de Prestación de Servicios y son materia de pago sujeto a retención y descuentos por estampillas a que da lugar.					
FIRMAS RESPONSABLES					

PIEDRA DEL SOL		ACTA INFORME PARCIAL DE SUPERVISION CONTRACTUAL		GOBIERNO DE FLORIDABLANCA	
ACTA No.	05	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
NOMBRE CONTRATISTA		TANIA LIZETH BAUTISTA PEÑALOZA			
CC o NIT N.º		1.098.645.406		TELEFONO 3043358759	
CONTRATO N.º		CCPS-CD-087-2026 COI.PCCNTR.9075148		FECHA DE CONTRATO 22/01/2026	
PLAZO DEL CONTRATO:		SEIS (06) MESES SIN QUE EXCEDA VIGENCIA FISCAL 2026.		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica) N/A	
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EVENTOS CULTURALES Y ARTISTICO Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA					
META: 176: Servicio de promoción de actividades culturales con talento Florideño (Shows musicales, dancísticos, tertulias, bazartes , cine, entre otros) del municipio de Floridablanca.					
NOMBRE SUPERVISOR:		OLIVERIO SOLANO CALA		CARGO DEL SUPERVISOR DIRECTOR GENERAL	
FECHA DE INICIO 27/01/2026					
FECHA DE TERMINACION INICIAL		26/07/2026		FECHA DE TERMINACION CON ADICION N/A	
NOVEDADES		SUSPENSION		SINO	
VALOR A COBRAR		\$ 2.500.000		DESDE	
PERIODO A COBRAR		DESDE 27/04/2026		HASTA 26/05/2026	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR SALUD	VALOR PENSION	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	ARL SURA
MAYO	6017079522	25/05/2026	\$218.900	\$280.200	\$9.200
POLIZA DE GARANTIAS (SI Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE POLIZA		FECHA DE APROBACION	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLA					

7- Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.

Apoyé en las demás funciones como lo fueron:

-7 de mayo en casa Paragüitas en la tarde cuidando cuadros



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098645406	NÚMERO PLANILLA:	6017079522	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	TANIA LIZETH BAUTISTA PENALOZA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	TELÉFONO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO	2026	mayo AÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 130	CLASE APORTANTE:	99999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	332698957
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		
SUBTOTALES:											\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:											\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:											\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098645406	BAUTISTA PENALOZA TANIA LIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	\$ 109864540	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600345614

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PRO HOSPITAL	\$ 50.000
PRO UIS	\$ 50.000
Total a Pagar	\$ 100.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1098645406
Nombre	TANIA LIZETH BAUTISTA PENALOZA	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

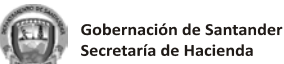


(415)7709998038639(8020)02502600345614(3900)0000000100000(96)

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	9075148
NUMERO ORDEN DE PAGO	04

Fecha de Expedición 2026/05/24 Fecha Limite de Pago

Con destino a: Casa de la Cultura Piedra del Sol



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600345614

Trámite

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Casa de la Cultura Piedra del Sol
Tipo de Doc. CC	Número: 1098645406
Nombre: TANIA LIZETH BAUTISTA PENALOZA	Dirección:
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	9075148

PRO HOSPITAL	\$ 50.000
PRO UIS	\$ 50.000

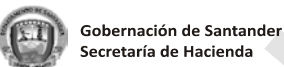
Total a Pagar \$ 100.000



¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600345614

Recibo Nº

Gobernación

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Casa de la Cultura Piedra del Sol
PRO HOSPITAL	\$ 50.000
PRO UIS	\$ 50.000
Total a Pagar	\$ 100.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1098645406
Nombre	TANIA LIZETH BAUTISTA PENALOZA	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

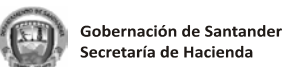


(415)8902012356005(8020)02502600345614(3900)0000000100000(96)

VALOR BASE	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 2.500.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	9075148

Fecha de Expedición 2026/05/24

Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600345614

Recibo Nº

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1098645406
Nombre	TANIA LIZETH BAUTISTA PENALOZA	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Casa de la Cultura Piedra del Sol
Fecha de Expedición	2026/05/24
Total a Pagar	\$ 100.000



(415)8902012356005(8020)02502600345614(3900)0000000100000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 50.000
PRO UIS	\$ 50.000

Total Estampillas \$ 100.000