Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	OSCAR FERNANDO BAUTISTA BAUTISTA						
C.C. O NIT	1098708529 de bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3134765175**						
VALOR COBRADO	4,000,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 20	**MES:** 01	**AÑO:** 2026	—	**DÍA:** 19	**MES:** 02	**AÑO:** 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600000586- Co1.pccntr.8843252	**DÍA:** 20	**MES:** 01	**AÑO:** 2026

CDP:26-00553	**FECHA:** 2026-01-05	**RP:**26-00613	**FECHA:** 2026-01-14
CDP ADICIONAL:	**FECHA:**	**RP ADICIONAL:**	**FECHA:**
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8843252 PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) PARA BRINDAR APOYO EN LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN EL COMPONENTE SOCIAL DE LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA						
ENTIDAD BANCARIA	BANCO COLPATRIA					
NÚMERO DE CUENTA	**392015935**	AHORROS	X	CORRIENTE		

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	Oscar Leonardo Murcia Prada		
CARGO SUPERVISOR	Profesional universitario		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:19**	**MES:**05	**AÑO:** 2026

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

OSCAR FERNANDO BAUTISTA BAUTISTA
CONTRATISTA

Oscar Leonardo Murcia Prada
Profesional universitario
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .

Hora: _____

ACTA No.	N° 1	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600000586- Co1.pccntr.8843252	**FECHA DE CONTRATO**	13 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	**OSCAR FERNANDO BAUTISTA BAUTISTA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098708529 de bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.8843252 PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) PARA BRINDAR APOYO EN LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN EL COMPONENTE SOCIAL DE LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	OSCAR LEONARDO MURCIA PRADA		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
OFICINA GESTORA	OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	
VALOR DEL CONTRATO	24,000,000.00	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	20 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	19/07/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-00553	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	2026-01-05
No. DE RP	26-00613	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	2026-01-14
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP		**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	
No. DE RP		**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			EPS Sura	Colpensiones	POSITIVA COMPAñIA DE SEGUROS
ENERO	2026-01-26	9498383415	362,500.00	464,000.00	70,700.00
FEBRERO	2026-02-10	9499465289	362,500.00	464,000.00	70,700.00
MARZO	2026-03-24	9501967862	362,500.00	464,000.00	70,700.00
ABRIL	2026-04-15	9503085743	362,500.00	464,000.00	70,700.00

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502600243723	2026-04-14

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	20/01/2026 a 19/02/2026
VALOR A PAGAR	$ 4,000,000.00 DE PESOS M/CTE

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	1.Apoyar el proceso de revisión y actualización de la normativa relacionada con la gestión integral de residuos sólidos en el municipio de Floridablanca	1. Se realizó proyección y respuesta del documento de solicitud para la creación del Incentivo de Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos – IAT.	1. https://docs.google.com/document/d/1JLr90oHDZoSqMMXs6fQcgjrEpSzCcr-4/edit?usp=sharing&ouid=10

			483178183778375472O&rtpof=true&sd=true
2	2. Brindar apoyo en la implementación de las medidas jurídicas derivadas de la aplicación del Decreto 297 del 2024 y/o demás que lo sustituyan, adicionen o modifiquen.	Se realizó el cargue del cronograma de actividades para el plan de trabajo del año 2026. Se realizó reunión con el equipo de trabajo para la revisión y aprobación del mismo.	https://drive.google.com/drive/folders/1pVT9xaylUXpPK-Qtz30pfh_vz_0nizYt?usp=sharing
3	3. Apoyar el diseño e implementación de la estrategia de educación ambiental y cultura ciudadana del municipio de Floridablanca.	Se proyectó el Plan de acción para el Comité Interinstitucional de Educación Ambiental CIDEA,	https://drive.google.com/drive/folders/1XmMHH4hoYErr5-4w_tJdMCT06qtQmxya?usp=sharing
4	4). Apoyar el seguimiento a la implementación de la estrategia de educación ambiental y cultura ciudadana del municipio de Floridablanca	Se proyectó el Plan de acción para el Comité Interinstitucional de Educación Ambiental CIDEA,	https://drive.google.com/drive/folders/1XmMHH4hoYErr5-4w_tJdMCT06qtQmxya?usp=sharing
5	5). Apoyar el proceso de articulación de la estrategia de educación ambiental con actores municipales, regionales y departamentales.	Se proyectó el Plan de acción para el Comité Interinstitucional de Educación Ambiental CIDEA,	https://drive.google.com/drive/folders/1XmMHH4hoYErr5-4w_tJdMCT06qtQmxya?usp=sharing
6	. 6). Apoyar la implementación del programa de composteras dentro de las instituciones educativas públicas y privadas del municipio de Floridablanca.	Se realizó capacitación con el equipo de Penagos y personal de instituciones educativas del municipio de Floridablanca.	https://drive.google.com/drive/folders/1bAg3yvxHpBKsE8744mme_LAowMFSzgFI?usp=sharing
7	7). Apoyar el proceso de estructuración del fondo para los recicladores de oficio en el municipio de Floridablanca	Durante la presente no se realizó esta actividad.	Durante la presente no se realizó esta actividad.
8	. 8). Entregar los informes necesarios de seguimiento de los procesos de educación ambiental para el manejo de los residuos sólidos aprovechables en el municipio de Floridablanca.	Durante la presente no se realizó esta actividad.	Durante la presente no se realizó esta actividad.
9	9). Brindar apoyo en la implementación de las demás acciones que se requieran en el marco del PGIRS.	Se realizó apoyo en la contestación de Peticiones, quejas y reclamos frente al avance de plan acción a largo plazo presentado ante el juez 15 administrativo.	https://drive.google.com/drive/folders/1sWSzobGowBbm7_wl4iaXe2HFmKal2jsw?usp=sharing
10	. 10). Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	Se realizó la entrega a través del mail del supervisor.	Correo electrónico.
11	su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Se cumplió lo solicitado.	
12	12). Las demás funciones asignadas por el supervisor del contrato.	Se apoyó en el diseño de actividades para la implementación del PIGA dentro de la entidad, se creó un juego y se envió para apoyo de la profesional a cargo.	https://drive.google.com/drive/folders/1pVT9xaylUXpPK-Qtz30pfh_vz_0nizYt?usp=sharing

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Descripción breve de la situación o N/A

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$24,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	$4,000,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$20,000,000.00
TOTAL (sumas iguales)	$ 24,000,000.00	$ 24,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 19 días del mes de mayo de 2026

OSCAR LEONARDO MURCIA PRADA
Profesional universitario
Supervisor

OSCAR FERNANDO BAUTISTA BAUTISTA,
C.C. No. 1098708529 de bucaramanga
Contratista



OSCAR FERNANDO BAUTISTA BAUTISTA
NIT 1098708529
cra 11 67 15 BRR LA VICTORIA
Tel: 607|6432109|
Bucaramanga - Colombia
palalmastudio@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVP 162

Señores	Alcaldía de Floridablanca		
NIT	890205176-8	**Teléfono**	000|0000000|
Dirección	No Aplica	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-03-10, 11:33
Expedición	2026-03-10, 11:33
Vencimiento	2026-03-10

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	489	Factura de la primera cuenta del contrato número 00586- 2026/CO1.PCCNTR.8843 252	4,000,000.00	4,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	**4,000,000.00**

Valor en Letras:
Cuatro millones pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,000,000.00

Observaciones:
Primera factura CPS 00586-2026/CO1.PCCNTR.8843252

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.**Número Autorización 18764080078732 aprobado en 20240923 prefijo FVP desde el número 1 al 15000 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9007 Actividades de espectáculos musicales en vivo Tarifa
CUFE: ef8a25e18a303144a82f825d6be3fe4a63a6e4104e1882802a7c12757ab6762df1fc969a5fd8c70130318ff53be96c36

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600243723

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

Fecha de Expedición 2026/04/10 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/13

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098708529
Nombre OSCAR BAUTISTA BAUTISTA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600243723(3900)00000000176000(96)20260413

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
NRO. CONTRATO	8843252
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVP162

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600243723

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC
Nombre: OSCAR BAUTISTA BAUTISTA
Dirección:
Número: 1098708529
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
NRO. CONTRATO	8843252

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600243723

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
NRO. CONTRATO	8843252

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

Fecha de Expedición 2026/04/10 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/13

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600243723

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098708529
Nombre OSCAR BAUTISTA BAUTISTA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600243723(3900)00000000160000(96)20260413

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
NRO. CONTRATO	8843252

Fecha de Expedición 2026/04/10
Fecha Limite de Pago 2026/04/13

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600243723

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1098708529
Nombre OSCAR BAUTISTA BAUTISTA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición 2026/04/10

Total a Pagar $ 176.000

(415)8902012356005(8020)02502600243723(3900)00000000160000(96)20260413

(415)8902012356006(8020)02502600243723(3900)00000000016000(96)20260413

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000

Pagado Electrónicamente

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 392015935 , con fecha de apertura 1 de Junio de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): OSCAR FERNANDO BAUTISTA BAUTISTA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.098.708.529

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Abril de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141134988272

(415)7707212489984(8020) 000014113498827 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 0 8 5 2 9	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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 9 8 7 0 8 5 2 9	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAUTISTA	BAUTISTA	OSCAR	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 11 67 15 BRR LA VICTORIA

42. Correo electrónico oscarbautistabautistaabogado@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 3 2 1 0 9	3 1 3 4 7 6 5 1 7 5

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
6 9 1 0	2 0 1 3 0 8 1 6	8 5 4 4	2 0 1 4 0 1 2 5		9 0 0 7	7 0 2 0	2 3 3 1	

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	2	2	4	9	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 61. Fecha 2024-10-04 / 06:33:39PM

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

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 1098708529		BAUTISTA BAUTISTA OSCAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torres de Alejandria T13 apto 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	3134765175	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9241529	9498383415	I	2026/02/09	2026/01/26	DAVIbank S.A.	0	$897,200

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
1	CC	1098708529	BAUTISTA OSCAR																	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS010	30	$2,900,000	$362,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,900,000	2.436%	$70,700	0	$0	$0	No	$897,200
Total		**Afiliados(1)**																			$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$0	$0	$70,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$70,700	$0	$0	$70,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				**1**	**$897,200**	**$0**	**$0**	**$897,200**

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 1098708529		BAUTISTA BAUTISTA OSCAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torres de Alejandria T13 apto 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	3134765175	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	50779451	9499465289	I	2026/03/09	2026/02/10	DAVIbank S.A.	0	$897,200

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
1	CC	1098708529	BAUTISTA OSCAR																	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS010	30	$2,900,000	$362,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,900,000	2.436%	$70,700	0	$0	$0	No	$897,200
Total		**Afiliados(1)**																				$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$0	$0	$70,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$70,700	$0	$0	$70,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				**1**	**$897,200**	**$0**	**$0**	**$897,200**

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 1098708529		BAUTISTA BAUTISTA OSCAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torres de Alejandria T13 apto 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	3134765175	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	163550723	9501967862	I	2026/04/10	2026/03/24	BOLD CF	0	$897,200

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
1	CC	1098708529	BAUTISTA OSCAR																	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS010	30	$2,900,000	$362,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,900,000	2.436%	$70,700	0	$0	$0	No	$897,200
Total		**Afiliados(1)**																			$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$0	$0	$70,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$70,700	$0	$0	$70,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				**1**	**$897,200**	**$0**	**$0**	**$897,200**

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 1098708529		BAUTISTA BAUTISTA OSCAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torres de Alejandria T13 apto 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	3134765175	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	223987165	9503085743	I	2026/05/11	2026/04/15	DAVIbank S.A.	0	$897,200

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200
1	CC	1098708529	BAUTISTA OSCAR																	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS010	30	$2,900,000	$362,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,900,000	2.436%	$70,700	0	$0	$0	No	$897,200
Total		**Afiliados(1)**																			$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000		$70,700		$0	$0		$897,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$0	$0	$70,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$70,700	$0	$0	$70,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				**1**	**$897,200**	**$0**	**$0**	**$897,200**