

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR
FACTURAS DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE**

FECHA	01/06/2026	CONTRATO No.	CD-068 DE: 27/01/2026
--------------	------------	---------------------	-----------------------

CUENTA A RADICAR No.	4	de	6	PARCIAL	x	FINAL	
-----------------------------	---	-----------	---	----------------	---	--------------	--

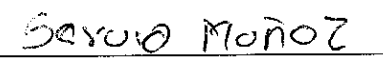
**ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MOCOCA
NIT 800.102.891-6**

DEBE A	SERVIO TULIO MUÑOZ CERON									
IDENTIFICACIÓN	CC	No.	18.123.259							
CIUDAD	Mocoa			DIRECCIÓN			VERDA SAN ANTONIO			
CELULAR	3208296490			EMAIL			munozceronserviotulio@gmail.com			
CDP	2026000063	22	01	2026	RP	2026000353 28/01/2026	CODIGO	17952		
VALOR \$	\$2.157.000		VALOR EN LETRAS			DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MDA/CTE				
POR CONCEPTO DE										
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES COMO VIGIA COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE MOCOCA PARA EL MONITOREO EN LA PARTE ALTA DE LA CUENCA HIDROGRAFICA DE LA QUEBARADA TARUQUITA.										
PERIODO	Del	1 DE MAYO DE 2026			Al	31 DE MAYO DE 2026				

DATOS PARA EL PAGO

NOMBRE TITULAR		IDENTIFICACIÓN		
SERVIO TULIO MUÑOZ CERON		CC	No.	18.123.259
TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA		BANCO	
CUENTA DE AHORROS	479033014388		BANCO AGRARIO	

RENTA (Marcar con X donde corresponda)			
DECLARANTE		NO DECLARANTE	x
• Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado (a) a presentar factura según art 42 Dcto 3541 de 1983 y art 511 del ET • Declaro que mis ingresos por el año gravable 2025, NO <u>X</u>; SI <u> </u> fueron superiores a 1.400 UVTs • Declaro que mis ingresos mensuales no superan 95 UVT, que no tengo más de dos empleados a mi cargo, y que me es aplicable la retención del art.383 del ET.			


SERVIO TULIO MUÑOZ CERON
 18.123.259 de Mocoa
 BACHILLER

Se certifica que SERVIO TULIO MUÑOZ CERON identificado(a) con CC 18123259 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MUÑOZ CERON SERVIO TULIO CC 18123259

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-02	51784425	9499485314	I	2026-02-10																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,750,905						\$9,200										
EPS		MALLAMAS		30	12.5%	\$1,750,905						\$218,900										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-01	51775697	9499485278	I	2026-02-10	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		3	0.522%	\$175,091						\$1,000										
EPS		MALLAMAS		3	12.5%	\$175,091						\$21,900										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-01	67189103	9499709819	N	2026-02-16	X							C									
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		4	0.522%	\$233,454						\$1,300										
EPS		MALLAMAS		4	12.5%	\$233,454						\$29,200										

Este certificado se expide el día 2026-04-06 a las 10:15.

Certificado de Aportes

Se certifica que MUÑOZ CERON SERVIO TULIO identificado(a) con CC 18123259 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SERVIO TULIO MUÑOZ CERON identificado(a) con CC 18123259

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9501968784	163608188	I	2026-03-24	EPS	EPSIC5	MALLAMAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30	X																	\$1,750,905	12.5%	\$218,900
9501968784	163608188	I	2026-03-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30	X																	\$1,750,905	0.522%	\$9,200

Este certificado se expide el día 2026-03-27 a las 09:55.

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
23259		MUNOZ CERON SERVIO TULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN ANTONIO	MOCOA-PUTUMAYO	4205338

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-04	Periodo Salud	2026-04
Limite de pago	2026/05/15	Fecha de pago	2026/04/22
Retraso mora	0	Tasa de mora	26.16%

DETALLE DE PAGOS		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Por pagar	\$228,100	Clave planilla	05020000000000000000
Retrasos de mora	\$0	Clave de pago	244712731
Por incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Total	\$228,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 18123259		MUÑOZ CERON SERVIO TULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN ANTONIO	MOCOA-PUTUMAYO	4204929

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-05	Periodo Salud	2026-05
Fecha límite de pago	2026/06/16	Fecha de pago	2026/05/28
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$228,100	Clave planilla	9505451333
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	93004346
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Valor total	\$228,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18123259		MUÑOZ CERON SERVIO TULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN ANTONIO	MOCOA-PUTUMAYO	4204929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	93004346	9505451333	I	2026/06/16	2026/05/28	BANCO DE OCCIDENTE	\$228,100

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	18123259	MUÑOZ CERON SERVIO TULIO																			0	EPSIC5	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18123259		MUÑOZ CERON SERVIO TULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN ANTONIO	MOCOA-PUTUMAYO	4204929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93004346	9505451333	I	2026/06/16	2026/05/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$228,100

RESUMEN DE PAGO

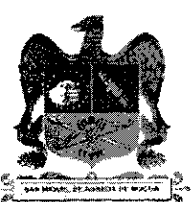
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100

	ALCALDÍA DE MOCOA		CÓDIGO	FT-GEF-CNT-003
	PROCESO MICRO PROCESO	Gestión Financiera Contabilidad	VERSIÓN FECHA	01 10/02/2026
	FORMATO	Informe de Gestión Obligaciones Contractuales Secop II	TIPO DE PROCESO	APOYO

INFORME DE GESTIÓN OBLIGACIONES CONTRACTUALES SECOP II

FECHA DE PRESENTACIÓN	01/06/2026	INFORME No.	4	de	6	PARCIAL	X	FINAL	
CONTRATO No.	CD-068 DE 2026								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERVIO TULIO MUÑOZ CERON								
No. DE IDENTIFICACIÓN	18.123.259 de Mocoa								
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES COMO VIGIA COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE MOCOA PARA EL MONITOREO EN LA PARTE ALTA DE LA CUENCA HIDROGRAFICA DE LA QUEBARADA TARUQUITA.								
SECRETARIA / OFICINA	SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA								
NOMBRE SUPERVISOR(A)	AYLEEN MILENA JACANAMEJOY JAJJOY								
PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE VENCIMIENTO					
	28 DE ENERO DE 2026			12 DE JULIO DE 2026					
PERIODO EJECUTADO	DESDE			HASTA					
	1 DE MAYO DE 2026			31 DE MAYO DE 2026					

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
No	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	RUTA DE EVIDENCIA / UBICACIÓN
1	Apoyo en la Vigilancia y monitoreo por método de observación en su zona de responsabilidad	Durante el periodo, se hizo monitoreo en la fuente hídrica de la quebrada la Taruquita reportando oportunamente a través de radio portátil a la central de operaciones las diferentes condiciones climáticas que se presentaron	Registro en base de datos en la central SAT Durante este periodo ejecutado
2	Apoyo en el reporte de las situaciones al centro de información; en caso de presentarse irregularidades en ríos y quebradas, asimismo reportar su desplazamiento al centro de información para verificar el punto, donde posiblemente exista el represamiento.	Durante este periodo se reportó a la central de información las condiciones de normales	Registro en base de datos en la central SAT Durante este periodo
3	Apoyo en la verificación visual del estado de las fuentes hídricas desde la parte alta, donde se procure garantizar su integridad física. NO ESTA AUTIRZADO IR RIO ARRIBA POR SU SEGURIDA.	Para poder ejercer el ejercicio de monitoreo se ubica una parte alta y segura en el sector donde no implique riesgo para la integridad personal	No se registra evidencia física
4	Si dentro de su área de influencia encuentra un punto de deslizamiento que este generando el represamiento, llamara de inmediato	No se presentaron deslizamientos en el punto de monitoreo Durante el periodo ejecutado.	Registro en base de datos en la central SAT Durante este periodo

	ALCALDÍA DE MOCOÁ		CÓDIGO	FT-GEF-CNT-003
	PROCESO MICRO PROCESO	Gestión Financiera Contabilidad	VERSIÓN FECHA	01 10/02/2026
	FORMATO	Informe de Gestión Obligaciones Contractuales Secop II	TIPO DE PROCESO	APOYO

	a la central de información para reportar; • Lugar exacto del deslizamiento. • Tamaño del represamiento: ejemplo o Mitad del afluente o Todo el afluente tapado		
5	Atender las recomendaciones que se imparta desde centro de información.	Se atendió de manera permanente las recomendaciones e instrucciones impartidas desde la central de información, sobre todo cuando se pronostica cambios en las condiciones climáticas.	No se registra evidencia física
6	Servir de guía en terreno en el momento que se lo requiera.	Cuando se ha requerido hacer inspecciones a los puntos de monitoreo se ha hecho acompañamiento al coordinador del SAT y a personal de la UNGRD	No se registra evidencia física
7	Apoyar en la realización reportes en situación normal y en emergencia acorde a la directriz del coordinador del sistema de alertas	Durante este periodo se hizo los reportes de manera constante al centro de operaciones a través de celular, atendiendo las recomendaciones e instrucciones del coordinador del SAT.	Registro en base de datos en la central SAT durante el presente periodo
8	En caso de cualquier novedad o anomalía, reportar la situación de forma inmediata al supervisor del contrato.	Durante este periodo reportado no se presentaron novedades que ameriten reportar al supervisor del contrato	No se registra evidencia física

OBSERVACIONES

El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades, es fidedigna y la certifica con cargo al contrato referenciado según lo determina la normatividad vigente relacionada.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día **01** de **JUNIO** de **2026**.

Elaboró: MUÑOZ CERÓN SERVIO TULIO BACHILLER C.C No. 18.123.259	
--	--