SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO

Fecha de presentación: 24 de junio de 2026	**No. Folios:**

BENEFICIARIO:	**JOSÉ HERIBERTO CASTILLO BERMÚDEZ**								
C.C. o NIT:	7.536.237 de Armenia								
VALOR:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)								
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	X	**Convenio**		**Resolución**		**No.**	EMAF-CPS-021-2026	**Fecha** 22/01/2026
	Adicional		**Otro**						**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.: *26-00030*	**RP No.:** *26-00031*	**Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008.22**	**Vigencia: 2026**

Periodo a Cobrar	**Desde:** 23-05-2026	**Hasta:** 22-06-2026	**Acta**		**Parcial**	**x**	**No.**	**005**
			Informe Supervisión	**X**	**Final**			

CONCEPTO:	**Anticipo**		**Desembolso**		**Pago Anticipado**		
	“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ALCANTARILLADOY ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA EMAF E.S.P”						

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
Se anexa estampilla departamental No. 2502600411584 del 24 de Junio de 2026
Valor de estampilla: $ 100.000

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. EMAF CPS-021-2026 DEL 22 DE ENERO DE 2026

CERTIFICA QUE:

Que los documentos que soportan el cumplimiento de las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 23 de mayo de 2026 al 22 de junio de 2026 reposan en el Expediente del Contrato, como son los siguientes;

1. Acta parcial No. 005 del período comprendido entre 23 de mayo de 2026 al 22 de junio de 2026.
2. Informe de Actividades y Certificación del Supervisor No. 005 del período comprendido entre 23 de mayo de 2026 al 22 de junio de 2026.
3. Planilla de Seguridad Social No. 4656706402 del mes de Mayo
4. CD con las actividades realizadas en el periodo 23 de mayo de 2026 al 22 de junio de 2026.
5. Adjunto estampilla departamental No. 2502600411584 del 24 de junio de 2026.

Esto con el fin para ser anexada a los documentos que se envían al área Financiera para su respectivo pago.

Dado en Floridablanca a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2026.

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
GERENTE GENERAL EMAF E.S.P.
SUPERVISOR

No. DE CONTRATO	**EMAF-CPS-021-2026**	**FECHA DE CONTRATO**	*22 DE ENERO DE 2026*
NOMBRE CONTRATISTA	**JOSÉ HERIBERTO CASTILLO BERMÚDEZ**		
NÚMERO DE CEDULA	*7.536.237*		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ALCANTARILLADOY ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA EMAF E.S.P"			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA*		
PERIODO COMPRENDIDO	*23 DE MAYO DE 2026 AL 22 DE JUNIO DE 2026.*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*GERENTE GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*GERENCIA EMAF E.S.P*		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*23 DE MAYO DE 2026 AL 22 DE JUNIO DE 2026.*		
VALOR A PAGAR	*$ 2.500.000*		

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.	Operar y conducir el vehículo asignado por la EMAF de acuerdo a la programación de actividades ejecutada por el CONTRATANTE	Conducción de vehículos tipo volqueta y camioneta	REGISTRO FOTOGRAFICO
2.	Realizar las visitas que le sean asignadas en la zona urbana y/o rural del municipio de Floridablanca conforme a las instrucciones impartidas	Apoyo de actividades de visitas y recorridos	REGISTRO FOTOGRAFICO
3.	Efectuar las actividades como operador-conductor del vehículo automotor asignado por la EMAF, con responsabilidad y seguridad.	Conducción de vehículos tipo volqueta y camioneta	REGISTRO FOTOGRAFICO
4.	Destinar los vehículos asignados estrictamente para el desarrollo delas actividades misionales encomendadas por la EMAF a el CONTRATANTE	Ejecución labores como conductor de acuerdo a las funciones establecidas en el contrato	REGISTRO FOTOGRAFICO
5.	Dar estricto cumplimiento a las disposiciones legales que en materia de seguridad y transporte se encuentren vigentes para el manejo del parque automotor	Desarrollo de actividades dentro de políticas de la EMAF.	REGISTRO FOTOGRAFICO
6.	EL CONTRATISTA deberá mantener durante el plazo del contrato vigente y sin sanciones la licencia de conducción expedida por el respectivo organismo de transito y transporte	Desarrollo de actividades dentro de las políticas de la EMAF	REGISTRO FOTOGRAFICO
7.	Informar oportunamente a el CONTRATANTE de cualquier daño que se presente en los vehículos, cualquier circunstancia que afecte la prestación normal del servicio, deberá comunicarlo al CONTRATANTE, por escrito o mediante correo remitido.	Revisión preoperacional vehículos	REGISTRO FOTOGRAFICO
8.	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto contractual	Apoyo Secretaria de Infraestructura	REGISTRO FOTOGRAFICO

ANEXOS: Se adjuntan las evidencias en físico

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, a los veinticuatro (24) días del mes de JUNIO de 2026.

JOSÉ HERIBERTO CASTILLO BERMÚDEZ
C.C. 7.536.237 DE ARMENIA (QUINDIO)
CONTRATISTA

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
GERENTE ENCARGADO EMAF ESP
SUPERVISOR

EMAF	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS	CODIGO:	
		VERSION	1
		FECHA:	2026
		PAGINA:	1

CONDUCTOR: José H Castillo

FECHA: Desde el dia 25 del mes de Mayo hasta el día 29 del mes de Mayo del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : Vitara ODS 105

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			6	10	2026

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X								
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad	X			X			X			X			X					
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente	X			X			X			X			X					
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X			X				
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X			X				
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X			X				
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X			X				
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X			X				
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [X]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: José H Castillo

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

EMAF

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO:	
VERSION	1
FECHA:	2026
PAGINA:	1

CONDUCTOR: José A Castillo

FECHA: Desde el dia 1 del mes de Junio Chasta el día 5 del mes de Junio del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : Vitara ODS 105

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			6	10	2026

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X								
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad	X			X			X			X			X					
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente	X			X			X			X			X					
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X			X					
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X			X					
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X			X					
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X			X					
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X			X					
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [ ]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: José A Castillo

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

EMAF	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS	CODIGO:	
		VERSION	1
		FECHA:	2026
		PAGINA:	1

CONDUCTOR: José H Castillo

FECHA: Desde el dia 8 del mes de Junio hasta el dia 12 del mes de Junio del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : Volkswagen ODS 105

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			6	10	2026

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X								
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad	X			X			X			X			X					
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente	X			X			X			X			X					
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X			X				
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X			X				
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X			X				
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X			X				
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X			X				
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [ ]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: José H Castillo

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

EMAF

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO:	
VERSION	1
FECHA:	2026
PAGINA:	1

CONDUCTOR: José H Castillo

FECHA: Desde el dia 15 del mes de Enero hasta el día 19 del mes de Enero del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA: Volkswagen ODS 105

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			6	10	2026

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X								
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad	X			X			X			X			X					
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente	X			X			X			X			X					
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X			X				
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X			X				
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X			X				
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X			X				
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X			X				
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [ ]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: José H Castillo

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

EMAF

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO:	
VERSION	1
FECHA:	2026
PAGINA:	1

CONDUCTOR: José H. Castillo

FECHA: Desde el dia 25 del mes de Mayo hasta el día 29 del mes de Mayo del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA: Camioneta OSK 169

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

	VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
				6	10	2026

	VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

	ITEM / DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X			X					
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad		X			X			X			X		X	X				
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente		X			X			X			X			X				
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X		X					
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X		X					
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X		X					
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X		X					
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X		X					
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [X]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: José H. Castillo

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

EMAF	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS	CODIGO:	
		VERSION	1
		FECHA:	2026
		PAGINA:	1

CONDUCTOR: José H. Castillo

FECHA: Desde el dia 1 del mes de Junio hasta el día 5 del mes de Junio del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : Camioneta OSK 169

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			6	10	2026

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X			X					
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad		X			X			X			X		X	X				
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente		X			X			X			X			X				
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X		X					
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X		X					
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X		X					
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X		X					
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X		X					
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [ ]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

EMAF

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO:	
VERSION	1
FECHA:	2026
PAGINA:	1

CONDUCTOR: José H. Castillo

FECHA: Desde el dia 8 del mes de Junio hasta el día 12 del mes de Junio del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA: Camioneta OSK 169

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			6	10	2026

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X			X					
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad		X			X			X			X		X	X				
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente		X			X			X			X			X				
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X		X					
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X		X					
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X		X					
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X		X					
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X		X					
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [ ]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

EMAF	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHICULOS	CODIGO:	
		VERSION	1
		FECHA:	2026
		PAGINA:	1

CONDUCTOR: José H. Castillo

FECHA: Desde el dia 15 del mes de ~~Junio~~ hasta el día 19 del mes de Junio del 2026

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : Camioneta OSK 169

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____ KILOMETRAJE: _____

	VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
				6	10	2026

	VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

	ITEM / DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Niveles y fluidos	Aceite del motor	X			X			X			X			X					
	Liquido de frenos	X			X			X			X			X					
	Refrigerante/Agua	X			X			X			X			X					
	Liquido de dirección	X			X			X			X			X					
	Fugas Visibles (suelo)	X			X			X			X			X					
Seguridad activa y Mecánica	Frenos(de pie y de mano)	X			X			X			X			X					
	Dirección (ajustes y suavidad)	X			X			X			X			X					
	Llantas (labrado y presión)	X			X			X			X			X					
	Llantas de repuesto	X			X			X			X			X					
	Luces (Altas, bajas y frenos)	X			X			X			X			X					
	Dirección y estacionarias	X			X			X			X			X					
	Pito - Alarma de reserva	X			X			X			X			X					
Seguridad pasiva y visibilidad	Cinturones de seguridad		X			X			X			X		X	X				
	Espejos laterales y retrovisor	X			X			X			X			X					
	Estado de vidrios y espejos	X			X			X			X			X					
	Limpiaparabrisas y liquido	X			X			X			X			X					
Equipo de carreteras y emergencias	Gato con capacidad suficiente		X			X			X			X			X				
	Cruceta	X			X			X			X			X					
	Dos señales de carretera (triángulos/conos).		X			X			X			X		X					
	Extintor cargado y vigente (verificar fecha).		X			X			X			X		X					
	Botiquín de primeros auxilios completo.		X			X			X			X		X					
	Caja de herramientas básica		X			X			X			X		X					
	Chaleco reflectivo.		X			X			X			X		X					
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

B= BUENO M= MALO NA = NO APLICA

CONCEPTO FINAL

APTO PARA OPERAR [ ]

NO APTO (Requiere mantenimiento inmediato) [ ]

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL CONDUCTOR: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

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.	05	FECHA	24 DE JUNIO DE 2026

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

NOMBRE CONTRATISTA	***JOSE HERIBERTO CASTILLO BERMUDEZ***
CEDULA DE CIUDADANÍA	*7.536.237 DE ARMENIA (QUINDIO)*
VALOR EN NÚMEROS	$2.500.000
LA SUMA DE	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**23 DE MAYO AL 22 DE JUNIO DE 2026.**		
DEL CONTRATO No.	EMAF-CPS-021-2026	**CON FECHA DE CONTRATO**	22 DE ENERO DE 2026
CON OBJETO DE CONTRATO	**"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ALCANTARILLADOY ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA EMAF E.S.P"**		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA					
NOMBRE DEL BANCO	*DAVIVIENDA*				
NÚMERO DE CUENTA	*0550046200823667*	**AHORROS**	*X*	**CORRIENTE**	

PARA CONSTANCIA, SE FIRMA EN FLORIDABLANCA, A LOS VEINTICUATRO (24) DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026.

JOSÉ HERIBERTO CASTILLO BERMÚDEZ
7.536.237 de Armenia (Quindío)
CONTRATISTA
Teléfono: 3024879646

ACTA No.	03	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	**EMAF-CPS-021-2026**	**FECHA DE CONTRATO**	*22 DE ENERO DE 2026*
NOMBRE CONTRATISTA	***JOSÉ HERIBERTO CASTILLO BERMÚDEZ***		
NÚMERO DE CEDULA	7.536.237 DE ARMENIA (QUINDIO)		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTÓN COMO DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ALCANTARILLADOY ACUEDUCTO DE FLORIDABLANCA EMAF E.S.P"			
No. DE CDP	*26-00030*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	*ENERO 22 DE 2026*
No. CDP ADICIÓN (SI APLICA)	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	N/A
No. DE RP	*26-00031*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	*ENERO 23 DE 2026*
No. RP ADICIÓN (SI APLICA)	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	*N/A*

NOMBRE DEL SUPERVISOR	***LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA***	
CARGO DEL SUPERVISOR	*GERENTE GENERAL*	
OFICINA GESTORA	*GERENCIA EMAF ESP*	
PLAZO DEL CONTRATO	*SEIS (6) MESES*	
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*23-01-2026*	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	*22-07-2026*	
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**	
PERIODO DE COTIZACIÓN	**MAYO**	
PLANILLA No.	4656706402	
FECHA DE PAGO	2026/06/11	
VALOR PAGADO	$219.100	
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	**COLPENSIONES**	
PLANILLA No.	***MAYO***	
FECHA DE PAGO	4656706402	
PERIODO DE COTIZACIÓN	2026/06/11	
VALOR PAGADO	$ 280.500	
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	**SEGUROS POSITIVA**	
PLANILLA No.	4656706402	
FECHA DE PAGO	2026/06/11	
PERIODO COTIZADO	MAYO	
VALOR PAGADO	$42.800	
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)		
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	*N/A*	
NÚMERO DE PÓLIZA	*N/A*	
FECHA DE APROBACIÓN	*N/A*	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO ESTAMPILLA / No. DE ESTAMPILLA	*2502600411584*	
FECHA DE ESTAMPILLA		
VALOR ESTAMPILLA	$100.000	

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	23 DE MAYO DE 2026 AL 22 DE JUNIO DE 2026.		
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN INICIAL	*83.33%*	PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN ADICIÓN	*0 %*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$15.000.000*	*VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO*	*$ 0*
PRIMER PAGO	*$ 2.500.000*	PRIMER PAGO	*$0*
SEGUNDO PAGO	*$2.500.000*	SEGUNDO PAGO	*$0*
TERCER PAGO	*$2.500.000*	TERCER PAGO	*$0*
CUARTO PAGO	*$2.500.000*	CUARTO PAGO	$0
QUINTO PAGO	*$2.500.000*	QUINTO PAGO	$0
SEXTO PAGO	*$0*		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	*$2.500.000*	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	*$ 0*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$15.000.000*	TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$0*

Dado en Floridablanca a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2026

JOSÉ HERIBERTO CASTILLO BERMÚDEZ
C.C. 7.536.237 DE ARMENIA (QUINDÍO)
CONTRATISTA

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
GERENTE EMAF ESP
SUPERVISOR

banco popular
OF. TESORERIA GRAL. DEPTO. DE SIDER BUCARAMANGA
CAJA 02 OF. 495
24 JUN 2026
RECIBIDO POR CAJA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: **2502600411584**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 7536237
Nombre:
JOSE HERIBERTO CASTILLO BERMUDEZ

TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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	021
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000

banco popular

TOTAL	$100.000
Total a pagar	**$100.000**

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

Fecha expedición: 2026/06/24
Fecha límite de pago: 2026/06/30

Puede ingresar a https://edeskprisma.sye.com.co/SANTANDER para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07

SOPORTE TRÁMITE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7536237
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE HERIBERTO CASTILLO BERMUDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 4. N 3B 15	TELÉFONO:	6982507
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4656706402	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997102060

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 280.200	$ 300	$ 280.500
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 300**	**$ 280.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 218.900	$ 200	$ 0	$ 219.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 219.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 100	$ 0	$ 42.800
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 42.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EMAF

Que revisada la plataforma **SOI**, se pudo verificar que el contratista **JOSE HERIBERTO CASTILLO BERMUDEZ** identificado con la cedula de ciudadanía No. 75.36.237, se encuentra al día en el pago de Salud, Pensión y ARL, del periodo correspondiente al mes de **MAYO** de 2026



Se expide a los veinticinco (25) días del mes de junio 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