

CUENTA DE COBRO N° 2

EL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE
SOLEDAD -EDUMAS- NIT.: 900.128.208-0

DEBE A:

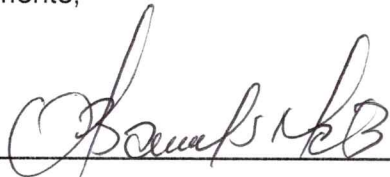
OLBANIS ENRIQUE MARIN BARRIOS, identificado con **CC No 72.006.363** expedida en **BARRANQUILLA**, la suma de **DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL PESOS M/L. (\$2.073.000)**. Por concepto del pago del **22 DE FEBRERO DE 2026 AL 21 DE MARZO DEL 2026**, en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato N° **CD-EDUM-2026-C061**, que tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES OPERATIVAS Y LOGÍSTICAS EN LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS AMBIENTALES SOBRE USO SOSTENIBLE DEL AGUA, EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL."**

Para el pago de los servicios prestados, se sirva tener en cuenta la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de qué trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Así mismo, se practique la retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

Favor consignar en la cuenta de ahorro **DAVIVIENDA**, número de cuenta: **0550488451295684**.

Atentamente,

Firma:



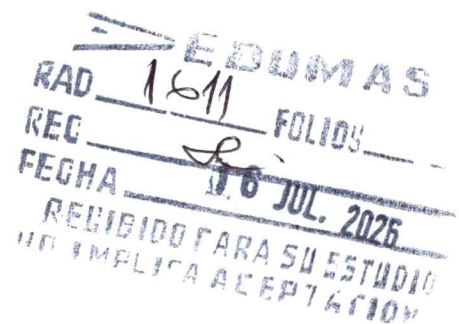
Nombre: **Olbanis Enrique Marín Barrios**

Cédula No. **72.006.363**

Celular: **3116902298**

Correo electrónico: **olbanismarinbarrios@gmail.com**

Dirección: **Calle 37E # 1C - 28**



INFORME DE ACTIVIDADES No. 2

1. DATOS GENERALES	
NUMERO DE CONTRATO	CD-EDUM-2026-C061
PLAZO DE EJECUCION	4 meses
NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTRATISTA	OLBANIS ENRIQUE MARIN BARRIOS
No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	72.006.363
PERIODO A PAGAR	22-02-2026 – 21-03-2026
No. DE PAGO	2
CLASE DE INFORME	PARCIAL (X) FINAL ()
DEPENDENCIA ADSCRITA	SUBGERENCIA AMBIENTAL

OBLIGACIONES CONTACTUALES

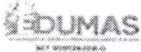
1. OBLIGACION CONTRACTUAL No. 1

Acciones realizadas:

Apoyar en la logística y operación de proyectos ambientales sobre uso sostenible del agua, incluyendo preparación de materiales, coordinación de insumos y apoyo en actividades de campo.

Realicé la organización y preparación de materiales necesarios para el desarrollo de talleres, jornadas y actividades ambientales, incluyendo formatos, garantizando su adecuada disposición para la ejecución de las actividades programadas

Relación de anexos:




LISTA DE CHEQUEO DE MATERIALES
ACTIVIDADES AMBIENTALES

Núm.	Material / Insumo	Cantidad	Estado (Buena/Regular/Mala)	Verificado (Si/No)	Observaciones
1	Carteles informativos				
2	Guías pedagógicas				
3	Formatos de asistencia				
4	Encuestas / diagnósticos				
5	Logos / marcadores				
6	Portapapeles / carpitas				
7	Equipos audiovisuales (grabadora, video, cámara)				
8	Materiales educativos (folletos, volantes)				
9	Kits de sensibilización ambiental				
10	Otros:				

Observaciones generales:

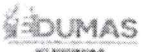
Responsable del alistamiento:

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Fecha: _____




ACTA DE ALISTAMIENTO DE MATERIALES PARA ACTIVIDAD AMBIENTAL
ACTA No.: _____

Fecha: _____

Lugar: _____

Actividad: _____

Responsable: _____

1. Objetivo
Dejar constancia del alistamiento, verificación y organización de los materiales necesarios para el desarrollo de la actividad ambiental programada.

2. Desarrollo del alistamiento
Se realizó el alistamiento de materiales requeridos para la ejecución de la jornada ambiental, verificando su disponibilidad, estado y correcta organización.
Se organizaron los insumos y recursos logísticos necesarios para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades en campo, asegurando que cada elemento estuviera listo para su uso durante la jornada.

3. Materiales alistados

- Carteles informativos
- Guías pedagógicas
- Formatos de asistencia
- Encuestas o instrumentos de apoyo
- Marcadores y papalena
- Kits o material educativo
- Equipos de apoyo (si aplica)
- Otros: _____

4. Evidencia del alistamiento

- Registro fotográfico del proceso de organización
- Listas de chequeo de materiales
- Inventario de insumos preparados
- Formatos listos para uso en campo

5. Observaciones

6. Firma
Responsable: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Fecha: _____











2. OBLIGACION CONTRACTUAL No. 2

Acciones realizadas:

Participar en la recolección y registro de información ambiental, relacionada con el uso del recurso hídrico y la población beneficiaria de los proyectos, asegurando que los datos sean precisos y completos.

Apoye en la recolección de información en el barrio los robles para el Uso eficiente y sostenible del agua en comunidades del municipio de soledad.

Relación de anexos:

[illegible]

3. OBLIGACION CONTRACTUAL No. 3

Acciones Realizadas:

Colaborar en la sistematización y organización de la información recolectada, para facilitar su análisis y la toma de decisiones en la ejecución de los proyectos ambientales.

Realice la sistematización y organización de las PQRS, para facilitar su análisis y la toma de decisiones en la ejecución de las soluciones ambientales.

Relación de anexos:

[illegible]

4. OBLIGACION CONTRACTUAL No. 4

Acciones Realizadas:

Asistir a reuniones de coordinación y seguimiento con la subgerencia y la gerencia, reportando avances en la ejecución de los proyectos, dificultades encontradas y resultados de las actividades operativas y logísticas. Y todas aquellas funciones, actividades u obligaciones adicionales que sean asignadas por el supervisor del contrato, en el marco de sus competencias y conforme a las necesidades del servicio.

- Se asistió a la Reunión con la Comunidad del barrio Los Robles.

Relacion de anexos:

PLANILLA DE ASISTENCIA			
ALCALDÍA SOLEDAD			
Nº	NOMBRE	CÉDULA	FECHA
1	JUAN ESPINO Comagao	72.219.241	30/03/2016
2	OLIVERIO FERNANDO ROSAS DIAZ	78352491	30/03/2016
3	FERNANDO XAVIER AGUILAR	1129381840	30/03/2016
4	WILLY FERNANDEZ GUARDIA	3011690298	30/03/2016
5	JOSE LUIS VELAZQUEZ	3011690298	30/03/2016
6	DAVID RAMON PALOME	85332227	30/03/2016
7	BENEDICTO RAMON H	32.204.702	32/03/2016
8	ALVARO SANCHEZ	19355619	30/03/2016
9	JOSE ANTONIO GONZALEZ	32.100044	30/03/2016
10	JOSE LUIS SANCHEZ	32.100044	30/03/2016
11	JOSE LUIS SANCHEZ	32.100044	30/03/2016
12	JOSE LUIS SANCHEZ	32.100044	30/03/2016
13	JOSE LUIS SANCHEZ	32.100044	30/03/2016

PLANILLA DE ASISTENCIA			
ALCALDÍA SOLEDAD			
Nº	NOMBRE	CÉDULA	FECHA
1	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
2	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
3	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
4	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
5	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
6	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
7	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
8	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
9	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
10	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
11	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
12	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016
13	JOSE ANTONIO GONZALEZ	355538	30/03/2016

Se expide el presente informe, a los (07) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

FIRMA:

Nombre: Olbanis Enrique Marin Barrios

Cédula No. 72.006.363

Celular: 3116902298

Correo electrónico: olbanismarinbarrios@gmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	ty	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENNA e ICBF
CC 72006363		MARIN BARRIOS OLAMIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 418 #3 33 APT 3	BARBANOQUILLA-ATLANTICO	3113363862	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2026-02	2026-02	93006567	9304378617	1	2026/03/13	2026/07/02	BANCO DE OCCIDENTE	111	\$584,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0							
Ciudad: BARBANOQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0							
1	CC	172006363	MARIN OLAMIS	230201	30	\$1,750,905	EP5010	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0						

A PAGADA PLANT

THE

21/11/14

[illegible]



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOLEDAD,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

24/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **OLBANIS MARIN BARRIOS**
con **Cédula de Ciudadanía** número **72006363**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488451295684
Fecha de apertura	07/03/2025

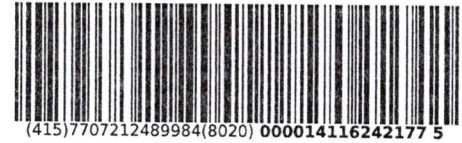
Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141162421775



(415)7707212489984(8020) 000014116242177 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 2 0 0 6 3 6 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

7 2 0 0 6 3 6 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

MARIN

32. Segundo apellido

BARRIOS

33. Primer nombre

OLBANIS

34. Otros nombres

ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 37 E 1 C 28 BRR VILLA DEL CARMEN

42. Correo electrónico

olbanismarinbarrios@gmail.com

43. Código postal A Q 1 2 3

44. Teléfono

3 0 0 9 0 5 8 8 7 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 1 1 1 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

X

NO

60. No. de folios:

1

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 CHARRIS LOPEZ ADEL ARTURO

985. Cargo Gestor I

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 2 Hoja 6

4. Número de formulario

141162421775



(415)7707212489984(8020) 0000141162421775

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 2 0 0 6 3 6 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. 8 2 9 9
162. Nombre del establecimiento COMERCIALIZADORA MARIN BLANCO SOLUCIÖNE	
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1
165. Dirección CL 37 E 01 C 28	
166. Número de matrícula mercantil 5 4 2 0 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 3 2 6
168. Teléfono 6 0 5 3 6 2 4 3 8 1	169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 4 0 1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre