

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-16
	OBLIGACION CONTRAIDA	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

6OBLIGACION CONTRAIDA No. 006 DE 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	WILSON HERNANDEZ DELGADO
C.C. O NIT	91.257,660 de Bucaramanga
VALOR COBRADO	\$4,000,000
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:19 MES:06 AÑO:2026 — DÍA:18 MES:07 AÑO:2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	017-2026	DÍA:19 MES:01 AÑO: 2026
CDP Y FECHA: 26C-00017-14/01/2026	RP Y FECHA: 26C-00016- 19/01/2026	VIGENCIA: 2026
CDP ADICIONAL: N/A	RP ADICIONAL: N/A	VIGENCIA DEL ADICIONAL: N/A

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	79561866517	AHORROS	X	CORRIENTE	

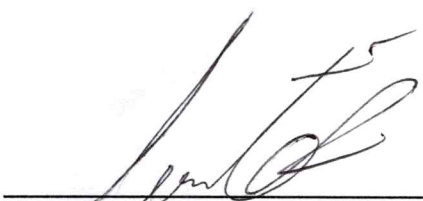
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:23 MES: 07 AÑO: 2026

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".

FIRMAS RESPONSABLES

 LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ SUPERVISOR	 WILSON HERNANDEZ DELGADO CONTRATISTA
--	---

		CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA		Código: PAA-FR-07	
		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION		Versión:06	
				Fecha: 17/01/2024	
INFORME No. 06		TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO		017-2026		FECHA DE CONTRATO	16 DE ENERO DE 2026
NOMBRE CONTRATISTA		WILSON HERNANDEZ DELGADO			
NÚMERO DE CÉDULA		91.257,660 de Bucaramanga			
OBJETO DEL CONTRATO					
"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CCOMO ABOGADO (A) DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA".					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	26C00017	14/01/2026	CDP - N° y FECHA	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	26C00016	19/01/2026	RP - N° y FECHA	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR		LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ			
CARGO DEL SUPERVISOR		SECRETARIO GENERAL			
OFICINA GESTORA		SECRETARIA GENERAL			
PLAZO DEL CONTRATO		SEIS (6) MESES			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		19 DE ENERO DE 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO		18 DE JULIO DE 2026		TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		19 DE JUNIO DE 2026 AL 18 DE JULIO DE 2026			
VALOR A PAGAR (en letras y número)		CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4,000,000).			
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
JUNIO	23/07/2026	9507009895	\$402,400	\$515,000	\$16,900
JULIO	23/07/2026	9508184458	\$320,000	\$409,600	\$13,400
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLAS DE LEY					
DEPARTAMENTAL		2502600472842		22/07/2026	
MUNICIPAL		SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		EVIDENCIA/SOPORTE	
1	Apoyo en la proyección de conceptos jurídicos e informes que se requieran en el Concejo Municipal de Floridablanca, entre otros.	*PROYECTE CONCEPTO JURIDO "POR MEDIO DEL CUAL SE REALIZA UNAS MODIFICACIONES AL PRESUPUESTO GENERAL DE RENTAS, RECURSOS DE CAPITAL Y GASTOS O APROPIACIONES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2026". *PROYECTE CONCEPTO JURIDO "POR MEDIO DEL CUAL SE DEROGA EL ACUERDO MUNICIPAL N° 024 DEL 2014 A Y SE REGLAMENTA EL COMITÉ		FORMATO DE EVIDENCIAS	

		CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-07
		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión:06
Fecha: 17/01/2024			
		MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE EN LA MATERIA”.	
2	Proyectar Actos administrativos que se requieran en el concejo Municipal de Floridablanca.	ESTA ACTIVIDAD SE REALIZARON EN LAS ANTERIORES CUENTAS DE COBRO NO. 1 - 3 Y 5 DE 2026	
3	Proyectar respuesta de derechos de petición y acciones constitucionales radicadas en la corporación.	ESTA ACTIVIDAD SE REALIZARON EN LAS ANTERIORES CUENTAS DE COBRO NO. 2- 3 Y 5 DE 2026	N/A
4	Creación y/o actualización de los comités institucionales del N/A Concejo Municipal de Floridablanca.	*PROYECTE OFICIOS DE OFICIOS DE REPROGRAMACIÓN COMUNICACIÓN INTERNA CONVOCATORIA A JORNADA DE POSTULACIÓN Y ELECCIÓN DE REPRESENTANTES ANTE EL CCL. COPASST Y COMISIÓN DE PERSONAL - PERIODO 2026-2028. *PROYECTÉ EL ACTA DE REUNIÓN PARA LA ELECCIÓN DE REPRESENTANTES ANTE EL CCL, COPASST Y COMISIÓN DE PERSONAL - PERIODO 2026-2028.	FORMATO DE EVIDENCIAS

ANEXOS: FORMATO DE EVIDENCIAS

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el sexto pago Final 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		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$24.000.000 ✓	
VALOR ADICIÓN	N/A	
PRIMER PAGO		\$4.000.000 ✓
SEGUNDO PAGO		\$4.000.000 ✓
TERCER PAGO		\$4.000.000 ✓
CUARTO PAGO		\$4.000.000 ✓
QUINTO PAGO		\$4.000.000 ✓
SEXTO PAGO		\$4.000.000 ✓
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0 ✓
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$24.000.000 ✓	\$24.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2026. ✓


LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SUPERVISOR


WILSON HERNANDEZ DELGADO
CONTRATISTA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600472842

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS

\$ 80.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91257660

Nombre

WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600472842(3900)0000000080000(96)

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 24.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

16/01/2026

NRO. CONTRATO

017

NUMERO ORDEN DE PAGO

6

Total a Pagar

\$ 80.000

Fecha de Expedición

2026/07/22

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Concejo Municipal de Floridablanca

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2502600472842

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 91257660

Nombre: WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 24.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

16/01/2026

NRO. CONTRATO

017

PRO UIS

\$ 80.000

Total a Pagar

\$ 80.000



¡ 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

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2502600472842

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Floridablanca

PRO UIS

\$ 80.000

Total a Pagar

\$ 80.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91257660

Nombre

WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600472842(3900)0000000080000(96)

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 24.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

16/01/2026

NRO. CONTRATO

017

Fecha de Expedición

2026/07/22

Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2502600472842

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91257660

Nombre

WILSON HERNANDEZ DELGADO

Dirección

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600472842(3900)0000000080000(96)

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 80.000

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

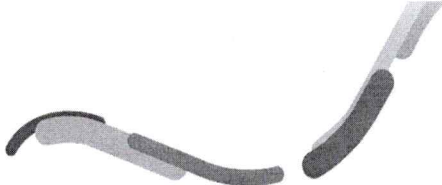
Con destino a: Concejo Municipal de Floridablanca

Fecha de Expedición

2026/07/22

Total a Pagar

\$ 80.000



Comprobante en línea
Pago PSE

22 Jul 2026 20:39



Pago exitoso
CUS 503358686

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
01

Fecha
22 Jul 2026 20:39

Referencia 2
890206351

Número de factura
25597390

Referencia 3
6202

Descripción del pago
**TOTAL APP powered by
Paymentsway**

Valor del Pago
\$80.000

Número de comprobante
TR26072220395759crV4

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 6552**

Identificación

CC 91257660

dv

Razon Social

HERNANDEZ DELGADO WILSON

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Exonerado SENA e ICBF

No

Teléfono

6384933

Ciudad-Departamento

BUCARAMANGA-SANTANDER

Direccion

CALLE 15 N 12-09

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Pensión

Salud

2026-06

2026-06

Clave

Pago

Planilla

Planilla

Tipo

Fecha

Limite

Pago

Banco

Dias Mora

Valor

9507009895

503379528

I

2026/07/15

2026/07/23

BANCOLOMBIA

8

\$994.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLLEADO

PENSION

SALUD

CCF

RIESGOS

PARAFISCALES

No.

Identificación

Nombres

Codigo

Dias

IBC

Aporte

Codigo

Dias

IBC

Aporte

Codigo

Dias

IBC

Aporte

Dias

IBC

Aporte

1

CC 91257660

HERNANDEZ DELGADO WILSON

25-14

30

\$3,200,000

\$512,000

EP5010

30

\$3,200,000

\$400,000

0

\$0

\$0

14-23

30

\$3,200,000

\$16,800

0

\$0

\$0

Total

Afiliados(1)

\$3,200,000

\$512,000

\$3,200,000

\$400,000

\$3,200,000

\$16,800

\$0

\$0

Handwritten signature in red ink.

Página 1 de 2

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$3,000	\$0	\$515,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$3,000	\$0	\$515,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$2,400	\$0	\$402,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$400,000	\$2,400	\$0	\$402,400
TOTAL				1	\$928,800	\$5,500	\$0	\$934,300

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$409,600	\$0	\$409,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,400	\$0	\$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$320,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$320,000	\$0	\$320,000
TOTAL				1	\$743,000	\$0	\$743,000

