

CUENTA DE COBRO No. 06

ALCALDÍA DISTRITAL DE MOMPOX - BOLÍVAR
NIT. 890480643-3

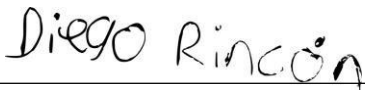
DEBE A:
DIEGO ANDRÉS RINCON MÁRQUEZ
IDENTIFICADO CON CC No 1.002.498.594

LA SUMA DE:
UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.790.000),
CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2026

POR CONCEPTO DE:
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR EN LAS
LABORES DE MANTENIMIENTO, CUIDADO Y OPERACIÓN FÍSICA DE LAS
INSTALACIONES ADMINISTRADAS Y/O PERTENECIENTES AL DISTRITO
DE SANTA CRUZ DE MOMPOX.

CONTRATO: No. MPX-CPS-2026038

Santa Cruz de Mompox, julio 28 de 2026.



DIEGO ANDRES RINCON MARQUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
06
FECHA DEL INFORME
28 DE JULIO DE 2026

No. DEL CONTRATO
MPX-CPS-2026038

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ANDRÉS RINCON MÁRQUEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.002.498.594
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR	7.160.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	23 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	SI
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR DEL ADICIONAL	3.580.000,00
TIEMPO DEL ADICIONAL	DOS MESES (HASTA EL 30 JUNIO DE 2026)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	10.740.000,00
VALOR HONORARIO MENSUAL	1.790.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	JUNIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO, CUIDADO Y OPERACIÓN FÍSICA DE LAS INSTALACIONES ADMINISTRADAS Y/O PERTENECIENTES AL DISTRITO DE SANTA CRUZ DE MOMPOX.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

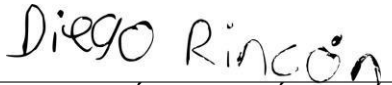
Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES
Obligación 1: Apoyar a la Dirección de Asuntos Administrativos con la guarda, control, registro y por la entrada y salida de visitantes, de acuerdo con las instrucciones que imparta el supervisor del contrato de la infraestructura de los bienes administrados y de propiedad del Distrito de Santa Cruz de Mompox.	Durante el mes de junio de 2026 realice en el Centro de Desarrollo Infantil CDI del barrio 6 de agosto la salva guarda u custodia de todos los elementos y recursos físicos que reposan en este centro infantil de los siguientes recursos: 112 sillas, 50 mesas, 2 nevera, 25 abanicos, elementos de cocina, alimentos, 1 televisor y elementos de oficina.

Obligación 2: Apoyar a la Dirección de Asuntos Administrativos con la guarda de los elementos dispuestos para las diferentes instalaciones pertenecientes al Distrito de Santa Cruz de Mompox del Distrito de Santa Cruz de Mompox.	Durante el mes de junio verifiqué el estado de los diferentes elementos que se encuentran en el centro de desarrollo infantil CDI del barrio 6 de agosto como lo son: 112 sillas, 50 mesas, 2 nevera, 25 abanicos, elementos de cocina, alimentos, 1 televisor y elementos de oficina.
Obligación 3: Apoyar a la Dirección de Asuntos Administrativos con el mantenimiento en óptimas condiciones, higiénicas y sanitarias de las instalaciones pertenecientes al Distrito de Santa Cruz de Mompox.	Durante este periodo de junio de 2026 procure porque las instalaciones del centro estuvieran en condiciones óptimas de salubridad e higiene revisando en todas sus dependencias que gozaran de un buen aseo general.
Obligación 4: Apoyar a la Dirección de Asuntos Administrativos con la operación del sistema de iluminación y/o alumbrado al interior y exterior de las instalaciones pertenecientes al Distrito de Santa Cruz de Mompox.	Estuve en constante monitoreo del sistema luminario del centro de desarrollo infantil CDI del barrio 6 de agosto, encendiendo y apagando las luces cuantas veces fuera requerido y necesario.
Obligación 5: Velar por el buen uso de las oficinas, salones, y demás instalaciones pertenecientes al Distrito de Santa Cruz de Mompox	Estuve atento al buen uso de las oficinas y salones que se encuentran en el centro de desarrollo infantil CDI del barrio 6 de agosto.
Obligación 6: Atender las observaciones, y cumplir con las instrucciones que imparta el supervisor durante la ejecución del contrato.	Cumplí con todas las que me hiciera mi supervisor inmediato durante la ejecución del contrato en el periodo aquí mencionado.
Obligación 7: Rendir informe de su gestión a la Dirección de Asuntos Administrativos contratante mensualmente como requisito previo para el pago	Hace referencia a este informe de actividades por mi para la ejecución del contrato durante el mes de junio de 2026.
Obligación 8: Las demás actividades que sean requeridas por parte de la Alcaldía a través del supervisor del contrato en cumplimiento de su objeto contractual	Tuve en cuenta las demás observaciones que se me hicieron durante el mes de junio en aras de llevar a cabo la prestación del servicio objeto de mi contrato.

3. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; se adiciona Planillas de Pago Seguridad Social No. 1751569601 correspondiente al mes de junio de 2026 y cuenta de cobro para el mismo mes.


DIEGO ANDRÉS RINCON MÁRQUEZ
 CONTRATISTA


DAVID HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
 SUPERVISOR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002498594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIEGO ANDRES RINCON MARQUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOMPOS DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	
DIRECCIÓN:	CALLE PRINCIPAL	TELÉFONO:	6855537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	1751569601		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN:	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
				2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/07/27	3	\$ 1.300	\$ 509.600
2026/07/28	4	\$ 1.700	\$ 510.000
2026/07/29	5	\$ 2.100	\$ 510.400
2026/07/30	6	\$ 2.400	\$ 510.700
2026/07/31	7	\$ 2.800	\$ 511.100
2026/08/03	10	\$ 3.900	\$ 512.200

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 9.200
SUBTOTAL:					1	\$ 9.200

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 930.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No US: 9652365690 DV: 910294

Cartero: MOLIVEROSR

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 25/07/2026 12:23:20

PS Recaudador:
901381 PLAZA DE LA CONCEPCION ::

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1002498594

Nombre: DIEGO ANDRES RINCON MARQUEZ

Apellido 1: RINCON

Apellido 2: MARQUEZ

Cédula de ciudadanía: 1002498594

TELÉFONO: 6855537

Código Planilla: 1751569601

Período Pago: 2026/06

Valor Consign: 0

Valor Iva Consign: 0

Referencia: 1002498594

Valor recibido: \$509.600,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación

Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendo que manifiesto verbalmente la autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1) 6510101

servicio@eefectivo.com.co

www.eefectivo.com.co

\$ 509.600

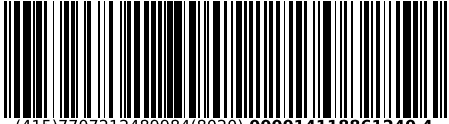
MOMPOS, 27 de Junio de 2025

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIEGO RINCON identificado con CC 1002498594, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	912-867640-59	2025/06/27	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín: (604) 510 90 00, Cali: (602) 554 05 05, Barranquilla: (605) 351 38 55, Cartagena: (605) 693 44 00, Bucaramanga: (607) 697 25 25, Pereira: (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1888 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3581225, correo electrónico: defensor@bancolombia.com.co o en la Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 141188612404			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118861240 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 2 4 9 8 5 9 4		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 2 4 9 8 5 9 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Magangué 1 3		4 3 0	
31. Primer apellido RINCON		32. Segundo apellido MARQUEZ		33. Primer nombre DIEGO		34. Otros nombres ANDRES	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Mompós 1 3		4 6 8	
41. Dirección principal URB O LT 28 VILLAS DE MOMPOX							
42. Correo electrónico andresmarquezperez645@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 2 5 9 8 0 4 5 3			
				45. Teléfono 2 3 2 0 7 8 6 8 3 1 5			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 2, 0 2	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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			
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 RINCON MARQUEZ DIEGO ANDRES 985. Cargo Contribuyente			