ALCALDÍA DE MÁLAGA NIT. 890.205.229-1	GESTIÓN DE CUENTAS	Código: 223-21-01
	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 02
		Fecha: 15.06.2024

INFORMACIÓN GENERAL

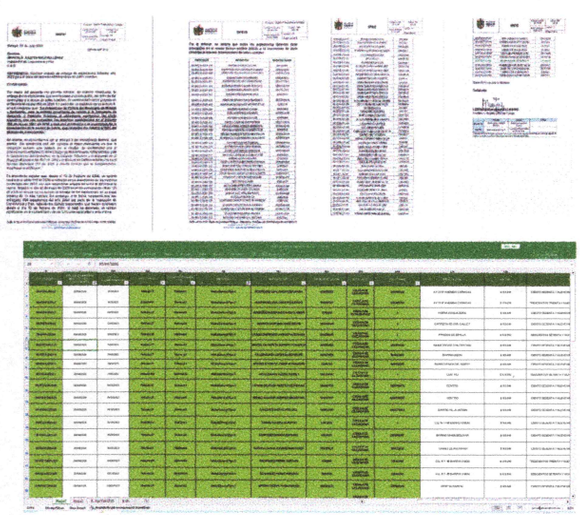
NOMBRE CONTRATISTA:	SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO				**C.C. N°:**	1.054.096.327	
CONTRATO N°:	CPS-MGA-155	**DE**	2026	**VIGENCIA DESDE:**	22/07/2026	**HASTA:**	31/10/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA EJECUCIÓN Y TRAMITE DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS, DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y DEL RECAUDO DE LAS MULTAS DE LA INSPECCIÓN DE CONVIVENCIA Y PAZ DE MÁLAGA - SANTANDER"						
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIZETH MARCELA HERNANDEZ MORENO				**CARGO:**	SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS	
PERIODO DEL INFORME Y CERTIFICACIÓN:	**DEL**	22/07/2026	**AL**	31/07/2026	**PAGO N°:**	1	

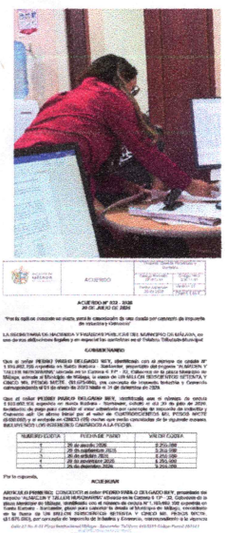
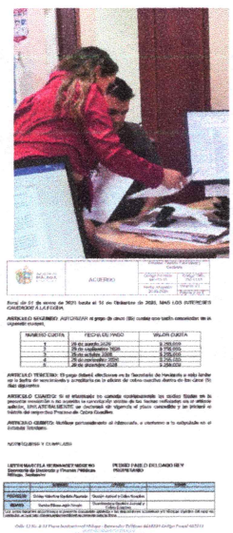
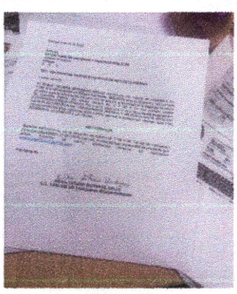
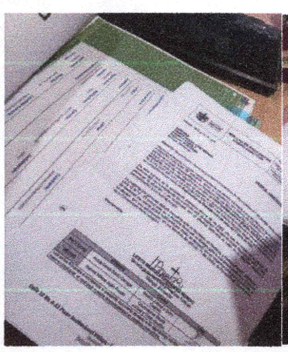
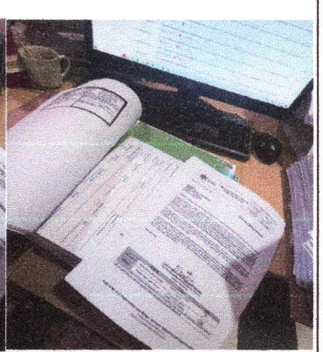
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO PAGOS	VALOR	NOMBRE DE LA ENTIDAD		NÚMERO DE PLANILLA
HONORARIOS MENSUALES	$ 1.008.000	--		--
APORTES A SALUD (*)	$ 73.000,00	EPS	SANITAS	6029624690
APORTES A PENSIÓN (*)	$ 93.400,00	AFP	COLPENSIONES	6029624690
APORTES A RIESGOS LABORALES (*)	$ 3.100,00	ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	6029624690

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y riesgos laborales deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si éstos fueron causados.

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO

#	ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	PORCENTAJE DE AVANCE
1	Apoyar en la elaboración y contestación de acciones de tutela, derechos de petición y solicitudes de prescripción referentes al cobro persuasivo y coactivo e Impuestos tributarios y no tributarios de las dependencias de Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas, Secretaría de Movilidad Sostenible y de las multas de la Inspección de Convivencia y Paz de la Alcaldía Municipal de Málaga – Santander.	No se requirió en el presente periodo.	0%
2	Apoyar en la elaboración, proyección y estructuración de las actuaciones correspondientes al cobro persuasivo y los actos previos necesarios para el inicio de los procesos de cobro coactivo, conforme al Estatuto Tributario y la demás normatividad aplicable, en relación con los procesos administrativos a cargo de las dependencias de Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas, Secretaría de Movilidad Sostenible y de las multas impuestas por la Inspección de Convivencia y Paz de la Alcaldía Municipal de Málaga – Santander.	2.1. Se realizó solicitud ante la INSPECCION DE CONVIVENCIA Y PAZ con la finalidad de que alleguen expedientes del año 2023 para el inicio del proceso administrativo de cobro coactivo. 2.2. Se apoyó en la estructuración y seguimiento de los procesos de cobro persuasivo y de las actuaciones previas al cobro coactivo, mediante la elaboración de una matriz en Excel con la información de medidas correctivas para facilitar el control y la gestión de los expedientes. 	3,50%
3	Proyectar oficios de citación y actuaciones relacionadas con la notificación de Actos Administrativos, de conformidad con la normatividad legal vigente de las dependencias de Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas, Secretaría de Movilidad Sostenible y de las multas de la Inspección de Convivencia y Paz de la Alcaldía Municipal de Málaga – Santander.	No se requirió en el presente periodo.	0%

4	Brindar orientación y asesoría a los usuarios en relación con el estado de sus obligaciones, elaboración de acuerdos de pago y los demás referentes a la deuda de los impuestos, multas y sanciones a recaudar.	Se brindó orientación y asesoría a los usuarios sobre el estado de sus obligaciones tributarias, multas y sanciones, atendiendo consultas relacionadas con la deuda, los requisitos para la elaboración de acuerdos de pago y los demás trámites asociados al proceso de recaudo, de conformidad con los procedimientos establecidos.  	2,00%
5	Verificar la documentación allegada por los usuarios para el inicio o continuidad de procesos de cobro persuasivo y coactivo de las dependencias competentes.	Se verificó la documentación allegada por los usuarios, validando el cumplimiento de los requisitos para el inicio o la continuidad de los procesos de cobro persuasivo y coactivo. Se identificaron y comunicaron las inconsistencias encontradas, y se gestionó la remisión de los expedientes que cumplían con los requisitos a las dependencias competentes para el trámite correspondiente.  	1,80%
6	Apoyar en la organización y actualización de los procesos de cobro persuasivo y coactivo, de los Impuestos y medidas correctivas conforme a la normatividad vigente.	Se apoyó la organización y actualización de los procesos activos de cobro persuasivo y coactivo de medidas correctivas, mediante la revisión, clasificación, organización y actualización de los expedientes e información documental, de conformidad con la normatividad vigente y los procedimientos institucionales.  	1,79%
	LINK ACCESO A CARPETA DE EVIDENCIAS:		

En mi calidad de Contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.

NOMBRE: SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO

C.C. N°: 1.054.096.327

CONTRATISTA

CUENTA DE COBRO No 01

EL MUNICIPIO DE MÁLAGA SANTANDER
NIT: 890205229-1

DEBE A:

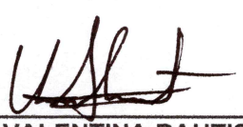
SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
C.C. No. 1.054.096.327 DE VILLA DE LEYVA

LA SUMA DE:
UN MILLON OCHO MIL PESOS M/CTE
($1.008.000 M/CTE)

POR CONCEPTO DE: primer pago parcial del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CPS-MGA-155-2026, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA EJECUCIÓN Y TRAMITE DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS, DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y DEL RECAUDO DE LAS MULTAS DE LA INSPECCIÓN DE POLICÍA DE MÁLAGA – SANTANDER"**, periodo comprendido entre el 22 de julio 2026 al 31 de julio del 2026.

Se solicita consignar los recursos a la cuenta de Ahorros Bancolombia No: 88200004602

Cordialmente,



SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
C.C. No. 1.054.096.327 de Villa de Leyva
Cel:3118937434
Correo electrónico: valen12bautista@gmail.com

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600501633

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 20.200
PRO HOSPITAL	$ 20.200

Total a Pagar **$ 40.400**

Fecha de Expedición 2026/08/04 **Fecha Limite de Pago** 2026/08/10

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1054096327
Nombre SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600501633(3900)000000000040400(96)20260810

VALOR BASE	$ 1.008.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.088.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.008.000
FECHA CONTRATO	21/07/2026
NRO. CONTRATO	155
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600501633

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Tipo de Doc. CC Número: 1054096327
Nombre: SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 1.008.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.088.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.008.000
FECHA CONTRATO	21/07/2026
NRO. CONTRATO	155

PRO UIS	$ 20.200
PRO HOSPITAL	$ 20.200

Total a Pagar **$ 40.400**

¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600501633

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

PRO UIS	$ 20.200
PRO HOSPITAL	$ 20.200

Total a Pagar **$ 40.400**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1054096327
Nombre SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600501633(3900)000000000040400(96)20260810

VALOR BASE	$ 1.008.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.088.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.008.000
FECHA CONTRATO	21/07/2026
NRO. CONTRATO	155

Fecha de Expedición 2026/08/04
Fecha Limite de Pago 2026/08/10

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600501633

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1054096327
Nombre SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600501633(3900)000000000040400(96)20260810

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Fecha de Expedición 2026/08/04

Total a Pagar **$ 40.400**

PRO UIS	$ 20.200
PRO HOSPITAL	$ 20.200

Total Estampillas **$ 40.400**

Pagado Electronicamente

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
TOTAL APP powered by Paymentsway

Tienda
Departamento de Santander

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
4 de agosto de 2026 a las 8:47 a. m.

CUS
539026209

Referencia Nequi
M03079188

¿Cuánto?
$ 40.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

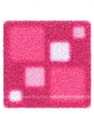
Número de referencia 1
01

Número de referencia 2
890206351

Número de referencia 3
6202

Factura de comercio
26185965

Tu plata salió de:



Disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054096327
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 15 # 17-48 APT 201	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6029624690**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		535343899

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 93.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 93.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 73.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 73.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 169.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 169.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054096327
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY VALENTINA BAUTISTA ALVARADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 15 # 17-48 APT 201	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6029624690**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			535343899

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	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.400	$ 0	$ 93.400
SUBTOTALES:										**$ 93.400**	**$ 0**	**$ 93.400**

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	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 73.000
SUBTOTALES:													**$ 73.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 73.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

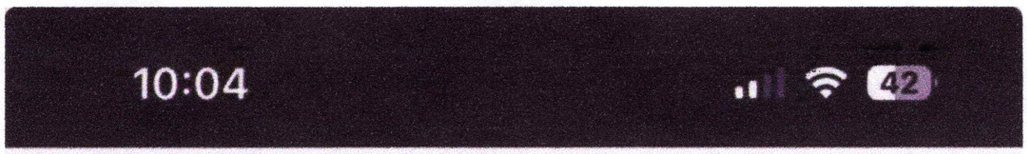
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100
SUBTOTALES:									**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1054096327	BAUTISTA ALVARADO SHIRLEY VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	21																25-14 COLPENSIONES	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 583.635	$ 73.000	$ 0	$ 73.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 583.635	105409632	$ 3.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 169.500

Planilla Pagada
SOI



Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 169.500,00

Fecha
03 de agosto de 2026 a las 09:34 a. m.

Referencia
M04538617

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?