**CUENTA DE COBRO No. 003**

**PERSONERÍA DE BARRANCABERMEJA**
NIT: 829.001.855-2

Debe a:

**ERIKA PAOLA PICON QUINTANA**
C.C. 1.051.634.893 DE CANTAGALLO

**LA SUMA DE:**

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000,oo)

**POR CONCEPTO DE**: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 050-2026. CUYO OBJETO ES "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL BRINDANDO APOYO EN LA PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA" Periodo comprendido entre el 24 de Septiembre de 2026 al 23 de Octubre de 2026.

**Anexo:** Informe, Acta parcial, copia de la planilla de Aportes Seguridad Social y Riesgo Laboral, informe supervisión, declaración juramentada, oficio tesorería.

Manifiesto por escrito y bajo gravedad del juramento que **NO** tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que reporto en la presente cuenta de cobro.

Favor consignar en la cuenta bancaria No. 488474507115 del banco Davivienda la cual se encuentra a mi nombre.

Barrancabermeja, 26 de Octubre de 2026

Erika Paola Picón Q.
**ERIKA PAOLA PICON QUINTANA**
C.C. 1.051.634.893 DE CANTAGALLO

Dirección: Calle 30B n 31-22 Barrio Cincuentenario
Cel. 3146691175

Personería Barrancabermeja

## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

| | | |
|---|---|---|
| **IMPORTANTE:** A continuación ud encontrará la informacion referida a su contrato de prestación de servicios, firmado con esta entidad, requerimos que ingrese toda la información relativa al contrato sin dejar espacios en blanco | **24/09/2026** | **23/10/2026** |

## DATOS BASICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **No DEL CONTRATO:** | 050-2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL BRINDANDO APOYO EN LA PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA |
| **NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS:** | ERIKA PAOLA PICON QUINTANA |
| **NIT O CEDULA DE CIUDADANIA:** | 1.051.634.893 DE CANTAGALLO |
| **DURACION INICIAL:** | TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO |
| **DURACION ADICIONAL:** | N/A |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | VEINTIUN MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($21.000.000,oo) |
| **VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:** | N/A |
| **DISPONIBILIDAD PRESPUESTAL INICIAL** | 26-00217 de 23 de Julio de 2026 |
| **DISPONIBILIDAD PRESPUESTAL ADICIONAL** | N/A |
| **CIUDAD:** | BARRANCABERMEJA |
| **DEPARTAMENTO** | SANTANDER |

**IMPORTANTE TENER EN CUENTA:** A Continuacion Ud debera relacionar todas las obligaciones descritas en el contrato en la parte izquierda del informe y enfrente de cada una de ellas reportará las acciones que ha adelantado en cada una de las mismas (es decir en la parte derecha del informe), si ud por algun motivo no ha ejecutado una de las obligaciones, indique en dicho espacio la abreviación NA (NO Aplica para dicho periodo reportado) de ésta manera podremos hacer seguimiento de las actividades o productos entregados.

| **OBLIGACIONES** (Las establecidas en el contrato de prestación de servicios suscrito con la entidad tal y como allí se consignó) | **ACCIONES ALCANZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS** (Describa en este espacio todo lo que ud ha desarrollado o entregado (productos) por cada una de las obligaciones asumidas. | |
|---|---|---|
| | **CANTIDAD** | **DESCRIPCION CUALITATIVA DE LA ACCION** |
| 1. Apoyar en las labores de seguimiento y control al plan de estratégico de talento humano y plan de incentivos institucionales de la entidad. | 2 | Se realizo seguiiento al cumplimiento del plan de incentivos respecto de los funcionarios que obtuvieron el disfrute de dia compensatorio por años de serivicios, que para el presente periodo fue aplicable a 2 funcionario de la entidad; del nivel profesional. |
| 2. Apoyar en la ejecución de los planes de acción anual que se lideran desde el área de Talento Humano de la entidad y en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes. | 2 | Asistencia a la capacitacion para simulacro de emergencia realizada el día 17 de Septiembre de 2026 capacitación sobre higiene postural, lesiones osteomusculares de miembros superiores y pausas activas<br><br>Asistencia a capacitación sobre brigada de emergencias |
| 3. Brindar acompañamiento y/o asistencia a las reuniones que le sean asignadas por la supervisora o quien haga sus veces. | 1 | Asistencia a la reunion realizada en la secretaria general en virtud a seguimiento y cumplimiento a los planes de accion anual liderados desde el area de talento humano |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces. | 6 | Apoye en la proyeccion y/o revision de los siguientes documentos:<br><br>- revision circular 037<br>- Proyeccion de oficio interno de traslado por competencias<br>- Proyeccion de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduria nacional del estado civil contra funcionarios empresa social del estado – sec. de salud<br>- Proyeccion de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduria nacional del estado civil contra funcionarios oficina control interno disciplinario alcaldia distrital de barrancabermeja<br>- Proyeccion de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduria nacional del estado civil contra funcionarios del sena servicio nacional de aprendizaje<br>- Proyeccion de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduria nacional del estado civil contra funcionarios secretaria de educacion y of. c.i.d.alcaldia |

| **REPORTE DE OBSERVACIOES O RECOMENDACIONES:** | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES** | **ANEXO EVIDENCIAS EN MEDIO MAGNETICO** | |
| **FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS** | **NOMBRE:** Erika Paola Picón Quintana | **FIRMA** Erika Paola Picón Q. |
| **VoBo y FIRMA DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y CARGO:** Maria Angelica Caro Martinez, **Secretaria de Despacho** | **FIRMA** MariaCaroM |

**Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales y literal 7 del articulo 8 del Acuerdo Municipal 020-2024**

Yo, ERIKA PAOLA PICON QUINTANA, identificada[o] con cedula número 1.051.634.893 DE CANTAGALLO, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 003 del contrato de prestación de servicios 050-2026, objeto de esta declaración:

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   **( X ) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   **(  ) Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   **(  ) Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   **(  ) Rentas no laborales** ( rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   **(  ) Dividendos y participaciones.**

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI (  ) NO ( X ) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

4. Que soy una persona natural que SI ( X ) o NO (  ) que cumplo con las siguientes condiciones 1) Ejercer una profesión liberal de acuerdo al artículo 25 del decreto nacional 3050 de 1997. 2. Que por el año gravable anterior o en el trascurso del año gravable, Mis ingresos son inferiores a Mil Setecientos Cincuenta UVT (1.750), lo anterior para dar aplicación al literal 7 del artículo 8 del acuerdo municipal 020 de 2024.

En constancia de lo anterior se firma a los 26 días del mes de Octubre de 2026

Erika Paola Picón Q.

Nombre: Erika Paola Picón Quintana
Documento de Identificación: 1.051.634.893 DE CANTAGALLO
Dirección: CALLE 30B N 31-22 BARRIO CINCUENTENARIO
Correo Electrónico: erika.picon@hotmail.com
Teléfono: 3146691175

---

**Nota 1:** Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

**Nota 2:** ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. • Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. • Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaria y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. En todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá tener en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes.

Señores:
**OFICINA DE TESORERÍA**
Personería Municipal de Barrancabermeja

ERIKA PAOLA PICON QUINTANA identificada con documento Número 1.051.634.893 DE CANTAGALLO certifico que el pago de seguridad social de la planilla No. **4664494147** corresponde al mes Septiembre de 2026 de acuerdo al decreto 1273 de 2018 sobre pago de seguridad social mes vencido, el cual es único y exclusivo para el cobro de los honorarios generados por el Contrato de Prestación de Servicios No. 050-2026 suscrito con la Personería de Barrancabermeja.

Lo anterior de acuerdo a lo expresado por la ley 1753 de 2015 ARTÍCULO 135 (...)"*Ingreso Base de Cotización (IBC) de los independientes: En el caso de los contratos de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante y que no impliquen subcontratación alguna o compra de insumos o expensas relacionados directamente con la ejecución del contrato, el ingreso base de cotización será en todos los casos mínimo el 40% de valor mensualizado de cada contrato, sin incluir el valor total el Impuesto al Valor Agregado (IVA), y no aplicará el sistema de presunción de ingresos ni la deducción de expensas. Los contratantes públicos y privados deberán efectuar directamente la retención de la cotización de los contratistas, a partir de la fecha y en la forma que para el efecto establezca el Gobierno Nacional.*

*Cuando las personas objeto de la aplicación de la presente Ley perciban ingresos de forma simultánea provenientes de la ejecución de varias actividades o contratos, las cotizaciones correspondientes serán efectuadas por cada uno de los ingresos percibidos de conformidad con la normatividad aplicable. Lo anterior en concordancia con el artículo 5° de la Ley 797 de 2003" (...).*

Para constancia, firmo en Barrancabermeja a los 26 días del mes de Octubre de 2026

Atentamente,

Erika Paola Picón Q.
ERIKA PAOLA PICON QUINTANA
C.C. 1.051.634.893 DE CANTAGALLO

| | NOMBRE FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Revisó y aprobó aportes de seguridad social: | Carolina Mejía T. | | 27/Octubre/2026 |
| Los arriba firmantes, declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposición legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1051634893 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ERIKA PAOLA PICON QUINTANA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 30B 31-22 | TELÉFONO: | 6022654 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Investigaciones y desarrollo experimental en el c |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4664494147 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2026 | | | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/09/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9998187332 | | | | |

### 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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 384.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 384.000 | $ 0 | $ 384.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 384.000** | **$ 0** | **$ 384.000** |

### 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 |
| MIN001 | MIN001-ADRES | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 300.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 300.000** |

### 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 |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 12.600 | $ 12.600 | $ 0 | $ 0 | $ 12.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 12.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 12.600** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

# No 003

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRACION:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| **CONTRATO No.:** | 050-2026 |
| **CONTRATANTE:** | PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 829.001.855-2 |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | **ERIKA PAOLA PICON QUINTANA** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 1.051.634.893 DE CANTAGALLO |
| **CELULAR:** | **3146691175** |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 30B N 31-22 BARRIO CINCUENTENARIO** |
| **OBJETO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL BRINDANDO APOYO EN LA PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA** |
| **VALOR INICIAL:** | VEINTIUN MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($21.000.000,oo) |
| **VALOR ADICIONAL:** | 0,oo |
| **REGIMEN TRIBUTARIO:** | NO RESPONSABLE DE IVA |
| **DURACIÓN INICIAL:** | **Tres (03) meses y quince (15) días calendarios contados a partir del acta de inicio.** |
| **DURACIÓN ADICIONAL:** | N/A |
| **PRESUPUESTO INCIAL:** | DISPONIBILIDAD No. 26-00217 de 23 de Julio de 2026 |
| **PRESUPUESTO ADICIONAL:** | N/A |
| **SUPERVISOR:** | **Secretaria General de la Personería de Barrancabermeja** |
| **FECHA ACTA INICIO:** | **24 DE JULIO DE 2026** |

Siendo el día veintiséis (26) del mes de Octubre de 2026, se reunieron la Dra. MARIA ANGELICA CARO MARTINEZ, Secretaria de Despacho de la Personería de Barrancabermeja y supervisora del presente contrato y ERIKA PAOLA PICON QUINTANA, con el objeto de suscribir el acta parcial No 003 correspondiente al tercer periodo de ejecución de acuerdo con el Contrato de Prestación de servicios No 050-2026, de acuerdo con lo consignado en la minuta.

## 2. BALANCE ECONOMICO

| ACTA | DESCRIPCION DEL PERIODO | % ejecutado | % por ejecutar | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 001 | 24 DE JULIO DE 2026 AL 23 DE AGOSTO DE 2026. | 28,5% | 71,5% | $6.000.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 002 | 24 DE AGOSTO DE 2026 AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2026. | 57% | 43% | $6.000.000 |
| 003 | 24 DE AGOSTO DE 2026 AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2026. | 85,5% | 14,5% | $6.000.000 |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $18.000.000 |

Valor de la presente Acta: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000,oo).

Se deja constancia que para la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato. Para constancia se firma por los intervinientes.

Por la Personería:

**María Angélica Caro Martínez**
Secretaria de Despacho
Supervisora

Por el Contratista:

**Erika Paola Picón Quintana**
C.C 1.051.634.893 DE CANTAGALLO

| | NOMBRE FUNCIONARIO | FIRMA |
|---|---|---|
| Reviso: | Catalina Mejía Torres | |
| Aprobó: | María Angélica Caro Martínez | |
| Los arriba firmantes, declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposición legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | |

**SELECCIONES EL TIPO DE INFORME DEL PRESENTE:**

**PARCIAL** [X] No. **003** **FINAL** [ ]

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRACION:** | **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** |
| **CONTRATO No.:** | 050- 2026 |
| **CONTRATANTE:** | PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 829.001.855-2 |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | **ERIKA PAOLA PICON QUINTANA** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 1.051.634.893 DE CANTAGALLO |
| **CELULAR:** | **3146691175** |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 30B N 31-22 BARRIO CINCUENTENARIO** |
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL BRINDANDO APOYO EN LA PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA |
| **VALOR INICIAL:** | VEINTIUN MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($21.000.000,oo) |
| **VALOR ADICIONAL:** | 0,oo |
| **REGIMEN TRIBUTARIO:** | NO RESPONSABLE DE IVA |
| **DURACIÓN INICIAL:** | **Tres (03) meses y quince (15) días calendarios contados a partir del acta de inicio.** |
| **DURACIÓN ADICIONAL:** | N/A |
| **PRESUPUESTO INCIAL:** | DISPONIBILIDAD No. 26-00217 de 23 de Julio de 2026 |
| **PRESUPUESTO ADICIONAL:** | N/A |
| **SUPERVISOR:** | **Secretaria General de la Personería de Barrancabermeja** |
| **FECHA ACTA INICIO:** | **24 DE JULIO DE 2026** |

Siendo el día veintiséis (26) del mes de Octubre de 2026, la Dra. MARIA ANGELICA CARO MARTINEZ, Secretaria de Despacho de la Personería de Barrancabermeja y supervisora del presente contrato suscribe el informe de supervisión No 003 correspondiente al tercer periodo de ejecución de acuerdo con el Contrato de Prestación de servicios No 050-2026, de acuerdo con lo consignado en la minuta.

**2. CONCEPTO DEL PAGO**:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE DEL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 23 DE OCTUBRE DE 2026.

**3. DESARROLLO ACTUAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:**

Durante el período comprendido del 24 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 23 DE OCTUBRE DE 2026, el contratista prestó los servicios desarrollando las siguientes actividades:

| No. | Actividad y /o Compromisos Desarrollados | Soporte |
|---|---|---|
| 1 | Realizo seguimiento al cumplimiento del plan de incentivos respecto de los funcionarios que obtuvieron el disfrute de día compensatorio por años de servicios, que para el presente periodo fue aplicable a 2 funcionario de la entidad; del nivel profesional. | Magnético |
| 2 | Asistencia a la capacitación para simulacro de emergencia realizada el día 17 de Septiembre de 2026 capacitación sobre higiene postural, lesiones osteomusculares de miembros superiores y pausas activas<br><br>Asistencia a capacitación sobre brigada de emergencias | Magnético |
| 3 | Asistencia a la reunión realizada en la secretaria general en virtud a seguimiento y cumplimiento a los planes de acción anual liderados desde el área de talento humano | Magnético |
| 4 | Apoye en la proyección y/o revisión de los siguientes documentos:<br><br>- revisión circular 037<br>- Proyección de oficio interno de traslado por competencias<br>- Proyección de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduría nacional del estado civil contra funcionarios empresa social del estado – sec. de salud<br>- Proyección de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduría nacional del estado civil contra funcionarios oficina control interno disciplinario alcaldía distrital de Barrancabermeja<br>- Proyección de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduría nacional del estado civil contra funcionarios del Sena servicio nacional de aprendizaje<br>- Proyección de oficio interno envío oficio 00317 de fecha 22 de septiembre de 2026 registraduría nacional del estado civil contra funcionarios secretaria de educación y oficina c.i.d. alcaldía | Magnético |

## 4. EVALUACION PARCIAL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

En cuanto a la ejecución del contrato se ha podido evidenciar que es una persona Responsable en su actuar, colaboradora, cumplidora con las tareas asignadas, servicial, seria, muestra disposición para con las actividades delegadas con empeño y dedicación demostrando siempre gran interés compromiso con las labores delegadas.

**4.1 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** 85,5%

**4.2 OPORTUNIDADES DE MEJORA EN EL DESARROLLO DEL OBJETO:** NINGUNO

**4.3 CONSTANCIA DE INCUMPLIMIENTO:** N.A

**5. INFORME DEL SUPERVISOR:**

Como supervisor de este contrato de prestación de servicios profesionales de conformidad con lo establecido en el contrato de Prestación de servicios profesionales No. **050-2026** en su consideración **4)** Que la supervisión para la ejecución y cumplimiento del presente Contrato será ejercida por la Secretaria General de la Personería de Barrancabermeja quien deberá controlar su correcta ejecución y cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 14 de la ley 80 de 1993, manifiesto que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente a la ejecución del contrato de prestación de servicios y que es procedente la solicitud de pago respectivo de pago parcial **No. 003.**

Así mismo se deja constancia que los soportes de las actividades desarrolladas se entregan por parte del contratista en medio **magnético** y que estas cumplen con las calidades y cantidades exigidas en el contrato de prestación de servicios.

Además se anexa el informe del contratista donde se deja constancia de las actuaciones surtidas.

Atentamente:

**María Angélica Caro Martínez**
Secretaria de Despacho
Supervisora

| | NOMBRE FUNCIONARIO | FIRMA |
|---|---|---|
| Reviso: | Carolina Mejía Torres | |
| Aprobó: | María Angélica Caro Martínez | |
| Los arriba firmantes, declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposición legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | |

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BARRANCABERMEJA,**
**SANTANDER,**
COLOMBIA,

**27/08/2026**

**A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ERIKA PAOLA PICON QUINTANA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1051634893**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **488474507115** |
| Fecha de apertura | **30/07/2026** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OFICINA DEL CIERRE BARRANCABERMEJA

27 OCT 2026

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201.235-6

**Recibo de recaudo No: 2502600677359**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1051634893
Nombre:
ERIKA PAOLA PICON QUINTANA

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

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 6.000.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 21.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 6.000.000 |
| FECHA CONTRATO | 23/07/2026 |
| NRO. CONTRATO | 050 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 03 |

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO UIS | $120.000 |
| TOTAL | $120.000 |
| **Total a pagar** | **$120.000** |

Con destino a:
Personería Municipal de Barrancabermeja

Fecha expedición: 2026/10/27
Fecha límite de pago: 2026/11/03

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

RE-OP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Imp:20261027 08:52:43