LISTA DE CHEQUEO
REQUISITOS PARA PAGO CONTRATOS DIFERENTES A OBRA

Proceso: Gestion de contratación	*Vigente desde:* 05/10/2026	*Código:* GCT-FR-44	*Versión:* 29

No. Contrato	423 de 2026	Fecha:	19/01/2026
Nombre del Contratista:	MARGARITA VALBUENA	No. Orden de Pago:	021
Nombre del Supervisor (E) / Interventor:	GONZALO CORTES HURTADO	No. de Pago	1 de 4

ETAPA	DOCUMENTOS	ARCHIVO CONTRATACIÓN (ORIGINALES)	VERIFICACIÓN CONTRATACIÓN	FINANCIERA (COPIA)	VERIFICACIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	CUENTA DE COBRO ANTICIPO	COPIA		ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL			COPIA	
	PLAN DE INVERSION DEL ANTICIPO	ORIGINAL			
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	ORIGINAL			
	CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA DE AHORROS PARA EL MANEJO DE LOS RECURSOS (Exclusiva para los Recursos del Contrato)			COPIA	
	COPIA CONTRATO	COPIA			
	GCT-FR-01 ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/ ORDEN DE SERVICIOS	COPIA			
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS CONTRA ACTA DE INICIO APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA		COPIA	
	RUT ACTUALIZADO			COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes.			COPIA	
	CAMARA DE COMERCIO Y/O CARTA DE CONFORMACIÓN (Aplica para UT y Consorcios)	COPIA			
PRIMER PAGO	FACTURA (Aplica para responsables del IVA)	COPIA	NA	ORIGINAL	
	CUENTA DE COBRO (Aplica para no responsables del IVA)	COPIA	/	ORIGINAL	
	GTC-FR-58 CALIDAD DE CONTRIBUYENTE DIAN (Si Aplica)		/	ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL		/	COPIA	
	COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN (Aplica para contratos de suministro)	ORIGINAL	NA	COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes.		NA /	COPIA	
	RUT ACTUALIZADO		/	COPIA	
	PLANILLA Y COMPROBANTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, pension, ARL en la que desglose ingreso base de cotización)	ORIGINAL	/	COPIA	
	GCT-FR-47 CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Aplica para persona juridica)	ORIGINAL	NA		
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA	NA /	COPIA	
	GCT-FR-11 INFORME PARCIAL O FINAL ACTIVIDADES CONTRATISTA. Asegurar que se revisa el cumplimiento de los requisitos de SST	ORIGINAL CD CON SOPORTES EN PDF y/o COPIAS DE ACTIVIDADES	/		
	GCT-FR-25 INFORME SST CONTRATISTA - INDICADORES ILI (Aplica para contratistas con personal a cargo a disposición de las ceibas)	ORIGINAL	NA /		
	CERTIFICACIÓN AFILIACIÓN ARL	COPIA	/		
	CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	ORIGINAL	/		
	CERTIFICADO CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION DISPUESTO POR LA FUNCION PUBLICA	ORIGINAL	/		
	HOJA DE VIDA SIGEP (Actualizada y firmada por Contratación)	ORIGINAL	/		
	GCT-FR-46 INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS	ORIGINAL	/	COPIA	
	CERTIFICACIÓN BANCARIA	COPIA	/	COPIA	
	DERECHOS DE CONTRATACIÓN (Impuestos Municipales)	COPIA	/		
	GCT-FR-01 ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/ ORDEN DE SERVICIOS	COPIA	/		
	GTI-FR-20 CHECKLIST DE VERIFICACION DE CONTRATISTA - PERSONA NATURAL(Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL	NA		
	GTI-FR-21 EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS, PROVEEDORES Y TERCEROS – PERSONA JURÍDICA (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL	NA		
	GTI-FR-22 CONTRATO DE TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL	/		
	GTI-FR-23 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL	/		
	GTI-FR-24 ACTA DE ENTREGA DE DATOS PERSONALES (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL	/		
PAGO PARCIAL	FACTURA (Aplica para responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	CUENTA DE COBRO (Aplica para no responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	GTC-FR-58 CALIDAD DE CONTRIBUYENTE DIAN (Si Aplica)			ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL			COPIA	
	COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN (Aplica para contratos de suministro)	ORIGINAL		COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes.			COPIA	
	RUT ACTUALIZADO			COPIA	
	PLANILLA Y COMPROBANTE DEPAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, pensión, ARL en la que desglose ingreso base de cotización)	ORIGINAL		COPIA	
	GCT-FR-47 CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Aplica para persona juridica) **Nota:** si es suscrito por contador o revisor fiscal, adjuntar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de vigencia de la tarjeta profesional emitido por la autoridad competente	ORIGINAL		COPIA	
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA		COPIA	
	GCT-FR-11 INFORME PARCIAL ACTIVIDADES CONTRATISTA. Asegurar que se revisa el cumplimiento de los requisitos de SST	ORIGINAL CD CON SOPORTES EN PDF y/o COPIAS DE ACTIVIDADES			
	GCT-FR-25 INFORME SST CONTRATISTA - INDICADORES ILI (Aplica para contratistas con personal a cargo a disposición de las ceibas)	ORIGINAL			
	GCT-FR-46 INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS	ORIGINAL		COPIA	
	CERTIFICACIÓN BANCARIA			COPIA	
PAGO FINAL	FACTURA (Aplica para responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	CUENTA DE COBRO (aplica para no responsables del IVA)	COPIA		ORIGINAL	
	GTC-FR-58 CALIDAD DE CONTRIBUYENTE DIAN (Si Aplica)			ORIGINAL	
	REGISTRO PRESUPUESTAL			COPIA	
	GCT-FR-03 ACTA DE LIQUIDACION y/o GCT-FR-10 ACTA DE TERMINACIÓN según aplique	ORIGINAL		COPIA	
	COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACEN (Aplica para contratos de suministro)	ORIGINAL		COPIA	
	UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS: Adjuntar documento de conformación (con porcentajes de participación y representante legal) y RUT actualizado de cada uno de los integrantes.			COPIA	
	RUT ACTUALIZADO			COPIA	
	PLANILLA Y COMPROBANTE DEPAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Salud, pensión, ARL en la que desglose ingreso base de cotización)	ORIGINAL		COPIA	
	GCT-FR-47 CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Aplica para persona juridica) **Nota:** si es suscrito por contador o revisor fiscal, adjuntar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de vigencia de la tarjeta profesional emitido por la autoridad competente	ORIGINAL		COPIA	
	PÓLIZAS ACTUALIZADAS APROBADAS POR CONTRATACIÓN (Si Aplica)	COPIA		COPIA	
	GCT-FR-11 INFORME PARCIAL O FINAL ACTIVIDADES CONTRATISTA. Asegurar que se revisa el cumplimiento de los requisitos de SST	ORIGINAL CD CON SOPORTES EN PDF y/o COPIAS DE ACTIVIDADES			
	GCT-FR-25 INFORME SST CONTRATISTA - INDICADORES ILI (Aplica para contratistas con personal a cargo a disposición de las ceibas o actividades inherentes)	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO MINISTERIO DE PROTECCION (OFICINA DE TRABAJO) CONTRATOS CON PERSONAL A CARGO (que realice actividades inherentes a la prestación de servicios de la empresa) dentro y fuera de las instalaciones de la empresa)	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO DE MOVILIDAD	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA ESP.	ORIGINAL			
	PAZ Y SALVO MUNICIPAL	ORIGINAL			
	GCT-FR-46 INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS	ORIGINAL		COPIA	
	NOMINA DE EMPLEADOS (Aplica para contratista que realice actividades inherentes a la prestación de servicios de la empresa dentro y fuera de las instalaciones de la empresa)	ORIGINAL			
	LIQUIDACIÓN DE EMPLEADOS (Aplica para contratista que realice actividades inherentes a la prestación de servicios de la empresa) dentro y fuera de las instalaciones de la empresa)	ORIGINAL			
	CERTIFICACIONES EN CURSOS DE INTRODUCCIÓN DE DATOS PERSONALES - CONTRASEÑAS SEGURAS Y CORREO - MANEJO DE DATOS SENSIBLES - SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			
	GTI-FR-25 ACTA DE CIERRE Y FINALIZACIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES (Aplica según criterio del supervisor)	ORIGINAL			

Nota: - LAS CUENTAS QUE PASEN DE MÁS DE 10 FOLIOS DEBEN VENIR CON GANCHO LEGAJADOR. SE RECIBEN DOS PAQUETES CONTRATACION Y FINANCIERA.
- LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES SE DEBEN PRESENTAR ESCANEADOS EN ARCHIVO PDF.
- LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ORGANIZADOS EN EL ORDEN QUE ESTA EN EL LISTADO.
- LOS FORMATOS VIGENTES DE EMPRESAS PUBLICAS LOS ENCUENTRA EN LA PAGINA WEB www.lasceibas.gov.co. LINK SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN, PROCESOS DE APOYO CONTRATACIÓN, FORMATOS.

Fecha Identificación	Observación	Cumplimiento	Fecha de Cumplimiento

Vo.Bo. Supervisor(es) o interventor(es)

Vo.Bo. CONTRATACIÓN

CUENTA DE COBRO No 1

LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P
NIT. 891.180.010-8

DEBE A:

MARGARITA VALBUENA
C.C.36.181.292 de Neiva – (H).

La suma de:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000 MCTE).

Por el Concepto de:

"**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA COMERCIAL DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICASDE NEIVA E.S.P.**" Durante el periodo de ejecución comprendido entre el 16 de septiembre al 15 de octubre de 2026 del contrato de Prestación de Servicios **No. 423 de 2026**.

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de **$ 114.100** con Planilla de Pago **No** 4669417914 del mes de septiembre de 2026, perteneciente a los ingresos provenientes del Contrato **No. 423 de 2026** del cual hace parte este pago.

Lo anterior en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago. De igual manera certifico que no tengo ni he tenido contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a esta actividad, por lo anterior, solicito se me aplique la retención en la fuente del artículo 383 del estatuto tributario.

Favor realizar el pago en la Cuenta de Ahorros **N°650281504** del **BBVA** la cual se encuentra registrada a mi nombre.

Atentamente,

MARGARITA VALBUENA
C.C.36.181.292 de Neiva – (H).
Dir. Carrera 34 N°27-15
Celular: 313 8568932

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 36181292

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MARGARITA VALBUENA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	36181292
Ciudad/Municipio	NEIVA	Departamento	HUILA
Dirección	CC	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4669417914**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	septiembre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/08
Número Autorización	9998300874		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARGARITA	Apellidos	VALBUENA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	36181292
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	NO OBLIG COT PENS EDAD
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
16																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Dias	15	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 875.453
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 109.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 109.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	15	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 875.453
Centro de Trabajo	36181292	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 4.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 114.100**

INFORME PARCIAL O FINAL

PERIODO DEL INFORME:	DESDE: Del 16 septiembre al 15 de octubre de 2026
NUMERO DE CONTRATO:	423 de 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARGARITA VALBUENA
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA COMERCIAL DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P.**
VALOR DEL CONTRATO ($):	$ 8.400.000 M/CTE
VALOR EN LETRA:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE
VALOR DE OBRA EJECUTADA:	$ 2.400.000
VALOR NO EJECUTADO:	$ 6.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIACIÓN:	16/09/2026.
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2026
FECHA DE RECIBO PARCIAL/ FINAL DE OBRA:	N/A
NUMERO DE INFORME:	UNO (1)
PLAZO TRANSCURRIDO:	UN (1) MES
PLAZO RESTANTE:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
OTROSÍ: N/A	**VALOR:** N/A

	TIEMPO: N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**GONZALO CORTES HURTADO,**
NOMBRE APOYO A LA SUPERVISION:	**N/A**
NOMBRE DEL INTERVENTOR:	N/A
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	729

1. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

- ✓ SUSPENDIDO ( )
- ✓ EN EJECUCIÓN (X)
- ✓ TERMINADO ( )

2. CONTROL DE LA INVERSIÓN:

2.1 Contratos diferentes a obra

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR CON IVA	SALDO
Valor inicial del contrato:	$8.400.000	N/A	$8.400.000
Valor de adiciones:	N/A	N/A	N/A
Valor total del contrato:	$8.400.000	N/A	$8.400.000
+ Valor del anticipo (%):	N/A	N/A	N/A
Primer pago	$ 2.400.000	N/A	$ 6.000.000

3. SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	CEDULA	No DE PLANILLA	VALOR CANCELADO	MES CANCELADO
MARGARITA VALBUENA	36.181.292	4669417914	$ 114.100	SEPTIEMBRE 2026

4. PÓLIZAS: (Según las Que apliquen)

GARANTÍA	PÓLIZA NUMERO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

5. ACTIVIDADES CONTRACTUALES: (tener en cuenta obligaciones según minuta del contrato)

Obligación contractual	Descripción de actividad	Soporte del cumplimiento y ubicación.
1. Apoyar la ejecución de actividades establecidas en el cronograma de trabajo según se defina de forma conjunta con el supervisor del contrato, con el fin de programar y controlar los procesos designados	Apoye la ejecución de las actividades establecidas en el cronograma de trabajo definido con el supervisor del contrato, con el fin de programar y controlar los procesos designados	ANEXO No.1
2. Apoyar el proceso de gestión documental para la organización del archivo de la Subgerencia Comercial.	Apoye el proceso de gestión documental para la organización del archivo de la Subgerencia Comercial.	ANEXO No.2
3. Apoyar las acciones de transferencia documental de las cuentas depuradas al archivo central, según los requerimientos de la Subgerencia Comercial.	Apoye las acciones de transferencia documental de las cuentas depuradas al archivo central, según los requerimientos de la Subgerencia Comercial.	ANEXO No.3
4. Garantizar el acompañamiento técnico en la realización del inventario de la documentación de archivo de la Subgerencia Comercial, con el fin de determinar su eliminación y/o conservación, de acuerdo con la valoración documental que indique el profesional de archivo, según los parámetros técnicos del área.	Garantice el acompañamiento en la realización del inventario de la documentación del archivo de la Subgerencia Comercial, con el fin de determinar su eliminación y conservación, de acuerdo con la valoración documental indicada por el profesional de archivo, de acuerdo los parámetros técnicos del área.	ANEXO No.4
5. Prestar apoyo en el proceso de ordenación de la documentación, conforme lineamientos técnicos, con la orientación del profesional de archivo y los materiales propios que no afecten la documentación, en aplicación de los instrumentos correspondientes.	Preste apoyo en el proceso de ordenamiento de la documentación, acorde a los lineamientos técnicos, con la orientación del profesional de archivo y los materiales propios que no afecten la documentación, en aplicación de los instrumentos correspondientes.	ANEXO No.5

Obligación contractual	Descripción de actividad	Soporte del cumplimiento y ubicación.
6. Garantizar la reserva, seguridad integral, aplicación de normas y procedimientos técnicos en el manejo de la información pública que se encuentra en el archivo de la Subgerencia Comercial.	Garantice la reserva, seguridad integral, aplicación de normas y procedimientos técnicos en el manejo de la información pública que se encuentra en el archivo de la Subgerencia Comercial.	N/A
7. Apoyar el proceso de búsqueda de la información de las solicitudes y/o peticiones que sean requeridas por la Subgerencia Comercial, garantizando el estricto orden de llegada, dando cumplimiento a los términos legales que rigen el derecho de petición en el sector público.	Apoye el proceso de búsqueda de la información de las solicitudes y peticiones requeridas por la Subgerencia Comercial, garantizando el orden de llegada, dando cumplimiento así a los términos legales que rigen el derecho de petición en el sector público.	ANEXO No.7
8.Contar con los elementos, herramientas, equipos de cómputo y demás medios necesarios para la adecuada ejecución de los servicios contratados, sin que Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P. esté obligado a suministrarlos.	Conte con los elementos, herramientas, equipos de cómputo y demás medios necesarios para la adecuada ejecución de los servicios contratados, sin que Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P. esté obligado a suministrarlos.	ANEXO No.8
9.Las demás análogas que se requieran y que sean afines con la naturaleza y objeto del contrato, que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Realice todas las actividades que se requirieron y que son afines a la naturaleza y objeto del contrato, que me fueron asignadas por el supervisor del contrato.	ANEXO No.9

CONTRATOS SIN PERSONAL A CARGO							
REQUISITO	PRIMER PAGO	P PARCIALES	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Cumplimiento			Observaciones
				SI	NO	N/A	
Registro de inducción de Las Ceibas (Solamente aplica para personal que ingrese a Las Ceibas, o que realice actividades complementarias a los procesos de Empresas Públicas de Neiva)	X			X			Primer pago
Afiliaciones seguridad social del personal. (ARL POSITIVA, AFP, EPS)	X			X			N/A
Pagos mensuales de seguridad social	X			X			N/A
Verificar el uso de EPP (cuando se requiera)	X						N/A

Nota: Para proveedores que prestan el servicio en sus instalaciones, debe adjuntar certificado de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo emitido por la ARL y certificado de pago de parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal. Aplica en este caso: expedición de pólizas, servicio de restaurante, publicidad, entre otros.

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO 1	REGISTRO 2	REGISTRO 3
N/A	N/A	N/A

MARGARITA VALBUENA

CONTRATISTA

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARGARITA VALBUENA identificado con CC. 36181292 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	EMPRESAS PUBLICAS DE NEIVA E.S.P.
Tipo y Numero de Documento	NI - 891180010

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/09/16	**Fecha inicio contrato**	2026/09/14
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841101 - Actividades legislativas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/30	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC15092026N36181292A22584176.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032009106

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CERTIFICADO DE INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN

Proceso: Gestión de Talento Humano	*Vigente desde:* 03/10/2023	*Código:* GTH-FR-32	*Versión:* 05

El proceso de Gestión Administrativa y de Gestión de Calidad, certifican que el señor (a) **MARGARITA VALBUENA** asistió y aprobó la inducción / Reinducción a la Entidad, realizada el día 05 de febrero de 2026.

Inducción [X] *Reinducción* [ ]

Los temas tratados se detallan a continuación:

Rol de Las Ceibas en la estructura de la Administración Pública	X	Aporte de las Ceibas Empresas Públicas de Neiva en los objetivos del Gobierno	X
Descripción General de la Entidad (videos institucionales)	X	Planeación Estratégica Institucional	X
Politicas de la Entidad	X	Código de Ética	X
Modelo Integrado de Planeación y Gestión	X	Dimensiones y Políticas MIPG	X
Funciones del Cargo		Plan de Emergencias	X
Descripción de actividades especificas del Cargo		Comunicación y Consulta	X
Presentación de la página web y consultas	X	Brigadas de Emergencia – Comités de SST y convivencia laboral	X
Procedimientos aplicables al cargo	X	Riesgos asociados al cargo	X
Importancia de diligenciar correctamente los registros	X	Importancia de utilizar los formatos tomados del sistema de información	X
Confidencialidad de la información	X	Gestión documental	X

Certifica:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andrés Mauricio Charry Calderón	Director Administrativo de Talento Humano	
Johanna Andrea Pinzon Saavedra	Jefe Oficina Asesora de Planeación Estratégica y Análisis Financiero.	
Isaías Enrique Ortiz Álvarez	Profesional Universitario SST	

Este certificado tiene validez por un año a partir de la fecha de inducción o Reinducción

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

margarita valbuena

C.C 36.181.292

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de octubre 2026

Código: 769472067000

FORMATO ÚNICO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Valbuena		Margarita

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 36181292	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 06 AÑO 1966	CARRERA 34 27 15			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA		
MUNICIPIO	NEIVA	TELÉFONO	3138568932	EMAIL	margaritavalbuena333@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	05	AÑO	2025
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LAS CEIBAS EMPRESAS PUBLICAS DE NEIVA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
HUILA	NEIVA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6088630142	Día	16	Mes	09	Año	2026	Día		Mes		Año	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1856 14 CONTRATISTA	ARCHIVO	CALLE 6 6 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LAS CEIBAS EMPRESAS PUBLICAS DE NEIVA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
HUILA	NEIVA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6088630142	Día	29	Mes	01	Año	2026	Día	28	Mes	07	Año	2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ARCHIVO	calle 6 # 6 - 02

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE NEIVA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8716080	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	06	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 9 74					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OPIAMBIENTAL S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3223220821	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	01	*Mes*	09	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AOPOYO GESTION DOCUMENTAL	*DEPENDENCIA* GESTION DOCUMENTAL DE ARCHIVOS						*DIRECCIÓN* CALLE 69A 1 81					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Neiva, 16/09/2026

Margarita Valle

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Neiva 17 Septiembre/2026 — *Ciudad y fecha*

Jhonatan Ramirez Perdomo — *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS

Proceso: Gestión de Contratación	*Vigente desde*: 13/06/2025	*Código*: GCT-FR-46	*Versión*: 09

Número de Informe: 01 **Periodo de informe**: Del 16 septiembre al 15 de octubre de 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL

NUMERO Y TIPO DE CONTRATO	423 de 2026 PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA COMERCIAL DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MARGARITA VALBUENA**
CEDULA O NIT	36.181.292 de Neiva (H)
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.400.000 M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE ACTA DE INICIO	16/09/ 2026.
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
Fecha de terminación del contrato	30/12/2026
Fecha de recibo parcial / final de obra	N/A
PLAZO TRANCURRIDO:	UNO (1) MES
PLAZO RESTANTE:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
OTROSI:	VALOR: TIEMPO:

2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP N°: 674	Fecha CDP: 07-09-2026	Valor: $ 8.400.000
RP No°:729	Fecha RP: 11-09-2026	Valor: $ 8.400.000
CDP ADICIÓN N°:	Fecha CDP ADICIÓN:	Valor: $
RP ADICIÓN N°:	Fecha ADICIÓN RP:	Valor: $

3. SUPERVISOR O INTERVENTOR

NOMBRE	**GONZALO CORTES HURTADO**
CARGO	**JEFE DE ARCHIVO**
DEPENDENCIA	**SUBGERENCIA COMERCIAL**

4. CLAUSULA DE FORMA DE PAGO

La empresa cancelará el valor del contrato, así: pagará al contratista mediante mensualidades vencidas de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000) M/CTE** o fracción de mes proporcional a los días de servicios efectivamente prestados, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la cuenta de cobro y la respectiva certificación suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el contratista cumplió a satisfacción con sus obligaciones, especificando tiempo, valor, y el pago de seguridad social; además deberá anexar el informe mensual, cumpliendo con los requisitos para el pago establecido por Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P., en sus listas de chequeo determinadas para tal fin. **PARAGRAFO PRIMERO:** A los valores que se paguen por concepto de este contrato se le harán los descuentos de ley. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Los pagos se realizarán conforme al flujo de caja de la empresa, sin generar intereses moratorios. **PARÁGRAFO TERCERO:** Las cuentas de cobro y/o facturación y/o documento equivalente, se deben realizar de manera mensual, junto con el informe de actividades y demás requisitos

establecidos en las listas de chequeo dispuestas para tal fin, dentro de los plazos y horarios establecidos por la Dirección Administrativa de Contratación, mediante Circular Interna. **PARÁGRAFO CUARTO:** En caso de que el contratista esté obligado a emitir facturación electrónica, deberá anexar al informe de ejecución la prefactura electrónica, la cual será revisada por el área de contratación junto con el informe. Solo después de que el informe de ejecución haya sido aprobado y validado el valor facturado, se autorizará la emisión de la factura electrónica con su respectivo Código Único de Facturación Electrónica (CUFE); y, una vez emitida la factura con CUFE, se dará inicio al trámite correspondiente en el área financiera y/o contable. **PARÁGRAFO QUINTO:** El pago de la última cuenta de cobro estará sujeto a la celebración y firma del acta de terminación y/o liquidación entre las partes, según aplique.

5. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

- ✓ SUSPENDIDO ( )
- ✓ EN EJECUCIÓN (X)
- ✓ TERMINADO ( )

6. CONTROL DE LA INVERSIÓN

6.1 CONTRATOS DIFERENTES A OBRA

DESCRIPCIÓN	VALOR BRUTO	VALOR CON IVA	SALDO
Valor inicial del contrato:	**$8.400.000**	**N/A**	**$8.400.000**
Valor de adiciones:	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Valor total del contrato:	**$8.400.000**	**N/A**	**$8.400.000**
+ Valor del anticipo (%):	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Primer pago	**$ 2.400.000**	**N/A**	**$ 6.000.000**

7. DESARROLLO DEL CONTRATO

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A	N/A

El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor/ Interventor, de la siguiente manera:

a) Del período comprendido de los dieciséis (16) días del mes de septiembre y los quince (15) días del mes de octubre de 2026.

7.1 Notas aclaratorias del supervisor o interventor sobre la ejecución de las actividades contractuales:

El contratista dio cumplimiento durante el periodo certificado, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, de conformidad con las normas legales vigentes relacionados en la siguiente tabla y cumplió con los requisitos de seguridad y salud en el trabajo exigibles de acuerdo con el tipo de contrato.

SEGURIDAD Y SOCIAL (Registrar el listado mediante esta tabla cuando se deban relacionar varias planillas)

CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	CEDULA/NIT	No DE PLANILLA	VALOR CANCELADO	MES CANCELADO
MARGARITA VALBUENA	36.181.292	4669417914	$ 114.100	SEPTIEMBRE 2026

8.CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

EL JEFE DE ARCHIVO GONZALO CORTES HURTADO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.423 de 2026, CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA COMERCIAL DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P., certifica que la contratista **MARGARITA VALBUENA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 36.181.292 expedida en Neiva-Huila, cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido del dieciséis (16) de septiembre de 2026 al quince (15) de octubre de 2026, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el siguiente pago.

C.D.P.	REGISTRO PRESUPUESTAL	FUENTE	VALORA CANCELAR
674	729	6102- Alcantarillado	$ 2.400.000
VALOR A PAGAR			**$ 2.400.000**

La presente certificación se expide con el fin de cumplir los requisitos para el primer (1) pago correspondiente al periodo mencionado.

El pago deberá realizarse en la cuenta bancaria que se relaciona a continuación:

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA (Ahorros/ Corriente)	NUMERO DE CUENTA
BBVA	AHORROS	650281504

Dada en Neiva a los dieciséis (16) días del mes de octubre de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GONZALO CORTES HURTADO

CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE DE ARCHIVO SUBGERENCIA COMERCIAL

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente MARGARITA VALBUENA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36,181,292 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 650281504 aperturada el 14 de julio de 2008 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 7 de enero de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0650281504
Cuenta de 16 dígitos:	0650000200281504
Cuenta de 20 dígitos:	00130650000200281504

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES

mipg
modelo integrado de planeación y gestión

Fecha de Emisión	14/09/2026
No. de Recibo	26010410022463

ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE	CÉDULA/NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN
MARGARITA VALBUENA	36181292	3138568932	C 22AS 32 56

No.	DESCRIPCION DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	VALOR LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	1	$ 8.400.000	2,00 %	$ 168.000

Banco de Occidente
SAE TESORERIA NEIVA
1 14 SEP 2026 1
RECIBIDO PAGO

Observaciones: CPS NO. 423-2026 CEIBAS

(415)7709998543423(8020)002601041002246 3(3900)0000168000(96)20260930

FECHA DE OBLIGACIÓN	30/09/2026
FECHA DE VENCIMIENTO	30/09/2026
TOTAL A PAGAR	$ 168.000

Imprimió: JMANRIQUEP -08:41:00 - 179.1.129.34

- COPIA CONTRIBUYENTE -

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No 423 DE 2026

NUMERO DE CONTRATO Y/O ORDEN DE SERVICIO:	423 de 2026.
TIPO DE CONTRATO Y/O ORDEN DE SERVICIO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO DEL CONTRATO Y/O ORDEN DE SERVICIO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA COMERCIAL DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P.**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIACIÓN:	16/09/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2026
VALOR DEL CONTRATO Y/O ORDEN DE SERVICIO: ($):	$8.400.000 de pesos.
VALOR EN LETRA:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MARGARITA VALBUENA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**GONZALO CORTES HURTADO**

En Neiva, a los 16 días del mes de **septiembre** de **2026**, se reunieron el Señor **MARGARITA VALBUENA** como contratista y el señor **GONZALO CORTES HURTADO** como supervisor con el fin de **INICIAR** el contrato **No 423** de **2026**, de acuerdo los lineamientos de la minuta del contrato.

Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, el contratista y supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Condiciones técnicas y documentales que viabilicen el inicio del contrato.
- Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.
- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripción al sistema de seguridad social.
- El contratista acredita el pago del recibo No. 26010410022463 por valor de $ 168.000.oo expedido el 14 de septiembre de 2026, por concepto de estampillas del orden municipal

exigidas para la legalización del contrato, conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Municipal y sus acuerdos modificatorios, reglamentarios y complementarios vigentes, verificado por el supervisor antes de la suscripción de la presente acta.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta, los que en ella intervinieron a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de **2026**.

MARGARITA VALBUENA
CC 36.181.292
CONTRATISTA

GONZALO CORTES HURTADO
CC 12.121.188
SUPERVISOR