ENTIDAD:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	890115982-2	
CUENTA DE COBRO No:	003	
DEBE A:		
Nombre del contratista:	**LUIS EDUIN CAMARGO CORONADO**	
Cedula de ciudadania:	1.080.016.932 de Sabanagrande-Atlántico	
Valor por pagar:	UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA ($1.490.000)	
BANCO	**TIPO DE CUENTA**	**NUMERO DE CUENTA**
BANCOLOMBIA	AHORRO	48680237941
Contrato No:	**SG-CD-PSAG-068-2025**	
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN A LAS ACTIVIDADES DE PRENSA Y COMUNICACIONES EN LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE.	
Valor del contrato:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA ($4.470.000)	
Supervisor:	**LUIS GABRIEL ESCORCIA MARRIAGA**	
Cargo:	Secretario General y de Gobierno.	
Periodo:	09 junio de 2025 a 09 de julio de 2025	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL:		
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS		

1. Apoyo a la gestión comunicacional del municipio en la planificación y producciones de todas las acciones que se implementaran en las actividades que realice la alcaldía de Sabanagrande.

2. Apoyo en la preparación del equipo material y humano necesarios para el logro de un correcto desarrollo y creación de los eventos.

3. Crear el montaje y disposición del equipamiento y materiales de notas periodísticas que se utilizaran en los eventos.

4. Apoyo en la organización de las actividades de notas periodísticas realizadas en los eventos.

Fecha:
Firma:
APROBADO
Alcaldía de SABANAGRANDE

LUIS EDUIN CAMARGO CORONADO
C.C. No. 1.080.016.932 de Sabanagrande-Atlántico
CONTRATISTA.

Fecha: 08/07/2025
Firma:
APROBADO
Alcaldía de SABANAGRANDE

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1080016932		CAMARGO CORONADO LUIS EDUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 14 N 3 40	SABANALARGA-ATLANTICO	3005924155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1597044043	9488057722	I	2025/07/08	2025/07/02	HEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1080016932	CAMARGO LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/07/02 12:29 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
IC 1080014932		CAMARGO CORONADO LUIS EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 14 N 3 40	SABANALARGA-ATLANTICO	3005924155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1597044043	9488057722	I	2025/07/08	2025/07/02	HEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141167087443

(415)7707312405984(8020) 000014116708744 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 8 0 0 1 6 9 3 2 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Prestador de Barranquilla | 13. Buzón electrónico: 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1080016932

27. Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Magdalena 4 7 | 30. Ciudad/Municipio: Ciénaga 7 4 5

31. Primer apellido: CAMARGO

32. Segundo apellido: CORONADO

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: EDUIN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Atlántico 0 8

40. Ciudad/Municipio: Sabanagrande 6 3 4

41. Dirección principal: CL 14 3 40 BRR SAN JUAN BOSCO

42. Correo electrónico: luchincamargo@outlook.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 0 5 9 2 4 1 5 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 2 0 0 4 1 5	6 0 1 0	2 0 1 7 1 2 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Semestre 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CIIU

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: 1080016932

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

95A. Nombre: CARRILLO OSPINO JENNIFER

96. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 11-05-2025 02:19:32PM

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Viernes, 14 de marzo de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **LUIS EDUIN CAMARGO CORONADO**, identificado con CC. **1.080.016.932**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48680237941	2025/03/14	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 65 05, Barranquilla (605) 361 88 88, 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: 1866 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.

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 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 dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20250064112		**REFERENCIA DE PAGO:** 20250185827
FECHA DE PAGO: 13/05/2025	**BASE GRAVABLE:** 4470000	
CONTRIBUYENTE: Luis eduin Camargo Coronado	**CEDULA O NIT:** 1080016932	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	**N° DE CONTRATO:** SG-CD-PSAG-068-2025	**FECHA SUSCRIPCION:** 09/04/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 80.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$ 45.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	$ 76.000
MORA RENTAS VARIAS	$ 2.300
Total a Pagar	**$ 203.300**

CONTRIBUYENTE

13/05/2025

20250185827

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20250185827

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: Luis eduin Camargo Coronado		**CEDULA O NIT:** 1080016932
FECHA LIQUIDACIÓN: 13/05/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250064112	**TOTAL:** $ 203.300

BANCO

20250185827

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: Luis eduin Camargo Coronado		**CEDULA O NIT:** 1080016932
FECHA LIQUIDACIÓN: 13/05/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250064112	**TOTAL:** $ 203.300