Cuenta de Cobro # 1
CONTRATO N°. 010-8-2026

CONTRALORIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA
NIT: 829.000.745-6
Avenida Circunvalar, Estadio de Futbol Daniel Villa Zapata, Tribuna Oriental, 3 piso.

DEBE A:

EDUARDO ANDRÉS ARMESTO SALGADO
C.C. N°. 1.096.240.017 de Barrancabermeja

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO ELECTRÓNICO CON POSGRADO PARA ASESORAR Y APOYAR EL MANTENIMIENTO Y ASEGURAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE TELECOMUNICACIONES DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA, ADEMÁS DE BRINDAR SOPORTE TÉCNICO AL ÁREA DE ALMACÉN E INVENTARIOS, SEGÚN CONTRATO N° **010-8-2026**, DENTRO DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **16 DE ENERO DE 2026** AL **15 DE FEBRERO DE 2026.**

LA SUMA DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)

NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario.

NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, los orígenes de mis ingresos obedecen a **Rentas de Trabajo** (Salarios, Comisiones, Honorarios, Retribución a Servicios Personales).

NOTA 3: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

NOTA 4: El pago o la consignación de los dineros deberán depositarse en la **cuenta de ahorros** N°. **91248307833** de **BANCOLOMBIA**, cuyo titular es el suscrito **EDUARDO ANDRÉS ARMESTO SALGADO**.

Remisionado y aceptado a los **veintisiete (27)** días del mes de **febrero** de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente;



EDUARDO ANDRÉS ARMESTO SALGADO
C.C. 1.096.240.017 de B/bermeja
T.P. SN206-163641
Dirección: Calle 35c #22-84 Barrio Isla del zapato
Correo Electrónico: eduardoarmesto1@hotmail.com
Teléfono: 316 524 1781

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096240017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 4444	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4642929328	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	60187254

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	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 144.000	$ 800	$ 144.800
SUBTOTALES:										$ 144.000	$ 800	$ 144.800

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 600	$ 0	$ 112.500	$ 600	$ 0	$ 113.100
SUBTOTALES:													$ 112.500	$ 600	$ 0	$ 113.100

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.700	$ 4.700	$ 100	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.700	$ 100	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/ EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096240017	ARMESTO SALGADO EDUARDO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO	16																	25-14 COLPENSIONES	16	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	16	$ 900.000	1096240001	$ 4.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 262.700

Planilla Pagada

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600141947

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 90.000**
Ordenanza 012	$ 9.000
Total a Pagar	**$ 99.000**

Fecha de Expedición 2026/02/27 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/02

Con destino a: **Contraloría Municipal de Barrancabermeja**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096240017

Nombre EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600141947(3900)00000000099000(96)20260302

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	0108
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600141947

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Contraloría Municipal de Barrancabermeja

Tipo de Doc. CC
Nombre: EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO
Dirección:
Número: 1096240017
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	0108

PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 90.000**
Ordenanza 012	$ 9.000
Total a Pagar	**$ 99.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600141947

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Contraloría Municipal de Barrancabermeja

Total a Pagar	**$ 99.000**

Fecha de Expedición 2026/02/27 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/02

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	0108

PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 90.000**
Ordenanza 012	$ 9.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600141947

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Contraloría Municipal de Barrancabermeja

PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 90.000**
Ordenanza 012	$ 9.000
Total a Pagar	**$ 99.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096240017

Nombre EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600141947(3900)00000000090000(96)20260302

Fecha de Expedición 2026/02/27
Fecha Limite de Pago 2026/03/02

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	0108

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600141947

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096240017

Nombre EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Contraloría Municipal de Barrancabermeja

Fecha de Expedición 2026/02/27

Total a Pagar	**$ 99.000**

(415)8902012356005(8020)02502600141947(3900)00000000090000(96)20260302

(415)8902012356006(8020)02502600141947(3900)00000000009000(96)20260302

PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 90.000**
Ordenanza 012	$ 9.000

Pagado Electrónicamente