CUENTA DE COBRO

Fecha: 30 de marzo -2026	Consecutivo No. 02-26

INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA
Nit. 901131788-5

DEBE A:
EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO

CC No. 1.082.930.828

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3'500.000) pesos M/C

Por concepto de:

#02 pago correspondiente al periodo del 28 **de Febrero al 27 de Marzo de 2026**, según contrato de prestación de servicios profesionales **No. 012** de **2026**, cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA EN LA SENCIBILIZACION DE LAS COMUNIDADES HACIA UN TURISMO SOSTENIBLE Y RESPONSABLE"**	($3'500.000)

Cordialmente,



EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO
C.C. 1.082.930.828
Teléfono: 3243302337
Dirección: Calle 29k # 21D 36 Laureles

Favor realizar transferencia o consignación en efectivo a la Cuenta de Ahorro de Bancolombia, No. 516-20915711
Correo electrónico: villegaz311@gmail.com
Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no estoy obligado a registrarme como responsable del IVA.

30/03/2026.

INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA
Santa Marta - Magdalena

Por medio del presente escrito allego respetuosamente el informe general de las actuaciones realizadas por el suscrito en el periodo correspondiente del **28 de Febrero al 27 de Marzo del 2026**,en virtud de la ejecución del contrato de prestación de servicio **No. 012 de 2026** celebrado con INDETUR.

INFORME DE ACTUACIONES INDETUR

CONTRATISTA:	EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO
CONTRATO No.	012 de 2026
DEPENDENCIA:	PROMOCION Y MERCADEO
SUPERVISOR:	JOSE DOMINGO DÁVILA MORALES.

OBJETIVO
Cumplir con las funciones encomendadas por el jefe Inmediato de acuerdo con las exigencias Institucionales.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDAD REALIZADA EN VIRTUD DEL CONTRATO	DESARROLLO
1	Apoyar en la campaña pedagógica de la implementación de normas técnicas sectoriales de calidad a los prestadores de servicios turísticos.	Participe en la campaña de sensibilización a prestadores de servicios turísticos en el rodadero desde mi enfoque pedagógico, con charlas y conceptos Participe en la organización de la agenda para la semana santa por parte desde el instituto distrital de turismo
2	Apoyar en campañas pedagógicas para la sensibilización a propios, turistas y prestadores de servicios hacia un turismo responsable.	Participe con mi fundación (Enjambre) en limpieza de playa, sensibilizando a la comunidad en no arrojar basuras
3	Apoyar en la facilitación de mesas de gobernanza turística con comunidades étnicas, campesinas y urbanas en pro de fortalecer la gestión turística local.	Cumplí con la entrega del programa de colegios amigos del turismo plan que se llevara acabo en los tiempos coordinados con el supervisor Realice visita al colegio de guachaca colegio amigo del turismo en la coordinación de nueva agenda y nuevos compromisos
4	Generar memorias de relatorías de las mesas de trabajo en las que participe.	Realice informe de mesa en el colegio guachaca Realice informe en reunión con prestadores de servicio en la zona de cañaveral

5	Promover con aliados ambientes campañas pedagógicas de aprendizajes dirigidos a los prestadores de servicios turísticos	No se realizo esta actividad
6	Cumplir las demás actividades que sean acordadas con el supervisor y que tengan relación directa y específica con el objeto del contrato y las actividades antes descritas.	Asisti a dos capacitaciones en la oficina de indetur. Cumpli plenamente con lo acordado con mi supervisor acompañándolo en diferentes actividades
7	Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia, lealtad y buena fe.	Cumpli de buena fe con lo pactado con todo el compromiso y el respeto que esta labor merece.

ANEXO 1



ANEXO 2



Anexo 3



Anexo 4



Anexo 5



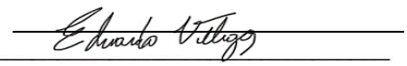
Anexo 6



Anexos:

1. Reporte de pago de planilla de seguridad social
2. Original de la cuenta de cobro
3. RUT
4. Certificación Bancaria

Atentamente,



CONTRATISTA
EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO
C.C. 1.082.930.828

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.930.828**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Enero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.082.930.828**

VILLEGAS CHAPARRO

APELLIDOS

EDUARDO LUIS

NOMBRES

Eduardo Luis Villegas

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1991**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-ABR-2009 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2100100-00164199-M-1082930828-20090725 **00138**76885A 1 32442310

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Eduardo Luis Villegas Chaparro, identificado(a) con CC número 1082930828, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082930828
NOMBRES Y APELLIDOS	Eduardo Luis Villegas Chaparro
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	07/03/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2026
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1082930828 Trabajador Independiente Desde 26/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1082930828 EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO Desde 10/11/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1082930828 EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO Desde 03/05/2025 Hasta 31/07/2025

Generado por interfaces 02/03/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Certificación
Bancaria

Miércoles, 05 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO identificado(a) con CC 1082930828, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	51620915711	2021-04-23	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Página 1 de 1

Bancolombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1082930828	EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO	calle 29k #21D-36 los laureles	0000000	villegaz311@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
8370563827	31/03/2026	73035610		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	$0	$432.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	182.400	0		0		0	31	3.700	0	186.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	233.500	0	0	0	0	31	4.700	0	238.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.600				7.600	31	200	7.800			76	7.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	31	0	0	0
ICBF				
0	31	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.400	186.100
Pensión	1	233.500	238.200
Riesgos Laborales	1	7.600	7.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	423.500	432.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TI[illegible]E

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS022103 ****8980 T591
FTx06/04/26 12:59H.N0221 Centro Com
202602 83 Mi Planilla
PLANILLA No.00000837303561O
Identificacion1082930828
VALOR PLANILLA:432,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:432,100.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

OFIX SAS - NIT: 900.156.826-1 6018092 sku.41661

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1082930828	EDUARDO LUIS VILLEGAS CHAPARRO	calle 29k #21D-36 los laureles	0000000	villegaz311@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70563827		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$86.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	36.500	0		0		0	24	600	0	37.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	46.700	0	0	0	0	24	800	0	47.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.600				1.600	24	100	1.700			16	1.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	36.500	37.100
Pensión	1	46.700	47.500
Riesgos Laborales	1	1.600	1.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	84.800	86.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresás autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 C6056402 ****7013 T1182
FTx30/03/26 17:09H.N0564 Sta Marta
202602 83 Mi Planilla
PLANILLA No.0000083705638 27
Identificacion1082930828
VALOR PLANILLA:86,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:86,400.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

OFIX SAS - NIT. 900.156.826-1 6016092 sku.41661