Cuenta de Cobro # 4
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 ABRIL DE 2026** AL **15 DE MAYO 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 **veinte (20)** días del mes de mayo 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:	1098240017
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 computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6016068478	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		304686009

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	$ 268.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 268.000	$ 1.300	$ 269.300
SUBTOTALES:										$ 268.000	$ 1.300	$ 269.300

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	$ 225.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 225.000	$ 1.000	$ 0	$ 226.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 1.000	$ 0	$ 226.000

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 100	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									$ 9.400	$ 100	$ 0	$ 9.500

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098240017	ARMESTO SALGADO EDUARDO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 268.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.600.000	109824001	$ 9.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 524.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600336113

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 90.000

Total a Pagar **$ 90.000**

Fecha de Expedición 2026/05/19 **Fecha Limite de Pago**

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)0250260033611 3(3900)0000000090000(96)

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	4

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600336113

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC Número: 1096240017
Nombre: EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO
Dirección: 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 a Pagar **$ 90.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600336113

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

PRO UIS	$ 90.000

Total a Pagar **$ 90.000**

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

Nombre EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250260033611 3(3900)0000000090000(96)

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

Fecha de Expedición 2026/05/19
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600336113

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

Nombre EDUARDO ANDRES ARMESTO SALGADO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250260033611 3(3900)0000000090000(96)

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

PRO UIS	$ 90.000