

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA-
CORMAGDALENA
NIT 829.000.127-4**

DEBE A:

**JUAN DAVID CASTILLO REYES
C.C**

LA SUMA DE: \$ 5.000.000

PERIODO DE COBRO: Cuarto pago correspondiente al periodo del 21/04/2026 al 20/05/2026 del contrato No. 0-052-2026 de 2026 cuyo objeto es:


**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
COMO ABOGADO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE CORMAGDALENA**

Observaciones: Favor consignar en la cuenta de ahorro No. 12087788812 de BANCOLOMBIA a nombre de JUAN DAVID CASTILLO REYES con C.C. No. 1043017365 expedida en SABANALARGA/ATLANTICO

Se firma el, 22 del mes de mayo de 2026



**JUAN DAVID CASTILLO REYES
CONTRATISTA
Dirección: CALLE 20ª-#10ª-98
teléfono: 3226239796**

	SOLICITUD DE DESEMBOLSO	F-PGCO-TCP-01
		Version: 2

PARA: SECRETARIA GENERAL FECHA: 22-may-26 No CONTRATO 0-052-2026

DE: SECCIONAL BARRANQUILLA CONTRATISTA: JUAN DAVID CASTILLO REYES C.C 1043017365

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE CORMAGDALENA

PERIODO DE COBRO CUARTO PAGO DEL 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO 2026

SE CERTIFICA QUE FUE VERIFICADA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL FUNCIONARIO O CONVENIENTE Y QUE ESTE CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LAS FUNCIONES LABORALES REQUERIDAS PARA EL PRESENTE DESEMBOLSO.

REGISTRO	RUBRO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR CUENTA DE COBRO o FACTURA	AMORTIZACIÓN ANTICIPO.	VALOR A GIRAR CORMAGDALENA
<u>202600073</u>	<u>D240606000080249905402020200800201</u>	<u>CONCEPTO PAGO CONTRATO 0-052-2026</u>	<u>\$5.000.000</u>	<u>N/A</u>	<u>\$5.000.000</u>
				<u>(-)</u>	
				<u>(-)</u>	
				<u>OTROS DESCUENTOS (-)</u>	
				<u>TOTAL A PAGAR</u>	<u>\$5.000.000</u>

OBSERVACIONES: cuenta de ahorro No. 12087788812 de BANCOLOMBIA a nombre de JUAN DAVID CASTILLO REYES con C.C. No. 1046875254 expedida en SABANALARGA/ATLANTICO

Por lo anterior se autoriza pagar a el /la contratista JUAN DAVID CASTILLO REYES- CC 1043017365



Firmado digitalmente por GONZALEZ NEGRETE JUAN MAURICIO

JUAN MAURICIO GONZALEZ NEGRETE

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

 CARGO

Elaboró: JUAN DAVID CASTILLO REYES SEDE OFICINA BARRANQUILLA- OFICINA ASESORA JURIDICA

BARRANQUILLA, 22/05/2026.

Señores

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA – CORMAGDALENA
SECRETARÍA GENERAL - CONTABILIDAD

Asunto: Certificación de documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral.

Yo, (**JUAN DAVID CASTILLO REYES**) identificada con cédula de ciudadanía No. (1043017365 de SABANALARGA), vinculado actualmente mediante al Contrato de Prestación de Servicios No. (**0-052-2026**) y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato No. (0-052-2026).

Se adjuntan la planilla No. (9503890038- PILA) correspondiente a los aportes del mes de abril de (2026).

Atentamente,



JUAN DAVID CASTILLO REYES
C.C. 1043017365 de SABANALARGA/ATLANTICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043017365		CASTILLO REYES JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20A N 10A 98	SABANALARGA-ATLANTICO	8783201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	328439155	9503890038	I	2026/05/19	2026/05/22	NEQUI	3	\$581,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 1043017365	CASTILLO JUAN	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043017365		CASTILLO REYES JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20A N 10A 98	SABANALARGA-ATLANTICO	8783201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	328439155	9503890038	I	2026/05/19	2026/05/22	NEQUI	3	\$581,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$700	\$0	\$320,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$700	\$0	\$320,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$600	\$0	\$250,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$600	\$0	\$250,600	
TOTAL				1	\$580,500	\$1,400	\$0	\$581,900	