04 12 2025 792,060.00

CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO

SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SESENTA PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	12	04	**No: CE 25-10857** 795 30 28 Con: 1	1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 362-00465-7
Nombre Banco : BANCAFE
Nombre Cuenta : SEGURIDAD Y VIGILANCIA
Benef : CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO
Nit : 00091237371 - 7

OP 25-10416, rad 8377 per 06-09 al 07-09-2025 CP 25-01683, CD 25-00428, SCD COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA No. PCCNTR 7774021 -25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS , CUYO OBJETO ES SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER. ; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II HASTA EL DIA 20 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	910,000.00	Retención en la Fuente	32,000.00
Estampill Pro-Uis	18,200.00	Estampilla Pro-Hospital	18,200.00
Estampilla Pro-Cultura	13,600.00	Estampilla Pro-Anciano	27,300.00
10%Adicional Estampillas Dptles.	3,640.00	RETEICA	5,000.00
Total Descuentos $	**117,940.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	2.3.1207.0800.011.2.3.2.02	1034	910,000.00	0.00	910,000.00
0962	Servicio de Hoteles, Restaurantes y Hos	24360504			0.00	32,000.00	910,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	18,200.00	910,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	18,200.00	910,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	27,300.00	910,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	13,600.00	910,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	5,000.00	910,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	3,640.00	910,000.00
0002	36200465-7 Seguridad y Vigilancia 5%	1110051301			0.00	792,060.00	792,060.00

SUMAS IGUALES $ **910,000.00** **910,000.00**

Valor a pagar: $ 792,060.00
En letras: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SESENTA PESOS m/cte.**********

DDIAZ
Elaboró

Secretario de Hacienda

Recibí:
C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2025	12	04	**No: OP 25-10416** Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00091237371 - 7 - CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO

rad 8377 per 06-09 al 07-09-2025 CP 25-01683, CD 25-00428, SCD COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA No. PCCNTR 7774021 -25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS , CUYO OBJETO ES SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER. ; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II HASTA EL DIA 20 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	910,000.00	0.00	Base Rete-ica	910,000.00	0.00
Base Retencion Prest Servicios	910,000.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	32,000.00
Estampilla pro-uis	0.00	18,200.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	18,200.00
Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	27,300.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	13,600.00
Reteica 5 %	0.00	5,000.00	10% Adicional (4%)	0.00	3,640.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	910,000.00	910,000.00
2	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			910,000.00	0.00	910,000.00
3	Otros programas de inversión	066990	2.3.1207.0800.011.2.3.2.02.02.009.01.02	1034	910,000.00	0.00	0.00
4	Otros programas de inversión	064490			0.00	910,000.00	0.00
				TOTALES $	**1,820,000.00**	**1,820,000.00**	

DDIAZ

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Radicado No.	20250000009377	Fecha y Hora:	3/12	No. Folios

BENEFICIARIO :	EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS									
C.C. o NIT :	91237371-7									
VALOR :	$910.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCCN TR.7774021	Fecha	11/04/2025
	Adicional		Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	X
Entrada Almacén		Factura Electrónica		Resolución	
RUT		Orden de compra		Otros	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 25-00428 FECHA 03/ 04 / 2025 dd mm aaaa	No: 25-01683 FECHA 11 /04 /2025 dd mm aaaa	2.3.1207.0800.011.2.3.2.02 .02.009.01.02	1034 1.2.3.2.06 - CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA	$910.000
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: _____ FECHA / / dd mm aaaa	No: _____ FECHA / / dd mm aaaa			

Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	X	Parcial	X	Cuenta de cobro No.3	Vigencia 2025
	06/09/2025	07/09/2025	Informe Supervisión	X	Final			

OBJETO DEL CONTRATO	"SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA."

RESPONSABLES:

FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS
Ordenador del Gasto

FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS
Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Supervisor Del Contrato

N/A
NOMBRE
SUPERVISOR DE APOYO

Eduardo A. Carrillo
EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
CEL: 318-2791770

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit : 890205383-6

CARRERA 7 9 43 Alcaldia Municipal

Autorización Numeración DIAN 18764098055441 Septiembre 02 de 2025

Rango autorizado prefijo DS No 41086 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	DS-43875

Ciudad y fecha de operación Piedecuesta, Diciembre 01 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 91237371-7

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN CD 25-00428, SCD COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA NO. PCCNTR 7774021 -25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS , CUYO OBJETO ES SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER. ; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO EN LA PLATAFORMA SECOP II HASTA EL DIA 20 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO. PERIODO DE PAGO: 2025-09-06 - 2025-09-07		910.000,00
	TOTAL	**910.000,00**

Generó: MARIA FERNANDA NIÑO MANOSALVA

Revisó y Aprobó

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500811054

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$18.200
PRO UIS	$18.200
Total	**$36.400**
Ordenanza 012	$3.640
Total a Pagar	**$40.040**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91237371
Nombre EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500811054(3900)00000000040040(96)20251209

VALOR TOTAL CONTRATO	64.000.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	910.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	910.000
NRO. CONTRATO	7774021

Fecha de Expedición 2025/12/03 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/09

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500811054**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
Dirección:
Número: 91237371
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	64.000.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	910.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	910.000
NRO. CONTRATO	7774021

PRO HOSPITAL	$18.200
PRO UIS	$18.200
Total	**$36.400**
Ordenanza 012	$3.640
Total a Pagar	**$40.040**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500811054**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Total a Pagar **$40.040**

Fecha de Expedición 2025/12/03 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/09

VALOR TOTAL CONTRATO	64.000.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	910.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	910.000
NRO. CONTRATO	7774021

PRO HOSPITAL	$18.200
PRO UIS	$18.200
Total	**$36.400**
Ordenanza 012	$3.640

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500811054**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

PRO HOSPITAL	$18.200
PRO UIS	$18.200
Total	**$36.400**
Ordenanza 012	$3.640
Total a Pagar	**$40.040**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91237371
Nombre EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500811054(3900)00000000036400(96)20251209

Fecha de Expedición 2025/12/03
Fecha Limite de Pago 2025/12/09

VALOR TOTAL CONTRATO	64.000.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	910.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	910.000
NRO. CONTRATO	7774021

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500811054**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91237371
Nombre EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Fecha de Expedición 2025/12/03

Total a Pagar **$40.040**

(415)8902012356005(8020)02502500811054(3900)00000000036400(96)20251209

(415)8902012356006(8020)02502500811054(3900)00000000003640(96)20251209

PRO HOSPITAL	$18.200
PRO UIS	$18.200

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$36.400**
Ordenanza 012	$3.640

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14914905954

(415)7707212489984(8020) 000001491490595 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 2 3 7 3 7 1	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 2 3 7 3 7 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRILLO	VARGAS	EDUARDO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOSPEDAJE SOL Y LUNA ENSUEÑO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal: CR 6 12 90 BRR HOYO GRANDE

42. Correo electrónico: hospedajehotelsolyluna@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 5 5 3 2 6 1	3 1 5 6 6 7 2 6 1 5

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
5 5 1 1	2 0 1 0 0 2 1 2	0 0 2 0	2 0 1 3 0 1 0 1				1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-03-2025 08:11:07PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914905954

(415)7707212489984(8020) 000001491490595 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 2 3 7 3 7 1	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento: HOSPEDAJE SOL Y LUNA ENSUEÑO		
163. Departamento: Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio: Piedecuesta 5 4 7	
165. Dirección: CR 6 12 90 BRR HOYO GRANDE		
166. Número de matrícula mercantil: 1 8 1 4 6 6	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 0 0 2 1 2	
168. Teléfono: 6 5 5 3 2 6 1	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91237371
N SOCIAL:			EDUARDO ANTONIO CARRILLO CARRILLO VARGAS
IO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
	CALLE 36 19 76	TELÉFONO:	6803531
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ENTACIÓN:	UNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4624614387	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			52				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994606998

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 178.000	$ 5.800	$ 0	$ 183.800
													$ 178.000	**$ 5.800**	**$ 0**	**$ 183.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
MBRES	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
RILLO IARDO ONIO	INDEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500				NO																		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 183.800

Planilla Pagada
ach SOI

MARCELA MEJIA LOPEZ
CONTADORA PÚBLICA
TP 191939-T

CERTIFICA

En virtud de la certificación efectuada, el señor EDUARDO ANTONIO CARRILLO, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.237.371, certifica que la información indicada representa los gastos que se generó de las actividades de **"SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA."** Teniendo en cuenta el valor del contrato, los gastos operacionales y no operacionales con sus respectivas facturas legales propias de las actividades del contrato, se soporta la base IBC para el pago de la seguridad social del mes de noviembre y diciembre del año en curso.

DESCRIPCION	VALOR
CONTRATO	$910.000
IMPUESTO VALOR AGREGADO IVA	$0
SUB TOTAL VALOR NETO	$910.000
GASTOS ACTIVIDADES	$591.500
IBC	$591.500

Se expide a los 24 días del mes de noviembre del año 2025.

Marcela Mejía Lopez.

MARCELA MEJIA LOPEZ
TP 191939-T
Contador publico

CRA. 19B NO. 8-69 LA COLINA, PIEDECUESTA-SANTANDER
CELULAR 318 2791770

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 37618158

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EDUARDO ANTONIO CARRILLO CARRILLO VARGAS		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	91237371
Ciudad/Municipio	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 36 19 76	Teléfono	6803531
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7980685351**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio/ 2025	Periodo Cotización Salud	agosto / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/08/15
Número Autorización	1714106839		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GENNY	Apellidos	SANTOS AMAYA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	37618158
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.423.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 227.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 227.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.423.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 57.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 57.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.423.500
Centro de Trabajo		Tarifa	2,433 %
		Total Aporte	**$ 34.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	$ 1.423.500	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 376.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098794734

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EDUARDO ANTONIO CARRILLO CARRILLO VARGAS		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	91237371
Ciudad/Municipio	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 36 19 76	Teléfono	6803531
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7980685351**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2025	Periodo Cotización Salud	agosto/ 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/08/15
Número Autorización	1714106839		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAKSON STIVEN	Apellidos	ROA SIABATO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098794734
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.423.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 227.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 227.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.423.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 57.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 57.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.423.500
Centro de Trabajo		Tarifa	2,433%
		Total Aporte	**$ 34.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	$ 1.423.500	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 376.500**

FORMATO Nº 15

PARA PENSION POR INVALIDEZ

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL

SECCION PRESTACIONES SOCIALES

RESOLUCION Nº 012609 de 19 ____

(11 AGO. 1995)

Expediente Nº [illegible]

Por $ 33.253.614,25

A favor de AG(R). CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO C. C. 91232972

de Bucaramanga

Por la cual se reconoce pensión por Incapacidad relativa absoluta y permanente, Indemnización y Auxilio de Cesantía.

El Director General de la Policía Nacional, en uso de sus facultades legales, y

C O N S I D E R A N D O :

Que de acuerdo con la hoja de servicios expedido por el Archivo General, el señor AG(R). CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO ingresó el 28 de Julio de 19 82 y fue retirado el, 31 de Marzo de 19 95, por DISMIN. CAPACID. SICOFISICA, en la categoría de Agente con un tiempo total de servicio de 12 años, 08 meses y 11 días incluido el tiempo como Auxiliar de Policía.

Que el señor AG(R). CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO nació el 28/08/64 y viene percibiendo el Treinta (30%) de subsidio familiar por ser casado con FLOR ALBA PEDRAZA HERNANDEZ X.X.X y acreditar a sus hijos X.X.X.X.XX

Que la Sanidad de la Policía mediante Acta de Junta Médico Laboral de Policía No. 3072 del 011296. le determinó una incapacidad absoluta asimilable al Indice, 19 y 2 puntos. calificada en TABLA "D". que le da derecho a pensión; y una merma de la capacidad laboral del 75%.

Que el Centro de Sistemas con base en la liquidación de servicios, Acta Médica y Cese de prestaciones, efectuó la respectiva liquidación, la cual se anexa al expediente, correspondiéndole la suma de $ 4.922.648,00 por auxilio de cesantía, $ 18.330.160,25 por indemnización y una pensión mensual equivalente a la totalidad del sueldo básico de un Agente más doce (12%)Prima antiguedad; Treinta (30%) Sub.familiar; Quince (15%)Prima actividad; Diez y Siete (17%)Prima nivelación y 1/12 Prima de Navidad. 75%.

Que de dichos valores deben efectuarse los siguientes descuentos:
Banco Popular Suc. Bucaramanga $241.110,00 x. Que de conformidad con el artículo 3º del Decreto 130/95, se reconoce una bonificación adicional del 30% sobre el

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
ÁREA PRESTACIONES SOCIALES

EL SUSCRITO JEFE GRUPO PENSIONES

H A C E C O N S T A R

Que el Señor(a) AG. EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS identificado con CC. No. 91.237.371, es titular de pensión de Invalidez, reconocida mediante resolución Nro. 012609 del 11/08/1995.

Que de la mesada pensional se descuenta un 4% con destino a la Direccion de Sanidad de la Polica Nacional

La presente constancia se expide a solicitud del titular de pensión, para ser presentada a quien interese

Bogotá, viernes, 16 de mayo de 2025.

Capitán **FABIO PORTELA ORTEGA**
Jefe Grupo Pensiones

Carrera 59 Nro. 26 - 21 CAN Bogotá
Línea WhatsApp 318-607-1276
Correo: administrador.tegen@correo.gov.co
www.policia.gov.co
Ingreso PSP con No. de PW: 3879555

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
ÁREA PRESTACIONES SOCIALES

EL SUSCRITO JEFE GRUPO PENSIONES

H A C E C O N S T A R

Que el Señor(a) AG EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS identificado con CC No. 91.237.371, es titular de pensión de invalidez, reconocida mediante resolución Nro. 012609 del 11/08/1995.

Que de la mesada pensional se descuenta un 4% con destino a la Direccion de Sanidad de la Policia Nacional

La presente constancia se expide a solicitud del titular de pensión, para ser presentada a quien interese.

Bogotá, viernes, 16 de mayo de 2025.

Capitán **FABIO PORTELA ORTEGA**
Jefe Grupo Pensiones

Carrera 59 Nro. 26 - 21 CAN Bogotá
Línea WhatsApp 318-607-1276
Correo: administrador.tagem@casur.gov.co
www.policia.gov.co
Ingreso PSP con No. de PW: 3479555

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3E25D35E6A58278 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARCELA MEJIA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102357581 de PIEDECUESTA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 191939-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

191939-T



MARCELA
MEJIA LOPEZ
C.C. 1102367581
RES. INSCRIPCION 1182 DEL 16/07/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

271162 204152

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

MARCELA MEJIA LOPEZ

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.357.581

MEJIA LOPEZ
APELLIDOS

MARCELA
NOMBRES

MARCELA MEJIA LOPEZ
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1988
PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

23-OCT-2006 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2716000-59156961-F-1102357581-20070219 02850 07050C 02 222846061

banco popular

Banco Popular

Certifica

Que **Eduardo Antonio Carrillo Vargas**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **91237371** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **500801637828** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 11 días del mes de mayo del año 2022.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) maria fernanda fontalvo rincon
NIT 8902053836 - MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

miércoles 10 de diciembre de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	10857	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0000000362004657	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	9953028	Fecha de Creación	05/12/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	05/12/2025	Hora de Pago	14:28
Total de Registros	1	Monto Total	$ 792.060,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 792.060,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 792.060,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 792.060,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
91237371	10857		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	500801637828	POPULAR	$ 792.060,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial