DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	**4**	**Fecha de expedición (Día/Mes/Año)**	**19/05/2026**

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS		
Cliente - NIT	**Municipio De Valledupar**	**NIT: 800.098.911-8**
Dirección	**Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López**	**Teléfono: 5 84 24 00**

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA**			
Documento de identidad		**77.006.114**		
Residencia	**Dirección**	Carrera 9 9B-06 APTO 2023 EDI. TORRES EL SOL		
	Barrio - ciudad	Novalito - Valledupar		
Teléfono	**Fijo**		**Celular**	3002736471
Correo electrónico		hectorjosecarrillo@gmail.com		

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO	MARQUE SI O NO
Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que**: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.	**SI**

Declarante de renta (marcar si o no)	SI	

DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	**528**	**Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)**	**19/01/2026**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)		
Fecha en que inician las actividades	**Día/mes/año**	**19/04/2026**
Fecha en que finalizan las actividades	**Día/mes/año**	**18/05/2026**

VALOR ($) A COBRAR	
Valor en números	**5.500.000**

	CUENTA BANCARIA	
	Entidad bancaria	**BANCOLOMBIA**
	Cuenta de ahorro No.	**19781234951**
FIRMA DEL CONTRATISTA	**Cuenta Corriente No.**	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURÍDICA

INFORME DE ACTIVIDADES OFICINA ASESORA JURÍDICA

INFORME DE ACTIVIDADES No. 04

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19 DE BRIL Y 18 DE MAYO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL

No DE CONTRATO	0528	**FECHA DE SUSCRIPCION**	19 DE ENERO 2026				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES						
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS						
CONTRATANTE	ALCALDIA DE VALLEDUPAR						
NIT	800.098.911-8						
REP. LEGAL	ERNESTO MIGUEL OROZCO DURÁN						
CONTRATISTA	HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA						
No CC CONTRATISTA	77.006.114						
VALOR	TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 38.500.000)						
PLAZO	SIETE (7) MESES	**GARANTÍAS**	Si		No	X	
SUPERVISOR	JOSE MARIA CAMPO CASTRO	**CARGO DE SUPERVISOR**	JEFE DE OFICINA				
FECHA DE INICIO	19 DE ENERO DE 2026	**ADICION**	Si		No	X	
FECHA DE TERMINACIÓN	18 DE AGOSTO DE 2026	**SUSPENSIÓN**	Si		No	X	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

No 1	**OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Representar judicial, extrajudicial y administrativamente al Municipio de Valledupar en los procesos que le sean asignados.	
No 1	**DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Solicitud de corrección de acta de audiencia, demandante Rafael Eduardo Liñán Farfán, Juzgado Sexto Administrativo de Valledupar, medio de control reparación directa, radicado 2023-00258.	
RELACIÓN DE ANEXOS	
Solicitud de corrección de acta de audiencia y pantallazo de radicación SAMAI.	
No 2	**OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Realizar las actuaciones inherentes a la representación judicial, extrajudicial y administrativa, tales como: solicitud de información, contestación de demandas, asistencia a audiencias y reuniones, entre otras actividades conexas.	
No 2	**DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Participación de audiencia de pruebas, ante el Juzgado Sexto Administrativo de Valledupar, demandante Rafael Eduardo Liñán Farfán, medio de control reparación directa, radicado 2023-00258.	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURÍDICA

Solicitud de constancia de ejecutoria de sentencia, ante el Juzgado Sexto Administrativo de Valledupar, demandante Asociación Popular de Integración Comunitaria - ASPOINTECO, medio de control controversias contractuales, radicado 2024-00207.
RELACIÓN DE ANEXOS
Acta de audiencia de pruebas. Solicitud de constancia de ejecutoria de sentencia y pantallazo de radicación SAMAI.
No 3 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Realizar vigilancia judicial, extrajudicial y administrativa constante de los procesos y actuaciones objeto de representación judicial que le sean asignados.
No 3 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Revisión de los procesos asignados en la plataforma SAMAI.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 4 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Presentar propuestas para la prevención del daño antijurídico en los asuntos que le sean asignados por la Oficina Asesora Jurídica y/o supervisor (a) del contrato, y realizar análisis de estrategia judicial para el municipio de Valledupar, en los asuntos donde este deba constituirse como parte.
No 4 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
No se requirió.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 5 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
De conformidad con lo previsto en el Decreto Nacional 723 de abril 15 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, el contratista se obliga a practicarse examen pre ocupacional y allegar el respectivo certificado en la propuesta.
No 5 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Certificado aportado en los documentos pre contractuales.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 6 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Guardar estricta reserva y confidencialidad sobre la totalidad de la información que sea recibida en desarrollo del objeto del contrato y sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de publica. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin previa autorización estricta del Municipio de Valledupar.
No 6 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Cumpliendo fielmente esta obligación en aplicación de mi ética profesional.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 7 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Mantener correctamente actualizada cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad.
No 7 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
No se requirió.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 8 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Municipio de Valledupar, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.
No 8 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Brindo un trato con respeto, decoroso y con dignidad a todas las personas que interactuó en desarrollo del objeto contractual.
RELACIÓN DE ANEXOS

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURIDICA

No Aplica.
No 9 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Presentar informe mensuales de las actividades realizadas en cumplimiento de lo pactado en el contrato.
No 9 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Se presentó el primer informe de ejecución del contrato.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 10 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Colaborar con el Municipio de Valledupar en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.
No 10 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
No se requirió.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 11 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Entregar al supervisor los informes documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, organizados, rotulados y almacenados, atendiendo los estándares y directrices de la gestión documental, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades (artículo 15 de la Ley 594 de 2000).
No 11 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
No se requirió.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 12 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Realizar el cargue mensual en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II) los informes de actividades, realizadas durante la ejecución del contrato.
No 12 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Se sube al SECOP II el cuarto informe de ejecución del contrato
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 13 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución de este, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007y sus Decretos Reglamentarios.
No 13 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
No se requirió.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.
No 14 **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL**
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones o en trabamientos tanto en el cumplimiento de los requisitos de ejecución como en el desarrollo del contrato.
No 14 **DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
Mi actuación ha sido de acuerdo a la moral, las buenas costumbres, la ley, actuando con diligencias en las actividades encomendadas.
RELACIÓN DE ANEXOS
No Aplica.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		
OBLIGACIONES PRESTACIONALES	**CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**	**VALOR DEL I.B.C**
		$ 2.200.000

Scanned with CamScanner

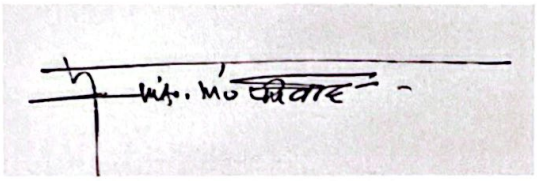
ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURÍDICA

Mes de salud	ABRIL 2026	**Mes de pensión**	ABRIL 2026
SEGURIDAD SOCIAL	**PLANILLA N° 4647525969**	**VALOR DEL APORTE**	**$ 286.500**
Salud	$ 275.000		
Pensión	$ 0		
Riesgos Laborales	$ 11.500		

4. ANEXOS

1. Certificado de pensión.

Dado en el municipio de Valledupar, Cesar, a los 19 días del mes de mayo de 2026.



HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA
C.C. 77.006.114

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR OFICINA ASESORA JURIDICA				PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**4**	**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**		**19/05/2026**	
INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)**	**DE APOYO A LA GESTION**			
		HONORARIOS PROFESIONALES		**X**	
	NUMERO DEL CONTRATO	**528 - SGR DE 2026**	**FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)**	**19/01/2026**	
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**		**NIT.**	**800.098.911-8**	
CONTRATISTA	**NOMBRE**	**HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA**			
	C.C.	**77.006.114**			
VALOR DEL CONTRATO ($)	**38.500.000**		**BASE GRAVABLE**	**38.500.000**	
			IVA (19%)	**NO APLICA**	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS				
FORMA DE PAGO	El municipio pagará al contratista el valor del contrato en SIETE (7) PAGOS de la siguiente manera SIETE (7) pagos mes vencido por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) MCTE, previa certificado de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión , informe de actividades , pago de seguridad social (salud, pensión y ARL) por parte del contratista y la respectiva cuenta de cobro ; en todo caso, de acuerdo con la distribución y asignación del PAC efectuados por la Secretaría de Hacienda Municipal..				
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES				

DATOS PRESUPUESTALES		**NUMERO**	**EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)**	**VALOR**
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP**	**169**	**6/01/2026**	**38.500.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP**	**558**	**19/01/2026**	**38.500.000**

POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)	**NO APLICA POLIZA (MARQUE X)**		**X**
	SI APLICA POLIZA	**NUMERO**	
		FECHA DE EXPEDICION (DIA/MES/AÑO)	
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP		**DIA/MES/AÑO**	

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	**19/01/2026**

SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE**	**JOSE MARIA CAMPO CASTRO**
	CARGO - AREA	Jefe Oficina Asesora Juridica

ESTAMPILLAS MUNICIPALES			
ESTAMPILLAS	**NÚMERO DE RECIBO**	**FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**Decreto 000110 del 5 de Febrero de 2024 (MARQUE X)**
PRO-UNICESAR (0,5%)			**X**
PRO-CULTURA (2%)			**X**
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			**X**

Scanned with CamScanner

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	32604029150	29/1/2026

INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	528 - SGR DE 2026	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	20/04/2026	CONTRATISTA	HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA		

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

COMO SUPERVISOR VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACIÓN.

MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
ABRIL	PENSION		
	SALUD	4647525969	8/04/2026
	ARL	4647525969	8/04/2026
	PENSION		
	SALUD		
	ARL		

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	SE OTORGA PENSIÓN VITALICIA SEGÚN RESOLUCIÓN No. 149861 de 2025
	ANEXAR SOPORTE	SE ANEXA CERTIFICADO DE PENSIÓN

IMPRESIÓN RUT 2026 (MARCAR SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABLE DE IVA (MARQUE SI O NO)	NO
	FACTURADOR ELECTRONICO (MARQUE SI O NO)	NO
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (MARQUE SI O NO)	NO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	5.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	19/04/2026
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	18/05/2026
(=) TOTAL	5.500.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	5.500.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	JOSE MARIA CAMPO CASTRO
	CARGO	Jefe Oficina Asesora Juridica

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77006114
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N° 9A 21	TELEFONO:	5777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4647525960	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/04/08	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9995371486

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AORES	COTIZACIÓN	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000
SUBTOTALES:													$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSION								SALUD						ARP														
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TEMPORAL	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	CNO	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FVP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 77006114	CARRILLO SAAVEDRA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	NO CUMPLE	$ 2.200.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.200.000	77006114	$ 11.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 286.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

Colpensiones

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 77006114** y número de Afiliación **977006114100**, esta Administradora mediante resolución **No. 149861 de 2025** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Junio de 2025.**

La prestación fue reconocida, en razón a **13** mesadas anuales, pagadas mensualmente y una adicional en el mes de noviembre.

Que para la **NOMINA de Mayo de 2026** en la Entidad **7-BANCOLOMBIA - 523-VALLEDUPAR DG 16 16 10 OLIMPICA** No. de Cuenta **52300005432**, al pensionado(a) **CARRILLO SAAVEDRA** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 4,998,573.00	SALUD SANITAS	$ 499,900.00
TOTAL DEVENGADOS	$ 4,998,573.00	TOTAL DEDUCIDOS	$ 499,900.00
		NETO GIRADO	$ 4,498,673.00

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 19 de mayo de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Certificado generado por sede electrónica

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Fecha: 19/05/2026

N°.	**7762**
Identificación:	77006114
Nombre:	HECTOR JOSE CARRILLO
Factura(s):	**0 Facturas**
Usuario	jcampo



Scanned with CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURIDICA
NIT: 800098911
REMISION

REMISIÓN	143402
19/05/2026	

Dependencia Origen: OFICINA ASESORA JURIDICA

Dependencia Destino: OFICINA DE CONTABILIDAD

#	Radicación	Fecha	RP	T.I	ID	Nombre	Factura	Valor
1	7762	19/05/2026	558	C	77006114	HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA		5.500.000,00
	Total Radicado	1					**Total Valor**	5.500.000,00

Para la constancia se firma la remision No. 143402

Remisión

Recibido por:

Elaboró: JCAMPO	Imprimió: JCAMPO	Fecha 19/05/2026 1.08 PM	IP Imprimió	191.156.241.61,

Scanned with CamScanner