

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

CONTRATO No. Y FECHA	SG-MC-011-2026. 28/05/2026
CONTRATISTA	REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA EL TURISMO SOSTENIBLE DEL ATLANTICO (RPG ATLANTUR)
NIT	901.700.861-7
OBJETO	"ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) DE SABANAGRANDE".
VALOR TOTAL	43.951.117,30
PLAZO	30 DIAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	EVIDENCIAS
1	Adecuación de las instalaciones del Centro de Desarrollo Infantil (CDI).	Ejecución de actividades preliminares de adecuación, revisión del estado físico de las instalaciones y organización del área de trabajo.	Registro fotográfico.
2	Mantenimiento locativo de la infraestructura del CDI.	Reparación y mejoramiento de elementos constructivos, acabados y demás componentes contemplados en el contrato.	Registro fotográfico.
3	Ejecución de actividades de mejoramiento de las instalaciones.	Desarrollo de las intervenciones necesarias para garantizar condiciones adecuadas de funcionamiento del CDI conforme al alcance contractual.	Registro fotográfico.
4	Entrega de las obras ejecutadas.	Verificación del cumplimiento del objeto contractual, entrega de las actividades ejecutadas y suscripción del acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor.	Registro fotográfico.

Atentamente,

EDUARDO AMARANTO PADILLA
DIRECTOR EJECUTIVO RPG ATLANTUR

REGISTRO FOTOGRAFICO











República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS			
Nro DE LIQUIDACION: 20260087321		REFERENCIA DE PAGO: 20260444732	
FECHA DE PAGO: 03/08/2026	BASE GRAVABLE: 43951117		
CONTRIBUYENTE: REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA EL TURISMO SOSTENIBLE DEL ATLANTICO		CEDULA O NIT: 901700861	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	Nº DE CONTRATO: SG-MC-011-2026	FECHA SUSCRIPCION: 01/06/2026	

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 791.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 440.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	\$ 747.000
INTERESES DE MORA	\$ 70.500
Total a Pagar	\$ 2.048.500
CONTRIBUYENTE	04/08/2026

20260444732

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación
www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20260444732

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA EL TURISMO SOSTENIBLE DEL ATLANTICO		CEDULA O NIT: 901700861
FECHA LIQUIDACIÓN: 03/08/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260087321	TOTAL: \$ 2.048.500

BANCO

20260444732

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA EL TURISMO SOSTENIBLE DEL ATLANTICO		CEDULA O NIT: 901700861
FECHA LIQUIDACIÓN: 03/08/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260087321	TOTAL: \$ 2.048.500



REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA
EL TURISMO SO
NIT 901.700.861-7
CL 16 15 14
Tel: (605) 3114003985
Usiacurí - Colombia
rpg.atlantur@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 84

Señores	MUNICIPIO DE SABANAGRANDE		
NIT	890.115.982-1	Teléfono	(605) 8712584
Dirección	Carrera 7 No. 5-10	Ciudad	Sabanagrande - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/07/2026, 10:07
Expedición	31/07/2026, 10:08
Vencimiento	31/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	Producto saldo 50% SG-MC-011-2026 ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTOLOCATIVO DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DEDESARROLLO INFANTIL (CDI) DE SANANAGRANDE	1.00	21,975,558.65	21,975,558.65

Total items: 1

Valor en Letras:

Veintiun millones novecientos setenta y cinco mil quinientos cincuenta y ocho pesos m/cte con sesenta y cinco cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 21,975,558.65

Observaciones:

Total Bruto	21,975,558.65
Total a Pagar	21,975,558.65

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sligo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764102870877 aprobado en 20251209 prefijo FE desde el número 66 al 100 Vigencia: 12 Meses**

Empresa del Estado - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 739cc73c2f9a6f607aa6de5c9eb0a9c39fda8e8319968bbf6cae4fed1c422986d3ff946a736d25d2cb69dd1975b8685b

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901700861-7	REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA EL TURISMO		Calle 14 # 15-16	3600000	rpg.atlantur1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 personas			ATLÁNTICO	USIACURÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93668247	23/07/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	\$5,431.113	\$2.402.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	460.100	0		0		0	8	2.700	0	462.800	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	218.900	0		0		0	8	1.300	0	220.200	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	280.200		0	0	0	0	8	1.700	0	281.900	1
231001	Colfondos	800227940-6	588.900		0	0	0	0	8	3.500	0	592.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	378.100			378.100	8	2.300	380.400			3.781	380.400	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF05	Cajacopi Atlantico	890102044-1	217.400	8	1.300	218.700	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
27.300	8	200	27.500	2
ICBF				
163.100	8	1.000	164.100	2
ESAP				
MEN				
54.500	8	400	54.900	2

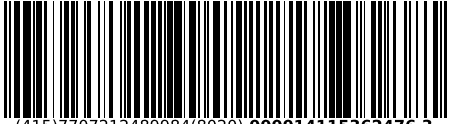
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	679.000	683.000
Pensión	2	869.100	874.300
Riesgos Laborales	1	378.100	380.400
CCF	1	217.400	218.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	163.100	164.100
MEN	1	54.500	54.900
SENA	1	27.300	27.500
TOTALES	9	2.388.500	2.402.900

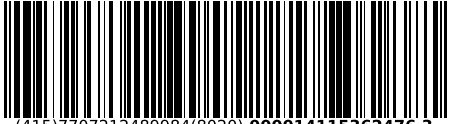
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901700861-7	REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA EL TURISMO		Calle 14 # 15-16	3600000	rpg.atlantur1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 personas			ATLÁNTICO	USIACURÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

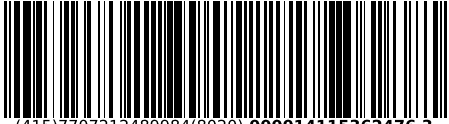
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93668247	23/07/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	\$5,431,113	\$2.402.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonero	INS	RET	TDE	TAE	TAP	UP	UPP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1041771775	OTERO CONSUEGRA VALENTINA DANIELA	1	0		N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	ESSC24	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	5	121.900	CCF05	1.750.905	30	70.100	1.750.905	8.800	52.600	0	17.600
2	CC 72305625	AMARANTO PADILLA EDUARDO JOSE	1	0		N																	231001	3.680.208	30	588.900	0	0	0	0	EPS010	3.680.208	30	460.100	14-23	3.680.208	30	5	256.200	CCF05	3.680.208	30	147.300	3.680.208	18.500	110.500	0	36.900

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141153624763			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115362476 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 7 0 0 8 6 1		7		Impuestos de Barranquilla		2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA EL TURISMO SOSTENIBLE DEL ATLANTICO							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
				RPG-ATLANTUR			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Atlántico		Usiacurí			
1 6 9		0 8		8 4 9			
41. Dirección principal							
CL 16 15 14 BRR CENTRO							
42. Correo electrónico rpg.atlantur1@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 6 8 5 8 1 1 8 4			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código		1		2		51. Código	
9 4 9 9		2 0 2 1, 0 8, 1 1		7 1 1 2		2 0 2 3, 0 9, 0 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 6 7 4 2 4 8 5 2							
06- Ingresos y patrimonio.							
07- Retención en la fuente a título de rent							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre AMARANTO PADILLA EDUARDO JOSE			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

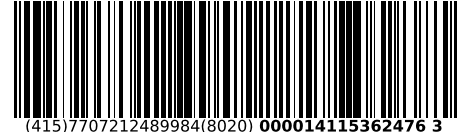
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141153624763			
 (415)7707212489984(8020) 000014115362476 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 7 0 0 8 6 1 7		7		Impuestos de Barranquilla		2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		3		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas		1	
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 2					
72. Número		6					
73. Fecha		2 0 2 1, 0 5, 2 5					
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 1					
76. Fecha de registro		2 0 2 1, 0 5, 2 5					
77. No. Matrícula mercantil							
78. Departamento		0 8					
79. Ciudad/Municipio		8 4 9					
Vigencia							
80. Desde		2 0 2 1, 0 5, 2 5					
81. Hasta		2 0 4 1, 0 5, 2 5					
Composición del Capital							
82. Nacional		1 0 0 %					
83. Nacional público		1 0 0 . 0 %					
84. Nacional privado		0 . 0 %					
85. Extranjero		0 %					
86. Extranjero público		0 . 0 %					
87. Extranjero privado		0 . 0 %					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control		Ministerio del Interior		1 8			
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 2 3, 0 4, 0 5		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141153624763			
 (415)7707212489984(8020) 000014115362476 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 7 0 0 8 6 1		7		Impuestos de Barranquilla		2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 2 0 2			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 2 3 0 5 6 2 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido AMARANTO		105. Segundo apellido PADILLA		106. Primer nombre EDUARDO		107. Otros nombres JOSE	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153624763



(415)7707212489984(8020) 000014115362476 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 0 0 8 6 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 3 0 5 3 4 1	9	1 4 0 3 1 3 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	URUETA	MARQUEZ	JUAN	CARLOS
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 4 1 1 0 1				

Certificado Bancario

miércoles, 26 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que REGION DE PLANEACION Y GESTION PARA identificado (a) con NIT 901700861 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	53300001721	20/05/2024	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar 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. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.