DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

(Decreto 1625 de 2016, Art. 771-2 del Estatuto Tributario -Resolución DIAN 000042 de 2020)

1. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre completo:	Denis Elena Arcila Porras	**Fecha de expedición:**	15 de agosto de 2026
Cédula de ciudadanía N°:	21.832.896	**Cuenta de cobro N°:**	2
Dirección:	Calle 8 N° 2-60		
Municipio:	Jericó - Antioquia	**Teléfono:**	(604) 852 3071
Correo electrónico:	hotelateneasjerico@hotmail.com		

2. DATOS DEL CONTRATANTE

Cliente:	Municipio de Jericó, Antioquia		
NIT:	890.981.069-5	**Ciudad:**	Jericó - Antioquia
Teléfono:	(604) 852 3101	**E-mail de la dependencia:**	gobierno@jerico-antioquia.gov.co

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO Y PERIODO A COBRAR

Contrato N°.	**MC-051-2026**	**Dependencia/ Secretaría:**	Secretaría de Gobierno y Desarrollo Social
Objeto contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO A INTEGRANTES DE LA FUERZA PÚBLICA EN TODAS SUS ESPECIALIDADES QUE PRESTEN SUS SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE JERICÓ DE MANERA OCASIONAL		
Periodo que se cobra:	Del 04 al 10 de agosto de 2026		
Corresponde al mes de:	Agosto		
Supervisor del contrato:	MARÍA ISABEL GALLEGO JARAMILLO Secretaria de Gobierno y Desarrollo Social		

4. DETALLE Y VALOR A COBRAR

Detalle	
Cuenta de cobro correspondiente al mes de: Del 04 al 10 de agosto de 2026, por un valor:	
Valor en letras:	**Valor en pesos**

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L	$4.940.000

5. OBSERVACIONES

Se anexa planilla de pago de seguridad social del mes de julio de 2026, en cumplimiento del Decreto 1273 de 2018.

6. DATOS PARA EL PAGO

Entidad bancaria:	Davivienda	**Tipo de cuenta:**	Ahorros
Número de cuenta:	3992 0001 8782		

Denis E Arcila

DENIS ELENA ARCILA PORRAS
C.C. N°: 21.832.896

HOSPEDAJE
DOCUMENTO EN PRUEBA

Página 1 de 1 Codigo: 1LA-FR_0229 fecha: __/__/____ Version: 0	LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO PLANILLA CONTROL DE ENTREGA DE BIENES O SERVICIOS AL PERSONAL	POLICIA NACIONAL

Unidad policial: DEANT

Planilla No: _____. QUE SOPORTA LA ENTTREGA DE BIENES DE CONSUMO - DE FECHA ____/____/____/. Adquiridos por: POLICIA NACIONAL

FECHA				UNIDAD - GRUPO-DEPENDENCIA A ENTREGAR	1. BIENES A ENTREGAR Y UNIDAD DE MEDIDA									
No.	DIA	MES	AÑO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/O ELEMENTOS ENTREGADOS	UNIDAD DONDE LABORA AREA-GRUPO-OFICINA	SERVICIO O ACTIVIDAD	FUNCIONARIO		FIRMA	NÚMERO DE CÉDULA	TELÉFONO
											UNIFORMADO	NO UNIFORMADO			
1	04	08	26	PT	Jhon elver gallego	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			9372351	3228003514
2	04	08	26	PT	Ivan Alexander Solis	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			1040369442	3229131154
3	04	08	26	PP	Natalia Andrea Arroyalle.	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X		Natalia A	1039761829	3137770256
4	05	08	26	SI	Arcadio de Jesus Arcadio	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			15932057	3127391673
5	05	08	26	PT	Jhon elver Gallego	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			4372351	3228003914
6	05	08	26	PT	Juan Esteban Pulgarin	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			1013381050	3133910185
7	05	08	26	PT	Jesus Alberto falcon	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			1007788125	3117814930
8	05	08	26	PT	Ivan Alexander Solis	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			1040369442	3229131154
9	05	08	26	PT	Ricardo Antonio Perez	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X		Ricardo	1007795149	3024161341
10	05	08	26	PP	Natalia Andrea Arroyave	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X		Natalia A	1039761829	3137770256
11	05	08	26	IJ	Joan Orlando Patiño	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X			71226543	3137360979
12	05	08	26	IT	Luis Bedoya	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X		Luis Bedoya	1035855109	3107469796
13	05	08	26	SI	Jonathan Betancur	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X			1020445109	3206095867
14	05	08	26	PT	Leidy Catalina Suarez	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X		Leidy Suarez	1042375660	3135463542
15	05	08	26	PP	Fardys Sebir Julio	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X			1006575288	3126088227
16	05	08	26	PP	Miguel Angel	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X		Miguel	1092909459	3103330462
17	05	08	26	PP	Franklin camilo sanguino	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X		Franklin	1193043001	3109163228
18	06	08	26	SI	Arcadio de Jesus Arcadio	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			15932057	3127391673
19	06	08	26	PT	Jhon elver Gallego	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			4372351	3228003914
20	06	08	26	PT	Juan esteban Pulgarin	1		Hospedaje	Reacción	Apoyo	X			1013381050	3133910185

OBSERVACIONES:

	LOS ELEMENTOS SON PARA EL SOPORTE NECESARIO DEL FUNCIONARIIO EN SERVICIO Y SE CARACTERIZA POR SUS DIFERENTE FUENTES DE FINANCIACION
	ESTOS ELEMENTOS SON PARA EL BENEFICIO DEL PERSONAL DE LA INSTITUCION Y ACTIVIDADES DE SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	ESTE DOCUMENTO SERA DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO POPR PARTE DEL ALMACENISTA DE LA UNIDAD PARA ELEMENTOS ENTREGADOS POR TODO TIPO DE FUENTES DE FINANCIACION (FONSET-FONSECON)
	LOS ELEMENTOS QUE SE DILIGENCIAN EN ESTE FORMATO DEBEN TENER COMO CARACTERISTICA EL CONSUMO INMEDIATO Y SE DEBEN INGRESAR AL SAP Y SACAR EL GASTO
	EN EL CAMPO DESCRIPCIÓN DEBE RELACIONARSE EL ELEMENTO ENTREGADO Y SU CANTIDAD CORRESPONDIENTE, SI SE ENTREGARON ELEMENTOS DIFERENTES, DEBEN RELACIONARSE DE FORMA INDEPENDIENTE INCLUYENDO LOS F
	SE DEBE TENER REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA ACTIVIDAD.

HOSPEDAJE
DOCUMENTO EN PRUEBA

Pagina 1 de 1 Codigo: 1LA-FR_0229 fecha: __/__/____ Version: 0	LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO PLANILLA CONTROL DE ENTREGA DE BIENES O SERVICIOS AL PERSONAL	POLICIA NACIONAL

Unidad policial: DEANT

Planilla No: _____. QUE SOPORTA LA ENTTREGA DE BIENES DE CONSUMO - DE FECHA ____/____/____/. Adquiridos por: POLICIA NACIONAL

FECHA				UNIDAD - GRUPO-DEPENDENCIA A ENTREGAR	1. BIENES A ENTREGAR Y UNIDAD DE MEDIDA										
No.	DIA	MES	AÑO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/O ELEMENTOS ENTREGADOS	UNIDAD DONDE LABORA AREA-GRUPO-OFICINA	SERVICIO O ACTIVIDAD	FUNCIONARIO		FIRMA	NÚMERO DE CÉDULA	TELÉFONO
											UNIFORMADO	NO UNIFORMADO			
1	06	08	26	IJ	Juan Orlando Patiño	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			11 726543	3137360979
2	06	08	26	IT	Luis Fernando Bedoya	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1035855709	3107469756
3	06	08	26	SI	Jonathan Betancur	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1020445109	3206958677
4	06	08	26	PT	Leidy Catalina Suarez	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1018375860	3135463592
5	06	08	26	PP	Miguel Angel Palacio	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1192904459	3108333462
6	06	08	26	PP	Julio Cantillo	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1006575289	3126863227
7	06	08	26	PP	Franklin Sanguino	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1193083031	3104632228
8	07	08	26	IJ	juan orlando patiño	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			11.276543	3137360979
9	07	08	26	IT	luis fernando bedoya	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1035855709	3107469756
10	07	08	26	SI	jonathan betancur	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1020445109	3206958677
11	07	08	26	PT	leidy Catalina Suarez	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1018375860	3135463592
12	07	08	26	PP	Miguel angel Palacio	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1006575289	3126863227
13	07	08	26	PP	Julio cantillo	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1006575289	3126863227
14	07	08	26	PP	Franklin Sanguino	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1193083031	3104632228
15	08	08	26	IJ	juan Orlando patiño Marin	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			11.276543	3137360979
16	08	08	26	IT	LUIS BEDOYA	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1035855709	3107469756
17	08	08	26	SI	jonathan Betancur Bran	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1020445109	3206958677
18	08	08	26	PT	Leidy Catalina Suarez	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1018375860	3135463592
19	08	08	26	PP	Fardys Julio Cantillo	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1006575289	3126863227
20	08	08	26	PP	Franklin camilo sanchez	1		Hospedaje	Carabinero	Apoyo	X			1193083031	3104632228

OBSERVACIONES:

	LOS ELEMENTOS SON PARA EL SOPORTE NECESARIO DEL FUNCIONARIIO EN SERVICIO Y SE CARACTERIZA POR SUS DIFERENTE FUENTES DE FINANCIACION
	ESTOS ELEMENTOS SON PARA EL BENEFICIO DEL PERSONAL DE LA INSTITUCION Y ACTIVIDADES DE SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	ESTE DOCUMENTO SERA DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO POPR PARTE DEL ALMACENISTA DE LA UNIDAD PARA ELEMENTOS ENTREGADOS POR TODO TIPO DE FUENTES DE FINANCIACION (FONSET-FONSECON)
	LOS ELEMENTOS QUE SE DILIGENCIAN EN ESTE FORMATO DEBEN TENER COMO CARACTERISTICA EL CONSUMO INMEDIATO Y SE DEBEN INGRESAR AL SAP Y SACAR EL GASTO
	EN EL CAMPO DESCRIPCIÓN DEBE RELACIONARSE EL ELEMENTO ENTREGADO Y SU CANTIDAD CORRESPONDIENTE, SI SE ENTREGARON ELEMENTOS DIFERENTES, DEBEN RELACIONARSE DE FORMA INDEPENDIENTE INCLUYENDO LOS F
	SE DEBE TENER REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA ACTIVIDAD.

HOSPEDAJE
DOCUMENTO EN PRUEBA

Pagina 1 de 1
Codigo: 1LA-FR_0229
fecha: _/_/___/
Version: 0

LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO

PLANILLA CONTROL DE ENTREGA DE BIENES O SERVICIOS AL PERSONAL

POLICIA NACIONAL

Unidad policial: DEANT

Planilla No: _____. QUE SOPORTA LA ENTTREGA DE BIENES DE CONSUMO - DE FECHA ____/____/____/. Adquiridos por: POLICIA NACIONAL

FECHA				UNIDAD - GRUPO-DEPENDENCIA A ENTREGAR	1. BIENES A ENTREGAR Y UNIDAD DE MEDIDA										
No.	DIA	MES	AÑO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/O ELEMENTOS ENTREGADOS	UNIDAD DONDE LABORA AREA-GRUPO-OFICINA	SERVICIO O ACTIVIDAD	FUNCIONARIO UNIFORMADO	FUNCIONARIO NO UNIFORMADO	FIRMA	NÚMERO DE CÉDULA	TELÉFONO
1	08	08	26	PP	Miguel Angel Palacio	1		Hospedaje	Carabineros	APOYO	X			1192909459	3148333462
2	09	08	26	PP	Miguel Angel Palacio	1		Hospedaje	carabineros	APOYO	X			1192909459	3148333462
3	09	08	26	PP	Franklin Sanchez	1		Hospedaje	carabineros	APOYO	X			1193093001	3146333223
4	09	08	26	PP	Pardys Julio Castillo	1		Hospedaje	carabineros	APOYO	X		Pardys Julio C.	1006573289	3126963227
5	09	08	26	PT	Leidy Catalina Suárez	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X		Leidy Suárez	1018375860	3135453592
6	09	08	26	Si	Jonathan Betancur	1		Hospedaje	carabineros	Apoyo	X			1020451091	3206988867
7	09	08	26	IS	Juan Orlando Patiño	1		Hospedaje	Carabineros	Apoyo	X			1126543	3137569179
8	09	08	26	PT	Luis Bedoya	1		Hospedaje	carabineros	APOYO	X			1035855769	3104969975
9	10	08	26	PP	Miguel angel palacio	1		Hospedaje	carabineros	apoyo	X			1192909459	3148333462
10	10	08	26	PP	Franklin Sanchez	1		Hospedaje	carabineros	APOYO	X			1193093001	3146333223
11	10	08	26	PP	Pardys Julio Castillo	1		Hospedaje	carabineros	APOYO	X		Pardys Julio C.	1006573289	3126963227
12	10	08	26	PT	Leidy Catalina Suárez	1		Hospedaje	Carabineros	APOYO	X		Leidy Suárez	1018375860	3135453592
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

OBSERVACIONES:

1. LOS ELEMENTOS SON PARA EL SOPORTE NECESARIO DEL FUNCIONARIIO EN SERVICIO Y SE CARACTERIZA POR SUS DIFERENTE FUENTES DE FINANCIACION
2. ESTOS ELEMENTOS SON PARA EL BENEFICIO DEL PERSONAL DE LA INSTITUCION Y ACTIVIDADES DE SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
3. ESTE DOCUMENTO SERA DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO POPR PARTE DEL ALMACENISTA DE LA UNIDAD PARA ELEMENTOS ENTREGADOS POR TODO TIPO DE FUENTES DE FINANCIACION (FONSET-FONSECON)
4. LOS ELEMENTOS QUE SE DILIGENCIAN EN ESTE FORMATO DEBEN TENER COMO CARACTERISTICA EL CONSUMO INMEDIATO Y SE DEBEN INGRESAR AL SAP Y SACAR EL GASTO
5. EN EL CAMPO DESCRIPCIÓN DEBE RELACIONARSE EL ELEMENTO ENTREGADO Y SU CANTIDAD CORRESPONDIENTE, SI SE ENTREGARON ELEMENTOS DIFERENTES, DEBEN RELACIONARSE DE FORMA INDEPENDIENTE INCLUYENDO LOS F
6. SE DEBE TENER REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA ACTIVIDAD.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-24, 04:28:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1083880024

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADA 24/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DENIS ELENA ARCILA PORRAS				
Documento	CC21832896	**Dirección**	CL 8 #2 - 60		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8523071		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	JERICO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21832896	ARCILA PORRAS DENIS ELENA	03	00																0	30	30	0	0	PROTECCION	$ 5.320.000	$ 851.200	EPS SURA	$ 5.320.000	$ 665.000	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.516.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 5.320.000	$ 5.320.000	$ 0	$ 0	$ 851.200	$ 0	$ 0	$ 665.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.516.200	$ 0	$ 1.516.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!