ALCALDIA DE LA APARTADA
Radicado: 2026-2-1552 (28 de septiembre, 10:44 a. m
Remitente: JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA
Receptor: LIVIA SALAZAR MARTINEZ
Asunto: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CTP-
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2de9a91e0becf9edc23befc42f17af217026827eedb5be9804151ef75a7b0c57c466904c1db003e43a3181c16b6bfdce

Número de Factura: CTP-1274
Fecha de Emisión: 25/09/2026
Fecha de Vencimiento: 25/09/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROMAN HERRERA JORGE ALBERTO
Nombre Comercial: ROMAN HERRERA JORGE ALBERTO
Nit del Emisor: 1063274262
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920
País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: La Apartada
Dirección: CL 25 N 9 B 24
Teléfono / Móvil: 3217229536
Correo: jorgeromancontadorpublico@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA APARTADA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 812001681
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: La Apartada
Dirección: cra 7 n 20 21
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: na@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	PSP	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA EN MATERIA TRIBUTARIA, FISCALIZACION Y APOYO TECNICO A LA TESORERIA MUNICIPAL PERIODO DEL 24 AGOSTO AL 24 SEPTIEMBRE 2026	NIU	1,00	$ 5.300.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.300.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
25/09/2026 11:53:28
Documento validado por la DIAN:
25/09/2026 11:53:28
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	5300000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5300000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	5300000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 5300000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.300.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.300.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.300.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 5.300.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111027423 Rango desde: 1255 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2026-12-10

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069274262	JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA	CALLE 20 No. 11 - 05	3217229536	jorgeromancontadorpublico@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	LA APARTADA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD DIFUNTADOS	CANTIDAD UPC
		95460808	25/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$655.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	265.000	0		0		0	0	0	0	265.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	339.200	0	0	0	0	0	0		339.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8600111530-6	51.700				51.700	0	0	51.700			517	51.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.000	265.000
Pensión	1	339.200	339.200
Riesgos Laborales	1	51.700	51.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	655.900	655.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO
CC	1069274262	JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA		CALLE 20 No. 11 - 05	3217229536	jorgeromancontadorpublico@hotmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	LA APARTADA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD DEPENDIENTES	CANTIDAD UPC
		95460808	25/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$855.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																PENSION							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente	Cotizante Activo	Cotizante Retirado	ING	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante Exonerado	Cód. AFP	ISC AFP	Días	Cotizacion	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Días	Cotizacion / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase	Cuenta Cliente	Cotizacion	Código CCF	ISC CCF	Días	Aporte CCF	ISC cómo parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1069274262	ROMAN HERRERA JORGE ALBERTO	59	0		M																25-14	2.120.000	30	339.200	0	0	0	0	ESSCZA	2.120.000	30	285.000	14-23	2.120.000	10	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Comprobante en línea

25 Sep 2026 11:51

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 683445479

Comercio **COMPENSAR-OI**	Referencia 1 **179.1.181.216**
Fecha **25 Sep 2026 11:51**	Referencia 2 **CC**
Número de factura **95450808**	Referencia 3 **1063274262**
Descripción del pago **MiPlanillacom Pago Proteccion Social**	Valor del Pago **$655.900**
Número de comprobante **TR260925115103ZO8ePQ**	Costo de la transacción **$ 0**

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 4571**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

Comprobante en línea

30 Sep 2026 16:05

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 697660136

Comercio **COMPENSAR-OI**	Referencia 1 **191.156.89.216**
Fecha **30 Sep 2026 16:05**	Referencia 2 **CC**
Número de factura **95591023**	Referencia 3 **1063274262**
Descripción del pago **MiPlanillacom Pago Proteccion Social**	Valor del Pago **$155.200**
Número de comprobante **TR260930160548F7Tfd8**	Costo de la transacción **$ 0**

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 4571**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069274262	JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA	CALLE 20 No. 11 - 05	3217229536	jorgeromancontadorpublico@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	LA APARTADA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD DEPENDIENTES	CANTIDAD UPC
		95591023	30/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$155.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	81.900	0		0		0	16	800	0	82.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	79.200	0	0	0	0	16	1.000	0	80.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8600111530-6	12.100				12.100	16	200	12.300			121	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	81.900	82.700
Pensión	1	79.200	80.200
Riesgos Laborales	1	12.100	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	153.200	155.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO
CC	1069274262	JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA		CALLE 20 No. 11 - 05	3217229536	jorgeromancontadorpublico@hotmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	LA APARTADA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD IPC
		95591023	30/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$155.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSION							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante Exonerado	Cotizante Actividad Alto Riesgo	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante Exterior	Cód. AFP	ISC AFP	Días	Cotizacion	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Días	Cotizacion / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase	Cuenta Cliente	Cotizacion	Código CCF	ISC CCF	Días	Aporte CCF	ISC cómo parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1069274262	ROMAN HERRERA JORGE ALBERTO	59	0		X	X														25-14	494.667	7	79.200	0	0	0	0	ESSCZA	494.667	7	61.900	14-23	494.667	7	3	12.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA EN MATERIA TRIBUTARIA, FISCALIZACION Y APOYO TECNICO A LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA

JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA

LA APARTADA, SEPTIEMBRE DE 2026

INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATISTA No.001

Contrato CPS-MLA-063-2026

Informe de ejecución periodo 24 de AGOSTO 2026 – al 23 SEPTIEMBRE de 2026

CONTRATO	CPS-MLA-063-2026
CONTRATANTE	Municipio de la Apartada
CONTRATISTA	JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA EN MATERIA TRIBUTARIA, FISCALIZACION Y APOYO TECNICO A LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA
Valor del contrato	$21.200.000
Valor total del contrato	$21.200.000
Plazo de ejecución	(4) SEIS MESES
Plazo de ejecución total	4 MESES
Fecha de acta de inicio	24 AGOSTO 2026
Periodo de ejecución correspondiente al presente informe	24 de AGOSTO 2026 – al 23 SEPTIEMBRE de 2026

INTRODUCCIÓN:

Para dar cumplimento al contrato CPS-MLA-063-2026cuyo objeto es: **“**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA EN MATERIA TRIBUTARIA, FISCALIZACION Y APOYO TECNICO A LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA**.**

Presento el siguiente informe de actividades, el cual contiene:

La información general del contrato donde se detallado objeto contractual, valor, plazo, fecha de inicio y periodo correspondiente de ejecución.

El problema surge como una necesidad de la entidad territorial de contratar una persona idónea para desempeñar las actividades con la cuales se

generen mayores índices de recaudo de los tributos del Municipio de la Apartada Córdoba.

PROBLEMA:

La Secretaría De Hacienda, es la encargada de organizar y dirigir el recaudo de los diferentes ingreso del municipio , y debe procurar niveles de eficiencia en los mecanismo de recaudo y la determinación de los mismos.

La secretaria no cuenta con el personal para dar cumplimiento a lo anterior.

JUSTIFICACIÓN:

La entidad con el fin de dar cumplimiento a las competencias asignadas y ante la ausencia de personal de planta suficiente, resulta conveniente la contratación de prestación de servicios Profesionales para adelantar campañas de fiscalización y revisión de los mecanismo de recaudo.

MARCO LEGAL.

En el artículo 83 de la ley 1474 de 2011 establece que “con el fin de proteger la moralidad administrativa, de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, las entidades públicas están obligadas a vigilar permanentemente la correcta ejecución del objeto contratado a través de un supervisor o un interventor”

LOCALIZACIÓN ESPECÍFICA.

El contrato de servicios para fortalecer la gestión administrativa y supervisión se ejecutará en el Departamento de Córdoba, Municipio de La Apartada en las instalaciones de La Secretaria De Hacienda.

POBLACIÓN BENEFICIADA

Comunidad en general del Municipio de La Apartada.

OBJETIVOS GENERALES

Lograr el incremento de los ingresos propios del municipio de la apartada Córdoba, a través de la fiscalización, para agilizar e impulsar el recaudo y cobro de los tributos municipales, para garantizar la sostenibilidad y viabilidad financiera de la entidad territorial.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Acercamiento del contribuyente facilitándole el cumplimiento de sus Obligaciones.

- Procurar que los sujetos pasivos contribuyan de acuerdo con su capacidad económica, en consonancia con los límites establecidos en los hechos generadores, bases gravables reguladas por la ley y las tarifas impuestas en los acuerdos municipales.

- Crear en el contribuyente la convicción del RIESGO real a que está sujeto (sanciones y cobros coactivos), por el no cumplimiento cabal y oportuno de sus obligaciones.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe de ejecución del contrato en cumplimiento de las metas y los objetos contractuales correspondientes al periodo 224 de AGOSTO 2026 – al 24 SEPTIEMBRE de 2026, en desarrollo de mis obligaciones contempladas en la cláusula segunda

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:		
N° de actividad	Actividades realizadas	Observaciones
No. 1	Realizar las gestiones administrativas pertinentes para lograr la actualización del censo y registro de contribuyentes del Impuesto de Industria y Comercio y la conservación catastral urbana y rural	Se inicio la depuración del censo de contribuyentes del impuesto de industria y comercio
No. 2	Realizar la depuración de la cartera morosa de los contribuyentes con elfin de sanear los registros contables, para tener certeza de las obligaciones tributarias, por recaudar	Se inspeccionaron facturas de contribuyentes emitidas por el aplicativo
No. 3	Determinar el campo de acción de la fiscalización tributaria, teniendo en cuenta el nivel de incumplimiento de las obligaciones tributarias, para establecer el campo de acción de la administración y diseñar estrategias preventivas y correctivas	Actividad en desarrollo se adjunta evidencia realiza en SEPTIEMBRE
No. 4	Acompañar el desarrollo efectivo de la fiscalizacion creando la nocion de riesgo real para el contribuyente evasor o que cumple con su obligacion tributaria en forma errónea, falsa o incompleta	Se acompaño atención a contribuyente en la oficina de la secretaría de hacienda municipal
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones		SE CUMPLIERON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAD EN EL OBJETO DEL CONTRATO
Cumplimiento de Metas		SE CUMPLIERON LAS METAS A SATISFACION
Objetivos y Alcances		SE CUMPLIERON LOS OBJETIVOS A SATISFACION
Porcentaje de Ejecución del Contrato		25%
Población Beneficiada		LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA EN GENERAL

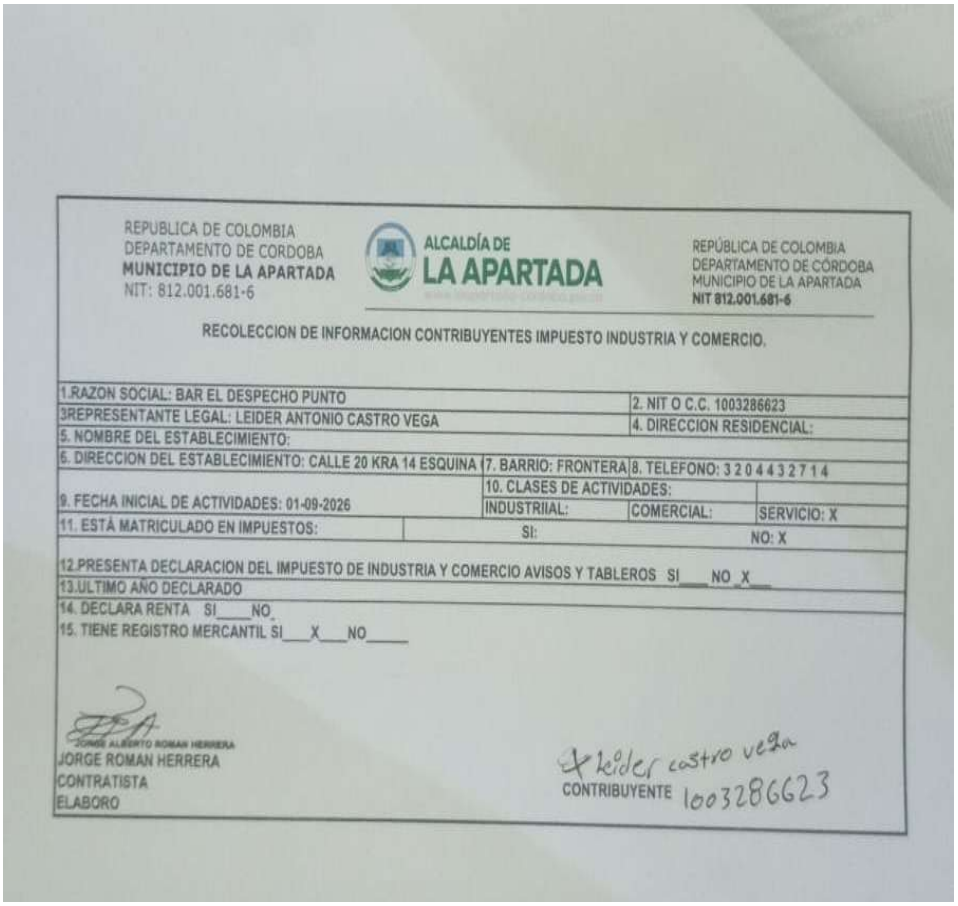
INFORME FINANCIERO

Valor del Contrato	$ 21.200.000
Valor total contrato	$ 21.200.000
Valor ejecutado	$5.300.000
Valor acta a pagar	$5.300.000

REGISTRO DE EVIDENCIAS

ACTIVIDADES REALIZADA EN EL PERIODO 24 AGOSTO AL 23 SEPTIEMBRE 2026
FOCALIZACION DE CONTRIBUYENTES NO REGISTRADO E INSCRITO EN EL BASE DE DATO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

- VISITA DE FOCALIZACION **BAR EL DESPECHO**



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA
NIT: 812.001.681-6

ALCALDÍA DE LA APARTADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA
NIT 812.001.681-6

RECOLECCION DE INFORMACION CONTRIBUYENTES IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO.

1.RAZON SOCIAL: BAR EL DESPECHO PUNTO		2. NIT O C.C. 1003286623	
3REPRESENTANTE LEGAL: LEIDER ANTONIO CASTRO VEGA		4. DIRECCION RESIDENCIAL:	
5. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:			
6. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO: CALLE 20 KRA 14 ESQUINA	7. BARRIO: FRONTERA	8. TELEFONO: 3204432714	
	10. CLASES DE ACTIVIDADES:		
9. FECHA INICIAL DE ACTIVIDADES: 01-09-2026	INDUSTRIIAL:	COMERCIAL:	SERVICIO: X
11. ESTÁ MATRICULADO EN IMPUESTOS:	SI:		NO: X

12.PRESENTA DECLARACION DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO AVISOS Y TABLEROS SI___ NO_X__
13.ULTIMO AÑO DECLARADO
14. DECLARA RENTA SI____NO_
15. TIENE REGISTRO MERCANTIL SI___X___NO____

JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA
JORGE ROMAN HERRERA
CONTRATISTA
ELABORO

leider castro vega
CONTRIBUYENTE 1003286623

❖ VISITA DE FOCALIZACION **CASA NOVA LA APARTADA**

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA
NIT: 812.001.681-6

ALCALDÍA DE
LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA
NIT 812.001.681-6

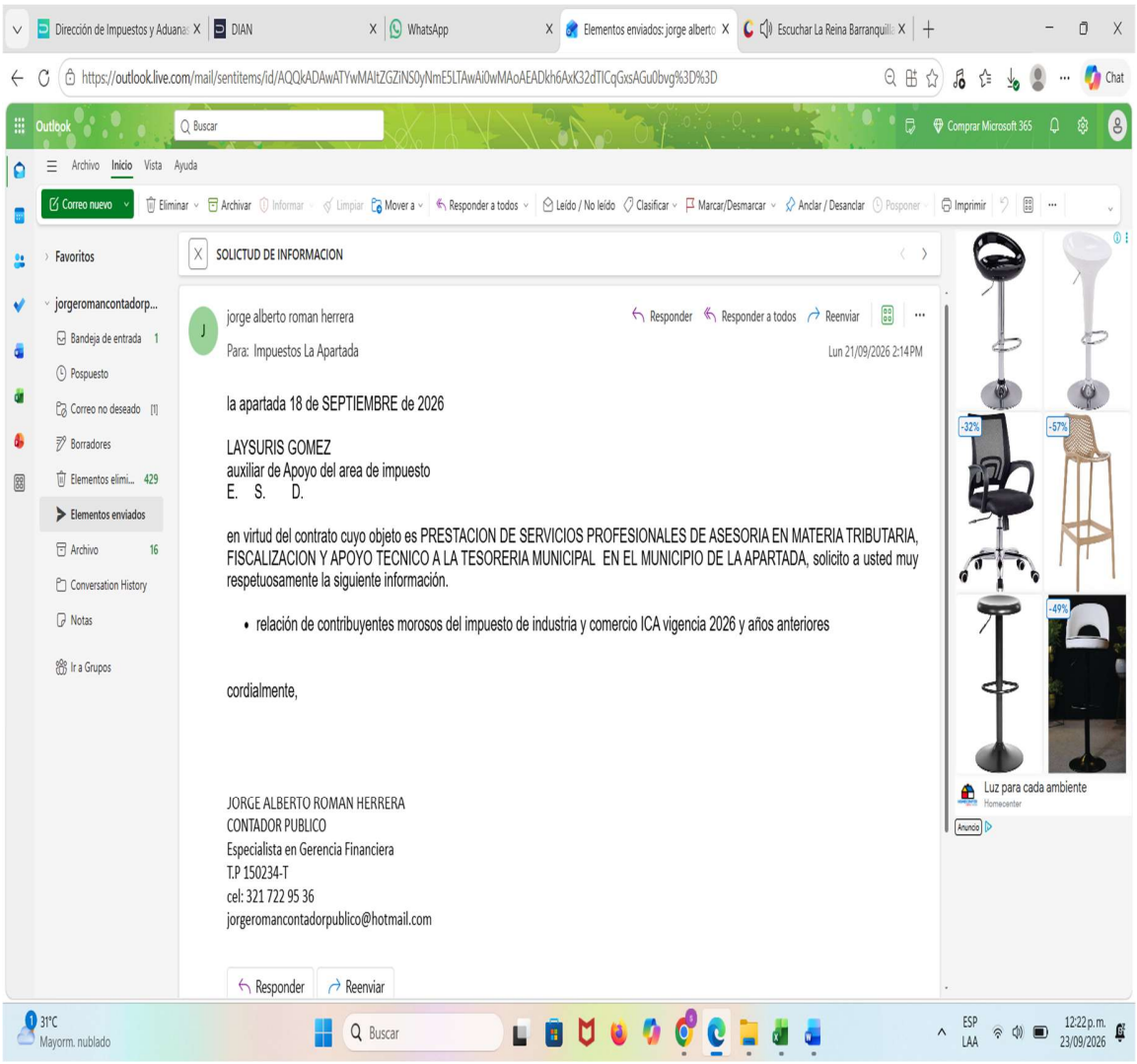
RECOLECCION DE INFORMACION CONTRIBUYENTES IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO.

1.RAZON SOCIAL: BILLAR Y LAVADERO BONANZA			2. NIT O C.C. 1007318655
3REPRESENTANTE LEGAL: MABEL ANDREA HERNANDEZ BOLAÑO			4. DIRECCION RESIDENCIAL:
5. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:			
6. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO: CALLE 18- No. 11-35 BARRIO	7. BARRIO: MONTELIBA		8. TELEFONO: 3145910875
	10. CLASES DE ACTIVIDADES:		
9. FECHA INICIAL DE ACTIVIDADES: 01-09-2026	INDUSTRIIAL:	COMERCIAL:	SERVICIO: X
11. ESTÁ MATRICULADO EN IMPUESTOS:	SI:		NO: X
12.PRESENTA DECLARACION DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO AVISOS Y TABLEROS SI____NO _X___			
13.ULTIMO AÑO DECLARADO			
14. DECLARA RENTA SI____NO_			
15. TIENE REGISTRO MERCANTIL SI____X___NO_____			

JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA
JORGE ROMAN HERRERA
CONTRATISTA
ELABORO

Mabel Hernandez B.
CONTRIBUYENTE

❖ SOLICITUD DE BASE DE DATOS CONTRIBUYENTES MOROSOS DE ICA



❖ VISITA FOCALIZACION **LAVADERO ARIES LA TRONCAL**

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA
NIT: 812.001.681-6

ALCALDÍA DE
LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA
NIT 812.001.681-6

RECOLECCION DE INFORMACION CONTRIBUYENTES IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO.

1.RAZON SOCIAL: LAVADERO ARIES LA TRONCAL		2. NIT O C.C. 50944529	
3REPRESENTANTE LEGAL: EMILCE ESTHER MONTERROSA VILORIA		4. DIRECCION RESIDENCIAL:	
5. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:			
6. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO: CL 20 CTRA TRONCAL	7. BARRIO: FRONTERA	8. TELEFONO: 3128182121	
	10. CLASES DE ACTIVIDADES:		
9. FECHA INICIAL DE ACTIVIDADES: 01-09-2026	INDUSTRIIAL:	COMERCIAL:	SERVICIO: X
11. ESTÁ MATRICULADO EN IMPUESTOS:	SI:		NO: X

12.PRESENTA DECLARACION DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO AVISOS Y TABLEROS SI___ NO_X__

13.ULTIMO AÑO DECLARADO

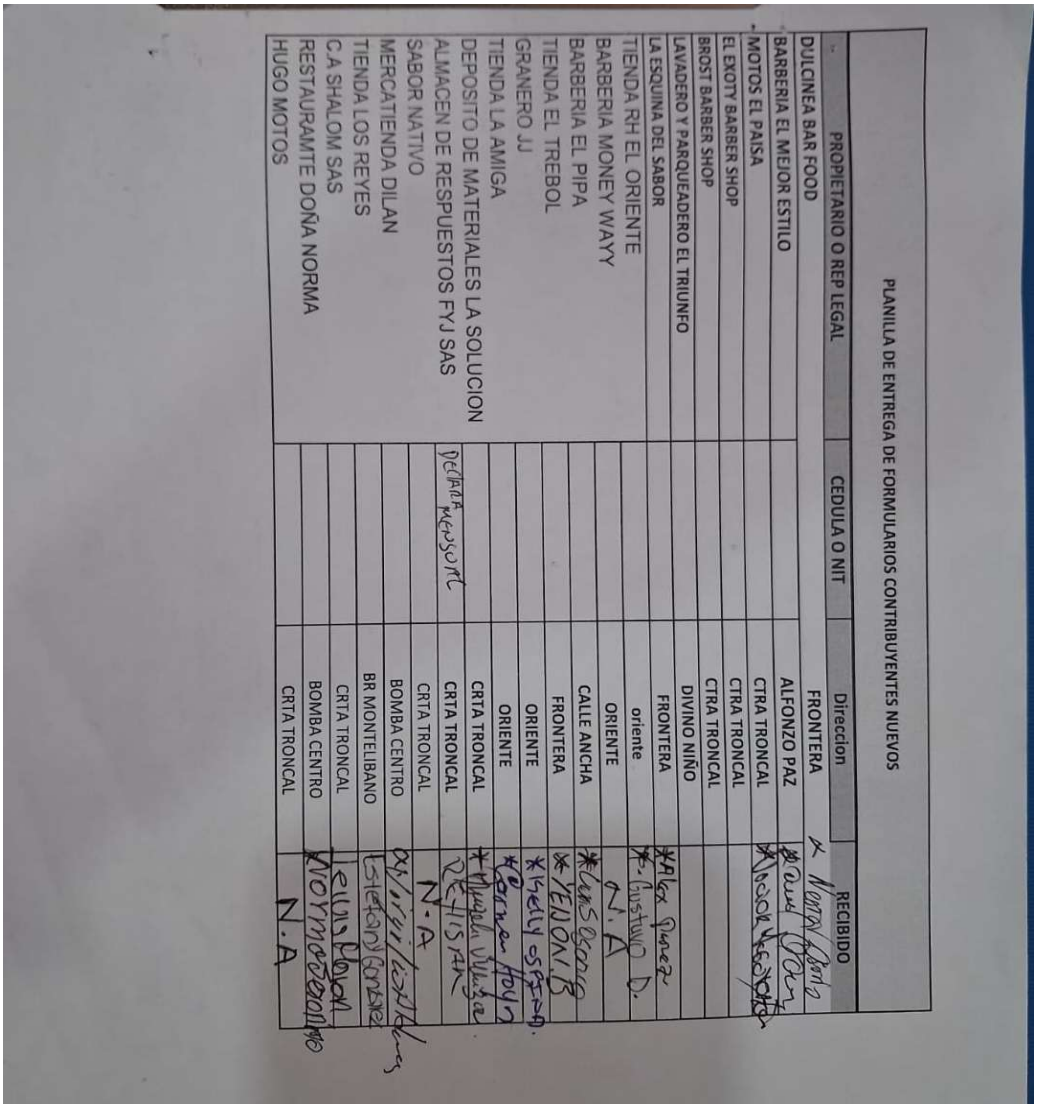
14. DECLARA RENTA SI___NO_

15. TIENE REGISTRO MERCANTIL SI___X___NO____

JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA
JORGE ROMAN HERRERA
CONTRATISTA
ELABORO

CONTRIBUYENTE

RELACION DE ENTREGA DE FORMULARIOS CONTRIBUYENTES NUEVOS



PLANILLA DE ENTREGA DE FORMULARIOS CONTRIBUYENTES NUEVOS

PROPIETARIO O REP LEGAL	CEDULA O NIT	Direccion	RECIBIDO
DULCINEA BAR FOOD		FRONTERA	
BARBERIA EL MEJOR ESTILO		ALFONZO PAZ	
MOTOS EL PAISA		CTRA TRONCAL	
EL EXOTY BARBER SHOP		CTRA TRONCAL	
BROST BARBER SHOP		CTRA TRONCAL	
LAVADERO Y PARQUEADERO EL TRIUNFO		DIVINO NIÑO	
LA ESQUINA DEL SABOR		FRONTERA	
TIENDA RH EL ORIENTE		oriente	
BARBERIA MONEY WAYY		ORIENTE	
BARBERIA EL PIPA		CALLE ANCHA	
TIENDA EL TREBOL		FRONTERA	
GRANERO JJ		ORIENTE	
TIENDA LA AMIGA		ORIENTE	
DEPOSITO DE MATERIALES LA SOLUCION		CRTA TRONCAL	
ALMACEN DE RESPUESTOS FYJ SAS	DECLARA MENSUAL	CRTA TRONCAL	
SABOR NATIVO		CRTA TRONCAL	
MERCATIENDA DILAN		BOMBA CENTRO	
TIENDA LOS REYES		BR MONTELIBANO	
C.A SHALOM SAS		CRTA TRONCAL	
RESTAURAMTE DOÑA NORMA		BOMBA CENTRO	
HUGO MOTOS		CRTA TRONCAL	

JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA

JORGE ALBERTO ROMAN HERRERA
CONTRATISTA