Tibirita, 15 julio 2026

CUENTA DE COBRO N° 01

EL MUNICIPIO DE TIBIRITA CUNDINAMARCA
NIT. 800.094.782-6
DIRECCIÓN: Carrera 4 # 5-21
TELÉFONO / CELULAR: 318 7947935
CORREO ELECTRÓNICO: contactenos@tibirita-cundinamarca.gov.co

DEBE A:

ADOLFO ANTONIO MORALES ARDILA
CC 79.473.814 de Bogotá

Por concepto de **cobro N° 01** del contrato N **MC-CO-003 de 2026**	
I - Alistamiento	Documento, metodología aprobada Análisis y consulta de información secundaria. Revisión, ajustes de metodología y cronograma. Presentación de los objetivos de la consultoría a realizar y detalle del procedimiento metodológico. Mapeo inicial de actores.

Favor consignar estos recursos en la
cuenta de ahorros No. **009870272029** del Banco **DAVIVIENDA**

VALOR: TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000.oo) M/CTE.

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto en el Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del Estatuto Tributario, al igual que lo dispuesto en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el Decreto 1273 de 2018, por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del Estatuto Tributario
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Atentamente,

ADOLFO ANTONIO MORALES ARDILA
CC 79.473.814 de Bogotá
No Responsable de IVA
Dirección: Calle 10 sur 6-70
Municipio: Bogotá D.C.
Teléfono: 3225825503
Email: **adolfomoralesardila@gmail.com**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79473814	ADOLFO ANTONIO MORALES ARDILA	CALLE 10 SUR 6-70ESTE	2464235	adolfomoralesardila@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93468248	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79473814	ADOLFO ANTONIO MORALES ARDILA	CALLE 10 SUR 6-70ESTE	2464235	adolfomoralesardila@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93468248	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Rondipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	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
CC 79473814	MORALES ARDILA ADOLFO ANTONIO	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BOGOTA
COLOMBIA, 2026/05/20

Por medio de la presente hacemos constar que el señor ADOLFO ANTONIO MORALES ARDILA
con Cédula de Ciudadanía número 79473814
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número	009870272029
Fecha Apertura	2017/01/04

Cordialmente,

DAVIVIENDA
0098 OFICINA PLAZA DE BOLIVAR

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.473.814
MORALES ARDILA

APELLIDOS
ADOLFO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1967
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

24-MAR-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE IZQUIERDO

A-1500150-00026442-M-0079473814-20060721 0001388836A 1 1100014271

INFORME DE SUPERVISIÓN	
NUMERO DE CONTRATO	CONSULTORIA No. MC-CO-003 de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	"CONSULTORÍA PROFESIONAL PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ELABORACIÓN DEL PLAN TURÍSTICO DEL MUNICIPIO DE TIBIRITA, CUNDINAMARCA".
FECHA DE INICIO	27 DE MAYO DE 2026
PLAZO	CUATRO (04) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE SEPTIEMBRE DE 2026
VALOR TOTAL	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE.
VALOR PRESENTE PAGO	TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) M/CTE.
NUMERO DE INFORME	1
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN AVANCE ACUMULADO	25%
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	NATALIA ZAMORA SIERRA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ADOLFO ANTONIO MORALES ARDILA
CC	79.473.814

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según cuenta de cobro, certificación de seguridad social y certificación bancaria entregados en físico el día quince (15) de julio del año dos mil veintiséis (2026) al supervisor de contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y proceder a dar visto bueno al pago.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

(Marcar con una x)

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	N° DE FOLIOS
Factura o cuenta de cobro	X	1
Planilla seguridad social	X	2
Informe de ejecución	USB (Fase I – Alistamiento)	1
Otros documentos	Certificación bancaria	1
	Copia Documento de Identidad	1

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN
Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia con la propuesta presentada por el oferente. De conformidad con las actas y valores revisados, informe de actividades y productos correspondiente al primer entregable por el contratista, se estableció que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato.
FALENCIAS
Como resultado de la realización del procedimiento de supervisión correspondiente, no se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.
CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:
Teniendo en cuenta que no se encontraron falencias y que el contratista dio cumplimiento a las condiciones pactadas en la carta de aceptación y/o contrato, se emite un concepto FAVORABLE para el pago correspondiente al primer entregable, por parte de la Alcaldía Municipal.
OBSERVACIONES ADICIONALES
No se cuenta con observaciones adicionales.
CONCEPTO FINAL
Se recomienda proceder a efectuar el pago correspondiente por el valor de: - TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) M/CTE.
NATALIA ZAMORA SIERRA Secretaria de Desarrollo Social y Agropecuario SUPERVISOR

MUNICIPIO DE TIBIRITA TIBIRITA : LUIS FERNANDO...

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Cuenta origen

MUNICIPIO DE
TIBIRITA
******3539**
Cuenta de ahorros

Información de pago

Cantidad de registros:
1
Fecha de pago:
31/07/2026

Información adicional

Costo de la transacción: $ 0,00

USUARIO	NOMBRE COMPLETO	ESTADO
LuisRoaAre24	LUIS FERNANDO ROA AREVALO	Pendiente

Página 1 de 1 (1 elementos) **[1]**

Errores en autorizaciones

Detalles de la transacción

TIPO CUENTA	BANCO	NÚMERO CUENTA	NOMBRE	REFERENCIA	MONTO	COSTO	
Cuenta de ahorros	BANCO DAVIVIENDA SA	****2029	ADOLFO ANTONIO MORALES	310-31023	$ 2.655.000,00	$ 0,00	

Página 1 de 1 (1 elementos) **[1]**

 IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp

Alcaldía de Tibirita

ALCALDÍA MUNICIPAL DE TIBIRITA – CUNDINAMARCA

Nit: 800094782-6
Dirección: Kra 4 No 5-21
Teléfono: 3186596179
Email: hacienda@tibirita-cundinamarca.gov.co
Web: http://www.tibirita-cundinamarca.gov.co/

COMPROBANTE DE PAGOS

Comprobante N°	Fecha
2 - 1056026	23/07/2026

Pagado A:	Forma de Pago:	Documentos Relacionados:
79473814 - MORALES ARDILA ADOLFO ANTONIO	TRANSFEREN/2026	RP: 20260269/2026 - CDP: 20260098/2026

Por Concepto De:

PAGO 1 PMC-017-2026__ MC-CO-003-2026_CONSULTORÍA PROFESIONAL PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ELABORACIÓN DEL PLAN TURÍSTICO DEL MUNICIPIO DE TIBIRITA, CUNDINAMARCA.

Item	Cuenta	Nombre Cuenta	Debitos	Creditos
1	24010201	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS EN PROYECTOS DE INVERSION	$3,000,000.00	$0.00
2	1110060102	Cta Aho 4-3147-300353-9 -maestra Sgp Proposito General	$0.00	$2,655,000.00
3	13050801	INDUSTRIA Y COMERCIO ACTIVIDAD DE SERVICIOS	$0.00	$30,000.00
4	13058803	Estampilla Justicia Familiar	$0.00	$60,000.00
5	24072201	Estampillas	$0.00	$60,000.00
6	24072201	Estampillas	$0.00	$120,000.00
7	24409101	Otras Contribuciones Y Tasas	$0.00	$75,000.00

SUMAS IGUALES --> $3,000,000.00 $3,000,000.00

Secretaría de Hacienda y Servicios Administrativos
PAGO ELECTRÓNICO
Municipio Tibirita

SECRETARIA DE HACIENDA | **ORDENADOR DEL GASTO** | **BENEFICIARIO**

Elaboró: RODRIGUEZ LEON YULIANA

Alcaldía de Tibirita

ALCALDÍA MUNICIPAL DE TIBIRITA – CUNDINAMARCA

Nit: 800094782-6
Dirección: Kra 4 No 5-21
Teléfono: 3186596179
Email: hacienda@tibirita-cundinamarca.gov.co
Web: http://www.tibirita-cundinamarca.gov.co/





BENEFICIARIO

Nit/Cedula	Nombre	No. ORDEN DE PAGO
79473814-5	MORALES ARDILA ADOLFO ANTONIO	560

Cedula Representante	Representante Legal	Fecha de Orden	Fecha de Pago
0	MORALES ARDILA ADOLFO ANTONIO	Julio 23 de 2026	No Pagada

Tipo de Compromiso	Número de Documento	Vigencia
GASTOS DE LA VIGENCIA	MC-CO-003-2026	2026

CONCEPTO DE PAGO

PAGO 1 PMC-017-2026___ MC-CO-003-2026_CONSULTORÍA PROFESIONAL PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ELABORACIÓN DEL PLAN TURÍSTICO DEL MUNICIPIO DE TIBIRITA, CUNDINAMARCA.

Valor Orden Pago	Total Deduciones	Valor a Pagar
$3,000,000.00	$345,000.00	$2,655,000.00

FINANCIACIÓN VALOR DE LA ORDEN

Unidad	Rubro	Nombre Rubro	Nombre Código Producto	BPIN	Rp	Valor	Saldo Rp
ADMC	2.3.2.02.02.009.35.02.0200.001	Elaborar y ejecutar el (50%) del Plan de Desarrollo Turístico para el municipio (FF: SGP - PROPOSIT)	3502047 - Documentos de planeacion3502047	2024258070010	RP: 20260269	$3,000,000.00	$9,000,000.00
					TOTAL FINANCIACIÓN	**$3,000,000.00**	**$9,000,000.00**

DEDUCCIONES DE LA ORDEN

Deducción	Nombre	%	Valor Base	Valor Deducción
2	RETENCION DE ICA (005)	10.00	$3,000,000.00	$30,000.00
3	EST PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2.00	$3,000,000.00	$60,000.00
12	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	2.00	$3,000,000.00	$60,000.00
14	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	4.00	$3,000,000.00	$120,000.00
15	TASA PRO DEPORTE MUNICIPAL	2.50	$3,000,000.00	$75,000.00
			TOTAL DEDUCCIONES	**$345,000.00**

No.	Observación
No se encontraron resultados	

ORDENADOR DEL GASTO

Elaboró: RODRIGUEZ LEON YULIANA