Tibirita, 10 agosto 2026

CUENTA DE COBRO N° 03

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° 03** del contrato N **MC-CO-003 de 2026**

III - Planeación estratégica	Documento final del Plan. Que contenga la visión, objetivos (corto, mediano y largo plazo), metas (corto, mediano y largo plazo), estrategias (posicionamiento, productos, destinos, mercados, marketing, sostenibilidad, gobernanza y de soporte, promoción, comunicación) y acciones, plan plurianual de inversiones, plan de implementación y plan de acción.

Favor consignar estos recursos en la
cuenta de ahorros No. **009870272029** del Banco **DAVIVIENDA**
VALOR: CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000.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: 3225825501 adolfomoralesardila@gmail.com

Tibirita, 10 agosto 2026

CUENTA DE COBRO N° 03

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° 03** del contrato N **MC-CO-003 de 2026**

III - Planeación estratégica	Documento final del Plan. Que contenga la visión, objetivos (corto, mediano y largo plazo), metas (corto, mediano y largo plazo), estrategias (posicionamiento, productos, destinos, mercados, marketing, sostenibilidad, gobernanza y de soporte, promoción, comunicación) y acciones, plan plurianual de inversiones, plan de implementación y plan de acción.

Favor consignar estos recursos en la
cuenta de ahorros No. **009870272029** del Banco **DAVIVIENDA**
VALOR: CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000.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: 3205825503adolfomoralesardila@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	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		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94196061	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	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

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		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		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94196061	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cot.Juvenil	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Colombiano	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
1	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

AGADA

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,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141251358981

(415)7707212489984(8020) 000014125135898 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 4 7 3 8 1 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 4 7 3 8 1 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	ARDILA	ADOLFO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 10 SUR 6 70 ESTE

42. Correo electrónico: adolfomoralesardila@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 4 6 4 2 3 5	3 2 2 5 8 2 5 5 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 0 2 0 1 0 1					2 1 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		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 61. Fecha 2026-05-13 / 05:49:04AM

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MORALES ARDILA ADOLFO ANTONIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO


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
INDICE IZQUIERDO

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO Y NUMERO DE CONTRATO Y/O CONVENIO	CONTRATO DE SERVICIOS No. MC-CO-003-2026
CIUDAD Y FECHA	Tibirita Cundinamarca 19 de agosto 2026
ACTA No.	003
PERIODO	22 DE MAYO – 26 DE MAYO
OBJETO	"CONSULTORÍA PROFESIONAL PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ELABORACIÓN DEL PLAN TURÍSTICO DEL MUNICIPIO DE TIBIRITA, CUNDINAMARCA".
EJECUTOR	ADOLFO ANTONIO MORALES ARDILA C.C. No. 79.473.814 expedida en Bogotá. Dirección: Cll 10 sur 6 - 70 Correo Electrónico: adolfomoralesardila@gmail.com Teléfono: 322 5825503
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE.
DURACION DEL CONTRATO	A partir de la firma del acta de inicio
NOMBRE DEL SUPERVISOR	NATALIA ZAMORA SIERRA – Secretaria de Desarrollo Social y Agropecuario.

INFORME FINANCIERO

VALOR INICIAL	$ 12.000.000
VALOR TOTAL	$ 12.000.000
VALOR ACTA (Informe 1)	$ 3.000.000
VALOR ACTA (Informe 2)	$ 4.000.000
VALOR PRESENTE ACTA (informe 3)	$ 4.000.000
SALDO POR EJECUTAR	$ 1.000.000

ACTIVIDADES

III – Planeación Estratégica	Documento final del plan. Que la visón, objetivos (corto, mediano y largo plazo), estrategias (posicionamiento, productos, destinos, mercados, marketing, sostenibilidad, gobernanza y, de soporte promoción, comunicación) y acciones, plan plurianual de inversiones, plan de implementación y plan de acción.

Una vez revisadas las obligaciones generales suscritas dentro del **CONTRATO DE SERVICIOS No.MC-CO-003-2026**, se establece que el convenio dentro del periodo comprendido del mes de agosto del 2026, si las cumplió en su totalidad.

En constancia se firma a los diecinueve (19) días del mes de agosto de 2026

Anexo

1. Cuenta de cobro
2. Informe de actividades

	Proyecto	*Reviso*	*Aprobó*
Nombre:	*Natalia Zamora Sierra*		
Cargo :	*Secretaria Desarrollo Social y Agropecuario*		
Firma:			

- Cuadernillo Plan de Desarrollo Turístico
- Exposición de motivos
- USB con Información correspondiente

3. Certificado de Parafiscales
4. Cuenta Bancaria
5. RUT
6. Copia Documento de Identidad

NATALIA ZAMORA SIERRA
Secretaria de Desarrollo Social Y Agropecuario
Supervisor

	Proyecto	*Reviso*	*Aprobó*
Nombre:	*Natalia Zamora Sierra*		
Cargo :	*Secretaria Desarrollo Social y Agropecuario*		
Firma:			

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos es posible

Transferencia Interbancaria

Tu transferencia ha sido realizada

Fecha de creación: 31/08/2026 03:56:00 p. m.

Usuario originador: GLORIA ISABEL HERNANDEZ GALVIS

Número de transacción: 4038572

Monto: COP 3.540.000,00

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
{Alias}	TURISMOIC 18
XXXXX-3539	XXXXX-029

Datos adicionales

Concepto	Enviar confirmación a		Costo de la transacción
pago	--		COP 0,00
	BPIN	Código egreso	
	31023	310	

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 - 1069926	31/08/2026

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

Por Concepto De:

PAGO 3 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	$4,000,000.00	$0.00
2	1110060102	Cta Aho 4-3147-300353-9 -maestra Sgp Proposito General	$0.00	$3,540,000.00
3	13050801	INDUSTRIA Y COMERCIO ACTIVIDAD DE SERVICIOS	$0.00	$40,000.00
4	13058803	Estampilla Justicia Familiar	$0.00	$80,000.00
5	24072201	Estampillas	$0.00	$80,000.00
6	24072201	Estampillas	$0.00	$160,000.00
7	24409101	Otras Contribuciones Y Tasas	$0.00	$100,000.00
		SUMAS IGUALES -->	**$4,000,000.00**	**$4,000,000.00**

SECRETARIA DE HACIENDA

ORDENADOR DEL GASTO

Secretaría de Hacienda y Servicios Administrativos
PAGO ELECTRÓNICO
Municipio Tibirita

BENEFICIARIO

Elaboró: VALERO ALDANA WENDY VIVIANA

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		No. ORDEN DE PAGO
Nit/Cedula	Nombre	
79473814-5	MORALES ARDILA ADOLFO ANTONIO	699

Cedula Representante	Representante Legal	Fecha de Orden	Fecha de Pago
0	MORALES ARDILA ADOLFO ANTONIO	Agosto 28 de 2026	Agosto 31 de 2026

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

CONCEPTO DE PAGO

PAGO 3 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
$4,000,000.00	$460,000.00	$3,540,000.00

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	$4,000,000.00	$1,000,000.00
					TOTAL FINANCIACIÓN	$4,000,000.00	$1,000,000.00

DEDUCCIONES DE LA ORDEN

Deducción	Nombre	%	Valor Base	Valor Deducción
2	RETENCION DE ICA (005)	10.00	$4,000,000.00	$40,000.00
3	EST PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2.00	$4,000,000.00	$80,000.00
12	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	2.00	$4,000,000.00	$80,000.00
14	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	4.00	$4,000,000.00	$160,000.00
15	TASA PRO DEPORTE MUNICIPAL	2.50	$4,000,000.00	$100,000.00
			TOTAL DEDUCCIONES	$460,000.00

DETALLE DE PAGOS

BANCO FUENTE	CUENTA	CÓDIGO CONTABLE	TIPO PAGO	BANCO DESTINO	CUENTA	TIPO CTA	VALOR
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	4-3147-300353-9	1110060102	TRANSFERENCIA	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	0	AH	$3,540,000.00
						TOTAL PAGADO	$3,540,000.00

No.	Observación
No se encontraron resultados	

ORDENADOR DEL GASTO

Elaboró: VALERO ALDANA WENDY VIVIANA