Ciudad y fecha:	Puerto Carreño, 30 de abril de 2024
Unidad:	Departamento de Policía Vichada
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>x</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	44-7-10003-24
Constancia de recibido No.	65-2024-009858-DEVIC.
Contratista:	YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO
NIT del contratista:	1091052373-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SERVICIO RECREACION, ENTRETENIMIENTO, ALIMENTACION Y APOYO PSICOSOCIAL PARA FUNCIONARIOS UNIFORMADOS, NO UNIFORMADOS, BENEFICIARIOS DE BIENESTAR SOCIAL, ABSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M//CTE ($85.000.000,00) INCLUIDO IVA
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 15/12/2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial asignado.

Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	DEPARTAMENTO DEL VICHADA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/ coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente EDISON RESTREPO AGUIRRE Responsable Apoyo Psicosocial DEVIC
Fecha de entrega certificada:	Del 20/04/2024 al 30/04/2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia abril de 2024.	
Acta de recepción de bienes	No Aplica

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
DEVIC	16	SERVICIO DE ESPARCIMIENTO Y, CULTURALES Y DEPORTIVOS	$ 15´184.000	$ 15´184.000	$0	$ 15´184.000

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
0013	25/04/2024	$ 8´184.000	N-A	$ 8´184.000
0014	29/04/2024	$ 7´000.000	N-A	$ 7´000.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 15´184.000**	N-A	**$ 15´184.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

MES	FACTURA	RECURSO	ITEM	ACTIVIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
ABRIL	0013	16	13	Recreo Deportivo y Psicosocial.	132	$ 62.000	$ 8´184.000
ABRIL	0014	16	2	Recreo Deportivo y Psicosocial.	100	$ 70.000	$ 7´000.000
Valor Total:							**$ 15´184.000**

Firma

Subintendente EDISON RESTREPO AGUIRRE
Responsable Apoyo Psicosocial DEVIC
Supervisor del Contrato No. 44-7-10003-24
devic.bieso@policia.gov.co
Celular: 3117387948

yorickalgecira

Puerto Carreño, 25 de abril de 2024

CUENTA DE COBRO N° 0013 DE 2024
El señor
POLICIA NACIONAL Nit 842.000.015

LE DEBE
Al Señor
YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO
C.C: 1.091.052.373

La suma de Ocho millones ciento ochenta y cuatro mil pesos m/cte. ($8.184.000).

ITEM	DESCRIPCION DEL ELEMENTO O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% DE IVA	VALOR TOTAL
13	LINEA DE INTERVENCION ADULTEZ Y FAMILIA. CAMINATA ECOLOGICA – Actividad con el objetivo de mejorar las condiciones físicas y mentales del personal, para liberar tensiones, favorecer las relaciones interpersonales, las habilidades, las destrezas y la movilidad y así fortalecer la satisfacción de vivir, y para ello, el oferente garantizara: 1. Actividad a desarrollarse en ruta sobre vía pública que de común acuerdo se llegue con el supervisor del contrato. 2. Alimentación por persona: Refrigerios empacados en contenedor ecológico de forma individual, con cubiertos desechables de ser necesario, los cuales deben ser entregados en el lugar donde se desarrolle la actividad que el supervisor del contrato disponga: Opción 1: Vaso de yogurt por 250ml con granola, barra energética y una fruta (manzana). Opción 2: Sándwich (compuesto con pan francés de 15 cm, jamón por 100 gr, queso mozzarella en lonchas por 100 gr, pollo o carne desmechada por 150 gr, verduras (lechuga, cebolla y tomate), salsas de (piña, mayonesa y de tomate), jugo natural en caja por 250 mililitros.	UNIDAD	132	**62.000**	-	$8.184.000

	Opción 3: Creps de pollo o de carne por 150 gr, jugo en caja por 250 mililitros. Opción 4: Pastel hojaldrado de pollo con jamón por 130 gramos, una fruta (mandarina) y jugo natural en caja por 250 mililitros. Opción 5: Tortilla de trigo con pechuga de pollo, verduras (lechuga, pepino, tomate, cebolleta) acompañado con jugo natural en caja por 250 mililitros. Opción 6: Salpicón de fruta por 250 ml acompañado de un paquete de galletas integrales. Opción 7: Lulada valluna de 250ml, acompañada con una galleta especial a base de avena. Opción 8: Ensalada de frutas en contenedor de 1000ml. 3. Hidratación por persona: Opción 1: Dos bolsas de agua por 300 mililitros cada una y un bocadillo por 50 gramos. Opción 2: Bebida isotónica que proporciona energía, de marca reconocida. 4. Cumplir con los protocolos de seguridad y bioseguridad Evento realizado en el municipio de Puerto Carreño.					
					TOTAL	$ 8.184.000

Nota: Adjunto RUT para verificación.

Consignar en la cuenta de ahorros del banco de Bancolombia N° 522-900285- a nombre de YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO

Atentamente,

YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO
CC 1.091.052.373
TELEFONO: 3115984292
CORREO: yorick.algecira@outlook.com}

yorickalgecira

Puerto Carreño, 29 de abril de 2024

CUENTA DE COBRO N° 0014 DE 2024
El señor
POLICIA NACIONAL Nit 842.000.015

LE DEBE
Al Señor
YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO
C.C: 1.091.052.373

La suma de siete millones de pesos m/cte. ($7.000.000).

ITEM	DESCRIPCION DEL ELEMENTO O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% DE IVA	VALOR TOTAL
2	LINEA DE INTERVENCION NIÑEZ, ADULTEZ Y FAMILIA. DÍA DEL NIÑO - actividad dedicada a la fraternidad y a la comprensión de la infancia en el mundo, para la promoción del bienestar y de los derechos de los niños, y para ello, el contratista garantizara: 1. Actividad a realizar en un salón de eventos, donde en común acuerdo se llegue con el supervisor del contrato. 2. Disponer mínimo de un mesero por cada quince personas, el cual debe estar debidamente uniformado y contar con experiencia. 3. El servicio debe ser servido a la mesa, incluye la lencería, mesas y sillas necesarias para la cantidad de personas citadas, el menaje (platos, cubiertos y vasos, empaque desechable si se requiere). 4. Disponer de mesas decoradas con centro de mesa acorde a la ocasión. 5. Disponer de un payaso que amenice el evento por un lapso de tres horas. 6. Instalación de mesa principal para seis personas, mantelería, decoración de mesas y sillas acorde al evento, las mesas deberán tener centro de mesa, cristalería (vasos y platos) cubiertos de acuerdo al alimento a entregar. 7. Duración del evento: 03 horas. 8. Instalar decoración con cuatro (04) docenas de bombas de diferentes colores de acuerdo a la ocasión con sus respectivas serpentinas. 9. Disponer de música acorde al evento por el lapso de tres horas. 10. Se suministrará un refrigerio por persona	UNIDAD	100	**$70.000**	**0**	$7.000.000

	que consta: Opción 1: Perro caliente compuesto con panecillo de 15 centímetros, salchicha americana por 40 gramos, queso mozzarella rallado por 30 gramos, papas cabello de ángel por 30 gramos, salsas de (piña, mayonesa y de tomate), jugo en caja por 250 mililitros, helado tipo crema en vaso individual por 45 gramos acompañado de paquete individual de galleta dulce waffer. Opción 2: Sándwich compuesto con pan francés de 15 centímetros, jamón por 100 gramos, queso mozzarella en lonchas por 100 gramos, pollo o carne desmechada por 150 gramos, verduras (lechuga, cebolla y tomate), salsas de (piña, mayonesa y tomate), jugo en caja por 250 ml, helado tipo crema en vaso individual por 45 gramos acompañado de paquete individual de galleta dulce waffer. 11. Deberá entregar una caja sorpresa que contenga: (02) bombones de 19 gramos, (01) chocolatina de 100 gramos, (02) galletas de 35 gramos, (01) gelatina en vaso por 10 onzas de diferentes sabores para cada niño (a), la caja que sea de cartón y su presentación con mensaje alusivo a la fecha conmemorativa. 12. Cumplir con los protocolos de seguridad y bioseguridad.					
					TOTAL	$ 7.000.000

Nota: Adjunto RUT para verificación.

Consignar en la cuenta de ahorros del banco de Bancolombia N° 522-900285- a nombre de YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO

Atentamente,



YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO
CC 1.091.052.373
TELEFONO: 3115984292
CORREO: yorick.algecira@outlook.com}

yorickalgecira

Puerto Carreño, 18 de abril de 2024

Referencia: Presentación de propuesta para el proceso contractual de mínima cuantía PN DEVIC MIC 001 2024, cuyo objeto es: "SERVICIO RECREACION, ENTRETENIMIENTO, ALIMENTACION Y APOYO PSICOSOCIAL PARA FUNCIONARIOS UNIFORMADOS Y NO UNIFORMADOS, BENEFICIARIOS DE BIENESTAR SOCIAL, ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA".

Con el fin de acreditar lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo gravedad de juramento:

CERTIFICO

Que he cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que me corresponden respecto del Sistema de Seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes del Servicio nacional de aprendizaje, Instituto Colombiano de bienestar familiar, cajas de compensación familiar y todo lo correspondiente a PARAFISCALES.

Atentamente,



YORICK ALEJANDRO ALGECIRA GUERRERO
PERSONA NATURAL
CC. 1.091.052.373

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091052373		ALGECIRA GUERRERO YORICK ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS GRANJAS	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5654111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	594330654	9466079969	I	2024/05/20	2024/04/24	BANCOLOMBIA	0	$545,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
1	CC 1091052373	ALGECIRA YORICK	25-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS037	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,880,000	$9,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0

2024/04/23 09:03 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091052373		ALGECIRA GUERRERO YORICK ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS GRANJAS	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5654111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	594330654	9466079969	I	2024/05/20	2024/04/24	BANCOLOMBIA	0	$545,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,800	$0	$0	$300,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$300,800	$0	$0	$300,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$235,000	$0	$0	$235,000
TOTAL				1	$545,700	$0	$0	$545,700

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981946871

(415)7707212489984(8020) 000001498194687 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 1 0 5 2 3 7 3	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 1 0 5 2 3 7 3	2 0 1 4 0 5 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALGECIRA	GUERRERO	YORICK	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LAS GRANJAS

42. Correo electrónico yorick.algecira@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
9 9 0 0 0 1	3 1 1 5 9 8 4 2 9 2	3 1 4 7 7 8 0 7 8 2

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
5 6 2 1	2 0 2 4 0 1 0 3	4 3 2 2	2 0 2 4 0 1 0 5		9 3 1 9	8 2 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2024 - 02 - 14 / 13 : 50: 22

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 ALGECIRA GUERRERO YORICK ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO