DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.000.148-8	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	05

Fecha de elaboración del reconocimiento:	26 de marzo de 2024	Periodo de Pago:	Del	21 de diciembre2023	Al	26 de diciembre 2023
Contrato No. y Fecha:	3902 de 05 de diciembre 2023					
Contratista:	MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO			c.c. o Nit.		21.238.194
Representante Legal:				c.c.		
Tipo de Pago:	Parcial		Final	X	Número de Pago:	2

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (pago final del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Pago final)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Pago final o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (pago final o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	X	N/A	X	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (pago final o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	X	X	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	**TREINTA MILLONES DE PESOS M/TE ($30.000.000,00)**

Cordialmente,

Nombre:	**JORGE PADILLA BACCA**	Nombre:	**ANDREA CAROLINA LIZCANO NOGUERA**
Cargo:	Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana	Cargo:	Secretario de Gobierno y Seguridad

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CODIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Programa

APOYO A LAS ENTIDADES DEL C.O.P DEPARTAMENTAL, PARA MEJORAR CONDICIONES LOGÍSTICAS, OPERATIVAS, MOVILIDAD, ADMINISTRATIVAS, TECNOLÓGICAS ENTRE OTRAS PARA MANTENER EL ORDEN PÚBLICO Y LA SANA CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2022005500218**

Observaciones: PROGRAMA 2023-del cual se deriva el **Proyecto BPIN : No.2023005500059. denominado: FORMACIÓN EN CULTURA DE LA LEGALIDAD, PLANES INTEGRALES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA PISCC, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ENCAMINADOS A LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ TOTAL, A COMUNIDAD E INTEGRANTES DE COMITÉS DE ORDEN PÚBLICO EN 29 MUNICIPIOS DEL META.**

En la fecha 04 de septiembre de 2023, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "***Hagamos Grande al Meta 2020-2023***":

DIMENSIÓN 4. HAGAMOS GRANDE AL META MÁS SEGURO Y CON GOBERNANZA.	SECTOR 45: GOBIERNO TERRITORIAL	4501 Programa 1. Hagamos Grande El Meta mediante el fortalecimiento a la gobernabilidad territorial para la seguridad, convivencia ciudadana, paz y la estabilización.	Componente Constitutivo: Seguridad y Convivencia al Servicio de la Gente.	Meta 5. Contribuir a (3) procesos liderados por los integrantes del Sistema Departamental y municipal de Justicia.

1.Actividad o componente a ejecutar: *Realizar actividades encaminadas a mejorar la seguridad y convivencia ciudadana en el departamento del Meta.*

Objeto del gasto: *Realizar campaña contra la extorsión y el Secuestro en el Departamento del Meta.*

Valor: $300,000,000.00.

Fuente de Financiación: 42 Contribución de Seguridad

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 06 de septiembre de 2023

DIEGO MAURICIO GALVIS WOLF
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboró: LUIS ALFONSO GOMEZ BONILLA

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	02

Lugar de Ejecución: (Transcribir del contrato)			
Departamento del Meta			
Municipio	Número de Días	Valor Día Contrato	Total
Departamento del Meta	N/A	N/A	$30.000.000oo
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			$30.000.000oo
Nota: Incluir filas si se requiere.			

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)			N/A
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)			N/A
Porcentaje:	N/A	Observaciones:	N/A

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	Valor (Números máximo 2 Decimales)	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Pago Autorizado en el Presente Informe (Segundo Pago)	$30.000.000.00	N/A	N/A	10.01%
Primer pago autorizado	$269.766.880.00	N/A	N/A	89.99%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$0	N/A	N/A	0
Valor Total del Contrato Inicial	$299.766.880.oo	N/A	N/A	100%
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	Valor (Números máximo 2 Decimales)	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
*Cuarto Pago	0	N/A	N/A	%0
*Quinto Pago	0	N/A	N/A	%0
Pago Autorizado en el Presente Informe	0	N/A	N/A	%0
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	0	N/A	N/A	%0
Valor Total de la Adición	0	N/A	N/A	%0
Nota: El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere. (si no aplica diligenciar N/A)				

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**Doscientos noventa y nueve millones setecientos sesenta y seis mil ochocientos ochenta pesos ($299.766.880.oo m/cte.)**

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.
Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista
El contratista:

Concepto	Si	No	Detalle
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		X	Si su respuesta es Si, adjunte certificación.
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	Si su respuesta es Si, registre el valor del IBC de cada uno de ellos $ _____ $ _____
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?	X		

4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?		X	Si su respuesta es Si, adjuntar el pago del fondo de solidaridad pensional FSP
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		X	
6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?		X	
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		X	
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Artículo 2.1.13.5.		X	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		X	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		X	

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	Datos	Datos
Periodo Cotizado	Diciembre 2023	Diciembre de 2023
Número de Planilla	9459960633	9460611882
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.160.000	$9.730.000
Valor pagado a SALUD	$145.000	$1.216.300
Valor pagado a PENSIÓN	$0	$0.oo
Valor pagado a ARL	$6.100	$50.800
Valor pagado a FSP		N/A
	Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna Nota: Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	Si N/A
Certificado expedido por el Representante legal	N/A
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los cinco (26) días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

JORGE PADILLA BACCA
Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Supervisor

Factura Electrónica de Venta
No.FECN-126

MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO

NIT: 21238191-1
Departamento: Meta
Ciudad: VILLAVICENCIO
Dirección: Cra 34 # 34 a - 170
Teléfono: 3157801908

Correo: luchorueda90@hotmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad Fiscal: No Aplica - Otros*
Responsabilidad tributaria: IVA

Nombre Cliente: DEPARTAMENTO DEL META
Número Documento: NIT 8920001466-1
Teléfono: 6818500
Dirección: Carrera 33 # 38 - 45
Correo: hacienda@meta.gov.co
Departamento: Meta

Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha Expedición: 1/08/2024 10:29 AM
Fecha Vencimiento: 22/08/2024
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	INC	Total
275	DIFUSIÓN DE RUTA RADIAL INVITANDO A DENUNCIAR Y PREVENIR EL SOCUESTRO Y LA EXTORSIÓN PARA TODO EL DEPARTAMENTO DEL META. EN LO PERSONAS (CON UBVI ALCANCE Y COMUNALES). SE ESTABLECE MÍNIMO TRES PAUTAS DIARIAS DE LAS CUALES UNA DEBE SER EN HORARIO	$ 41,916.806	600 unidad(s)	$ 0.0464	$ 4,789,915.9664	$ 0	$ 30,000,084.04

Total items: 1 Total cantidad: 600

Descripción de cargos y descuentos	Valor
Documentos de referencia	

Subtotal:	$ 25,210,084.04
Descuento:	$ 0.0464
IVA:	$ 4,789,915.9664
Total factura:	$ 30,000,000
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	**$ 30,000,000**

TREINTA MILLONES PESOS.

Cufe: 91aaa7a4bcc21f2f1e114f4eaebf3e4731b01b11e06d2739c038361d06ab36d27866e6341e8[illegible]

Observaciones:

Numero de resolución: 18764000[illegible]
Fecha de resolución: [illegible]
Vigencia: 14/11/2023 hasta 14/11/2025

Factura Electrónica de Venta
No.FECN-116

1er pago.

MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO

Nit: 21238194-1
Departamento: Meta
Ciudad: VILLAVICENCIO
Dirección: Cra 34 # 34 a - 120
Teléfono: 3157801908

Correo: luchorueda90@hotmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad Fiscal: No aplica - Otros *
Responsabilidad tributaria: IVA

Nombre Cliente: DEPARTAMENTO DEL META
Número Documento: NIT 8920001488-1
Teléfono: 6818500
Dirección: Carrera 33 # 38 - 45
Correo: hacienda@meta.gov.co
Departamento: Meta

Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha Expedición: 22/12/2023 02:31 PM
Fecha Vencimiento: 28/12/2023
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	INC	Total
270	VALLA TUBULAR HORIZONTAL, DE 3,50 MTS DE ALTURA POR 11,20 DE ANCHO DEBE INCLUIR MENSAJE INVITANDO A DENUNCIAR Y PREVENIR EL SECUESTRO Y LA EXTORSIÓN Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META. IMPRESIÓN A FULL COLOR E INSTALACION Y ARRIENDO DEL ESPACIO PUBL	$ 7,251,957.9832	8 unidad(s)	$ 3.7595	$ 11,022,975.4202	$ 0	$ 58,015,663.8656
271	PASACALLE: IMPRESO EN LONA BANNER, FULL COLOR, CALIBRE 9 CON TUBO Y CORDÓN. MEDIDAS 1.2M * 2M. INVITANDO A DENUNCIAR Y PREVENIR EL SECUESTRO Y LA EXTORSIÓN. SERAN ENTREGADOS TRES POR MUNICIPIOS CON EL LOGO DE CADA ALCALDIA Y DE LA GOBERNACION DEL M	$ 203,317.6471	90 unidad(s)	$ 0	$ 3,476,731.7651	$ 0	$ 18,298,588.239
272	VOLANTES: IMPRESOS A FULL COLOR, 1 CARAS, PROPALCOTE 150GR. CON PUBLICIDAD ALUSIVA A LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META.	$ 676.4706	100,000 unidad(s)	$ 0	$ 12,852,941.4	$ 0	$ 67,647,060
273	STICKER SEMICORTE IMPRESOS A FULL COLOR 4 X 0 SOBRE VINILO PLASTIFICADO ADHESIVO TAMAÑO 15 X 15 CM. CON PUBLICIDAD ALUSIVA A LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META.	$ 1,344.5379	20,000 unidad(s)	$ 0	$ 5,109,244.02	$ 0	$ 26,890,758
274	PRODUCCIÓN, GRABACIÓN Y EDICIÓN PARA PAUTA COMERCIAL [illegible] INVITANDO A DENUNCIAR Y PREVENIR EL SECUESTRO Y LA EXTORSIÓN. ESTA PAUTA DEBE TENER UNA DURACIÓN DE 60 SEGUNDOS, INCLUYE GUION PREVIAMENTE APROBADO POR LA ENTIDAD. TALENTO HUMA	$ 1,680,072.2689	3 unidad(s)	$ 0	$ 957,083.3333	$ 0	$ 5,042,016.8067
275	DIFUSIÓN DE PAUTA RADIAL INVITANDO A DENUNCIAR Y PREVENIR EL SECUESTRO Y LA EXTORSIÓN PARA TODO EL DEPARTAMENTO DEL META, EN 10 EMISORAS (CON GRAN ALCANCE Y COMUNALES). SE ESTABLECE MÍNIMO TRES PAUTAS DIARIAS DE LAS CUALES UNA DEBE SER EN HORARIO	$ 42,016.8068	300 unidad(s)	$ 0	$ 2,394,957.9876	$ 0	$ 12,605,042.04
276	ESFEROS MARCADOS PERSONALIZADO CON PUBLICIDAD ALUSIVA A LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META.	$ 1,626.0505	5,000 unidad(s)	$ 0	$ 1,544,747.975	$ 0	$ 8,130,252.5

277	CHALECOS FULL COLOR POR AMBAS CARAS CON PUBLICIDAD ALUSIVA A LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META.	$ 2,823.5795	5,000 unidad(s)	$ 0	$ 2,682,353.025	$ 0	$ 14,117,617.5
278	CARPA TIPO ARAÑA EN LONA IMPERMEABLE CON PUBLICIDAD ALUSIVA A LA CAMPAÑA CON MOTOR Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META.	$ 3,361,344.5378	1 unidad(s)	$ 0.0001	$ 638,655.4022	$ 0	$ 3,361,344.5378
279	BACKING PUBLICITARIO 2.5M * 3M DESARMABLE CON PUBLICIDAD ALUSIVA A LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META.	$ 1,848,739.4958	1 unidad(s)	$ 0	$ 351,260.5042	$ 0	$ 1,848,739.4958
280	DISEÑO, IMPRESIÓN Y ENTREGA DE PENDONES ALUSIVOS A LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META. MEDIDAS 1M *1.50M EN BANNER, FULL COLOR CON PORTAPENDON ARAÑA.	$ 136,957.8992	4 unidad(s)	$ 0	$ 104,086.0072	$ 0	$ 547,831.9968
281	DISEÑO, IMPRESIÓN Y ENTREGA DE PENDONES ALUSIVOS A LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META. MEDIDAS DE 1,20M X 2M EN BANNER, FULL COLOR, CON TUBO Y CORDÓN.	$ 196,638.6555	4 unidad(s)	$ 0	$ 149,445.2782	$ 0	$ 786,554.622
282	AGENDA ANILLADA Y PERSONALIZADA CON EL NOMBRE DE LA CAMPAÑA Y LOGO DE LA GOBERNACION DEL META, PASTA DURA, TAMAÑO 1/2 CARTA, DE 100 HOJAS, CON SEPARADORES DE USO, DIRIGIDA A COMERCIANTES Y EMPRESARIOS DE LA REGIÓN.	$ 19,747.8992	450 unidad(s)	$ 0	$ 1,688,445.3816	$ 0	$ 8,886,554.64
283	PARLANTE PORTATIL CON MICROFONO 200W BLUETOOTH HYUNDAI HYSPBT900	$ 516,806.7227	1 unidad(s)	$ 0	$ 98,193.2773	$ 0	$ 516,806.7227

Total items: 14 Total cantidad: 130862

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Documentos de referencia

Subtotal:	$ 226,694,860.9074
Descuento:	$ 3.7596
IVA:	$ 43,072,022.8572
Total factura:	$ 269,766,880
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	**$ 269,766,880**

Valor en Letras:
DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS.

Cufe: 58ca00b29c26c4d8033636059922 7a6c025d0181c4a879e5c2430669bcb4bde3238aa0ea4ec4b1efca2d4300c620ba24b

Observaciones:

Numero de resolución:18764059828567
Rango Autorizado: Desde FECN-96 Hasta FECN-500
Vigencia:14/11/2022 Hasta 14/05/2024

Factura Electrónica de Venta
No.FECN-126

MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO

NIT: 21238164-1
Departamento: Meta
Ciudad: VILLAVICENCIO
Dirección: Cra 31 # 34 a - 120
Teléfono: 3157801908

Correo: luchoruiz90@hotmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad Fiscal: No aplica - Otros *
Responsabilidad tributaria: IVA

Nombre Cliente: DEPARTAMENTO DEL META
Número Documento: NIT 8920001100-1
Teléfono: 6818500
Dirección: Carrera 33 # 38 - 45
Correo: hacienda@meta.gov.co
Departamento: Meta

Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha Expedición: 16/03/2024 10:03 AM
Fecha Vencimiento: 22/03/2024
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	INC	Total
275	DIFUSIÓN DE PAUTA RADIAL PROHIBIDO A DENUNCIAR Y PROPAGAR EL SECUESTRO Y LA EXTORSIÓN PARA TODO EL DEPARTAMENTO DEL META, EN 10 EMISORAS (CON GRAN ALCANCE Y COMUNALES). SE ESTABLECE MINIMO TRES PAUTAS DIARIAS DE LAS CUALES UNA DEBE SER EN HORARIO	$ 42,016.8064	600 unidad(es)	$ 0.0064	$ 4,789,915.9664	$ 0	$ 25,210,084.08

Total items: 1 Total cantidad: 600

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Documentos de referencia

Subtotal:	$ 25,210,084.08
Descuento:	$ 0.0464
IVA:	$ 4,789,915.9664
Total factura:	$ 30,000,000
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	**$ 30,000,000**

Valor en Letras:
TREINTA MILLONES PESOS.

Observaciones:

Número de resolución: 18764016262467
Rango Autorizado Desde FECN-38 Hasta FECN-500
Vigencia 14/11/2023 Hasta 14/02/2024

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO 3902 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y MARÍA AZUCENA RUIZ ROBAYO

Contrato o Convenio No.:	3902 del 5 de diciembre de 2023			
Registro Presupuestal:	18499 del 6 de diciembre de 2023			
Contratista:	MARÍA AZUCENA RUIZ ROBAYO	NIT	21.238.194 de Villavicencio	
Representante Legal suplente	N/A	C.C.		
Supervisor:	GERENTE DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA Jorge Padilla Bacca	C.C.	17.411.883 de Acacías (Meta)	
Objeto:				
REALIZAR CAPAÑA CONTRA LA EXTORSIÓN Y EL SECUESTRO EN EL DEPARTAMENTO DEL META.				
Valor total del contrato o convenio: (Letras y Números)	DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($299.766.880.oo m/cto.)			
Término de ejecución:	QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO			
Fecha Inicio:	11 DE DICIEMBRE DE 2023	Fecha Finalización:	26 DE DICIEMBRE DE 2023	

El Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Meta, como supervisor del contrato 3902 del 5 de diciembre de 2023 y María Azucena Ruiz Robayo identificada con cédula de ciudadanía número 21.238.194 de Villavicencio, -persona natural- con establecimiento de comercio denominado COMERCIALIZADORA NUEVA VISIÓN, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

De conformidad con lo establecido en el contrato de servicios señalado, se decide fijar el día 11 de diciembre de 2023, como fecha de inicio del contrato citado.

En constancia firman:

MARÍA AZUCENA RUIZ ROBAYO COMERCIALIZADORA NUEVA VISIÓN Contratista	JORGE PADILLA BACCA Gerente de Seguridad y Convivencia Ciudadana Supervisor

Firma:	
Nombre:	J. Mauricio Del Real S.
Cargo:	Abogado Especializado CPS
Proyectó	

1). Formato Fecha dd/mm/aaaa.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3). No elimine filas, los datos que no aplican debe identificarlos como N/A.
4). Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

Número del Proceso SECOP:	GCSJ-SA-033-2023	Número Contrato:	3902	Fecha Contrato	05 DIC 2023
Dependencia Ejecutora:	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD				
Contratista:	MARÍA AZUCENA RUIZ ROBAYO		Nit. o c.c.	21238194	
Representante Legal:	N/A	c.c.			

CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número 2022005500218 según certificado expedido el día 6 de septiembre de 2023
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación:

CDP	FXP.	RAZAUOR PRESUPUESTAL	CPC		RUBRO PRESUPUESTAL	SITUACIÓN (SSF-CFF aplica solo regalías)	VALOR CDP	VALOR A EJECUTAR
5357	15/09/2023	Construcción de Paz	83619	$300.000.000,oo	0304-2.3.45.4501.1000.002.2.3.2.02.02.003-42	N/A	$300.000.000,oo	$299.766.880.oo
TOTALES								$299.766.880.oo

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
7. Que el contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no previsto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

CLÁUSULAS:

1) Objeto:

REALIZAR CAPAÑA CONTRA LA EXTORSIÓN Y EL SECUESTRO EN EL DEPARTAMENTO DEL META

2) Término de Ejecución:

El futuro El contrato tendrá un término de ejecución de quince (15) días calendario, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización.

3) Valor del Contrato:

El valor de este contrato es por la suma de doscientos noventa y nueve millones setecientos sesenta y seis mil ochocientos ochenta pesos moneda corriente ($299.766.880.oo m/cto.), incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

4) Lugar de Ejecución: (Relacionar todos los municipios en que se ejecutará el contrato)

El lugar de ejecución del contrato ofrecido será en el Departamento del Meta.

5) Vigencia:

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

6) Forma de pago:

El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la futura contratación mediante pagos parciales, previa presentación del informe de actividades, certificación de cumplimiento por parte del supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

Nota: Teniendo en cuenta la circular informativa 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la Secretaria de Hacienda - Gerencia de Contaduria del Departamento del Meta-, a partir del 01 de octubre de 2020 el Departamento del Meta ingresa a ser facturador electrónico, de conformidad con el decreto 368 del 05-03-2020 y la resolución 0042 del 05-05-2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

El contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

7) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

8) Supervisión:

El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del Ordenador del Gasto o quien este designe, el cual tendrá las obligaciones consignadas en los estudios previos del proceso en el acápite obligaciones del supervisor, que hace parte integral del contrato.

9) Determinación de clase de riesgo laboral

Analizadas las obligaciones del contratista, conforme al decreto 768 del 16 de mayo de 2022 y circular interna de la entidad, se establece que el código de la actividad del riesgo laboral del contratista es: (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A)	Código de Actividad
	N/A

10) Indemnidad:

EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al DEPARTAMENTO DEL META de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

11) Cesión:

El CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de EL DEPARTAMENTO DEL META.

12) Exclusión de relación laboral:

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre EL DEPARTAMENTO DEL META y EL CONTRATISTA, y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

13) De la publicidad y publicación de los actos y sentencias sancionatorias

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP; de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015. Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

14) Finalización y/o liquidación del contrato

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión. Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: Del plazo para la liquidación de los contratos. La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

15) Causales de Terminación

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por el cumplimiento del objeto del contrato c) Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

16) Multas:

EL DEPARTAMENTO DEL META, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del prosente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

17) Cláusula penal:

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo DEL CONTRATISTA éste pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra EL DEPARTAMENTO DEL META. PARÁGRAFO: El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

18) Documentos integrantes del contrato:
Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual. PARÁGRAFO PRIMERO: Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del DEPARTAMENTO DEL META.
19) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:
El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).
20) Declaraciones:
Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.
21) Notificaciones:
Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del DEPARTAMENTO DEL META en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

05 DIC 2023	
MARÍA AZUCENA RUIZ ROBAYO	**LUIS CARLOS GÓMEZ SANTA**
R/L | COMERCIALIZADORA NUEVA VISIÓN	Secretario de Gobierno y Seguridad
Contratista	Ordenador del Gasto
HEYDY CAROLINA VILLAR BRAVO	V.B. SECOP publicación
Vo. Bo. para la publicidad en SECOP	
Gerente de Asuntos Contractuales	

Firma:		Firma:	
Nombre:	J. Madaleo Del Réal S.	Nombre:	
Cargo	Abogado Especializado CPS	Cargo:	Funcionario o CPS de la Gerencia de Asuntos Contractuales
Proyectó		Revisó	

DEPARTAMENTO DEL META
GERENCIA DE PRESUPUESTO
RECIBI:
FECHA: 05 DIC 2023
HORA: 10:40

DEPARTAMENTO DEL META
GERENCIA DE PRESUPUESTO
RECIBI:
FECHA: 05 DIC 2023
HORA: 04:55 pm

DEPARTAMENTO DEL META
GERENCIA DE PRESUPUESTO
RECIBI:
FECHA: 07 DIC 2023
HORA:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14935694591

(415)7707212489984(8020) 000001493569459 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2123819 4	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 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	21238194	1 9 7 9 0 1 1 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
RUIZ	ROBAYO	MARIA	AZUCENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA NUEVA VISION	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 34 34 A 120 BRR BARZAL BAJO

42. Correo electrónico: luchorueda90@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 8 2 6 1 4 5	3 1 5 7 8 0 1 9 0 8

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
1811	2023 08 08	4761	2004 04 02		7310	4769		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2 2	4 2	4 8	5 2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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: 2023 - 08 - 08 / 17 : 27: 18

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:

994. Nombre: RUIZ ROBAYO MARIA AZUCENA

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-11-2023 03:59:09PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14935694591

(415)7707212489984(8020) 000001493569459 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 4 0 3 0 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 3 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 0 9 8 9 1	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	

Vigencia

80. Desde	
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 6 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14935694591

(415)7707212489984(8020) 000001493569459 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA NUEVA VISION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 34 34 A 120 BRR BARZAL BAJO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 0 9 8 9 1	2 0 0 4 0 3 0 2
168. Teléfono: 6 8 2 6 1 4 5	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Publicidad 7 3 1 0

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA NUEVA VISION GRANADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Granada 3 1 3

165. Dirección: CL 13 9 89 BRR LOS MANGLARES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 8 3 6 5 2	2 0 2 0 1 2 1 4
168. Teléfono: 3 1 5 7 8 0 1 9 0 8	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **21/11/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO** con **Cédula de Ciudadanía** número **21238194**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550096000406692**
Fecha de apertura	**17/12/2001**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Colpensiones

RADICADO 2021_10605232

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **21238194**, esta Administradora mediante resolución No. **135570** de **2019** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ.**

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 16 de agosto de 2023.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020[illegible]94	1	[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34 34A-02	VILLAVICENCIO-META	6636745	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	[illegible]	[illegible]	1	2024/01/24	2023/12/06	BANCO DE BOGOTA	0	$251,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	D	$0	$0	EPS025	30	$1,160,000	$145,000		D	$0	$0	14-52	30	$1,160,000	$4,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0

2023/12/06 06:34 AM

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 21238194		RUIZ ROSA*D MARIA ASUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34 34a-120	V LLAVICENCIO-META	6826145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1030201435	94SPRR033	I	2024/01/24	2023/12/06	BANCO DE BOGOTA	0	$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
1	CC	21238194	RUIZ MARIA		0	$0	$0	EPS025	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	04-23	30	$1,160,000	$4,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0

2023/12/06 06:34 AM

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 21238194		RUIZ ROBAYO MARIA ASUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34 34A-128	VILLAVICENCIO-META	6825145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-12	2023-12	335936894	94606118882	N	2024/01/24	2023/12/22	BANCOLOMBIA	0	$1,267,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0				$9,730,000	$1,216,300			$0	$0			$9,730,000	$350,300		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0				$9,730,000	$1,216,300			$0	$0			$9,730,000	$350,800		$0	$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0				$9,730,000	$1,216,300			$0	$0			$9,730,000	$350,800		$0	$0	
1	CC	21231194	RUIZ MARIA	0	$0	$0		EPS005	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	($56,100)	0	$0	$0	
2	CC	21236194	RUIZ MARIA	0	$0	$0		EPS005	30	$10,890,000	$1,361,300		0	$0	$0	14-23	30	$10,890,000	$406,900	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0				$9,730,000	$1,216,300			$0	$0			$9,730,000	$350,800		$0	$0	

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 o ICBF
CC 21238194		RUIZ ROSAYO MARIA ASUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34 34A-120	VILLAVICENCIO-META	6826145	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	355936894	9460611382	N	2024/01/24	2023/12/22	BANCOLOMBIA	0	$1,267,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$0	$0	$50,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,800	$0	$0	$50,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,216,300	$0	$0	$1,216,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,216,300	$0	$0	$1,216,300
TOTAL				1	$1,267,100	$0	$0	$1,267,100

PLANILLA PAGADA

RUBÉN CAMILO MÉNDEZ SORZA
CONTADOR PÚBLICO TITULADO.
Outsourcing Contable, Financiero, Tributario y administrativo.

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la ley -**DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES:** Con la Ley 1753 de 2015, en su artículo 135, refiere la forma de determinar el ingreso base de cotización-IBC para el Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes, así: Artículo 135. Ingreso Base de Cotización (IBC) de los independientes. Los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contrato diferente a prestación de servicios que perciban ingresos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente (smmlv), cotizarán mes vencido al Sistema Integral de Seguridad Social sobre un ingreso base de cotización mínimo del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de sus ingresos, sin incluir el valor total del Impuesto al Valor Agregado (IVA), cuando a ello haya lugar, según el régimen tributario que corresponda. Para calcular la base mínima de cotización, "***se podrán deducir las expensas que se generen de la ejecución de la actividad o renta que genere los ingresos, siempre que cumplan los requisitos del artículo 107° del Estatuto Tributario.***"

Se determina que las expensas del contrato No. 3902 celebrado entre EL DEPARTAMENTO DEL META Y MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO. Cuyo objeto es el "REALIZAR CAMPAÑA CONTRA LA EXTORSIÓN Y EL SECUESTRO EN EL DEPARTAMENTO DEL META"

"Son las siguientes:

COSTOS Y GASTOS DIRECTOS (EXPENSAS)

VALOR PARCIAL CONTRATO ANTES DE IVA	$ 226.694.861,00
PRODUCTOS DE IMPRESIÓN	$ 163.220.299,92
PRODUCTOS DE LLAVEROS Y ESFEROS PUBLICITARIOS	$ 19.722.452,91
PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE PAUTAS RADIALES	$ 16.548.724,85
TOTAL COSTOS Y GASTOS	**$ 199.491.477,68**
UTILIDAD CONTRATO	$ 27.203.383,32
IBC PARA SEGURIDAD SOCIAL	**$ 10.881.353,33**

Se expide en la ciudad de Villavicencio el día veintidós (22) del mes de diciembre de 2023

Atentamente,

RUBÉN CAMILO MÉNDEZ SORZA
CC. No. 86.073.627
TP 162224 - T

Teléfonos: 665 04 96 – 315 814 28 78 E-Mail: camilosorza1013@hotmail.com
Villavicencio – Meta.

RUBÉN CAMILO MÉNDEZ SORZA
CONTADOR PÚBLICO TITULADO.
Outsourcing Contable, Financiero, Tributario y administrativo.

El suscrito Contador Público con matrícula Profesional vigente expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia.

El suscrito Contador Público, **RUBEN CAMILO MENDEZ SORZA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 86.073.627 de Villavicencio – Meta, con tarjeta profesional Vigente expedida por la Junta Central de Contadores, y con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el decreto 1703 de 02 de agosto de 2002 cuyo pago se deriva de la planilla No 9460611882 correspondiente al mes de diciembre.

CERTIFICA QUE:

MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO identificada con cedula de ciudadania número 21.238.194 de Villavicencio se encuentra a PAZ Y SALVO en el mes de diciembre de seguridad social y Parafiscales.

Este documento se expide en Villavicencio – Meta a los (22) días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

RUBÉN CAMILO MÉNDEZ SORZA
CC. No. 86.073.627
TP 162224 - T

Teléfonos: 665 04 98 – 315 014 28 78 E-Mail: camilosorza1013@hotmail.com
Villavicencio – Meta.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6C4940489F0653BC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RUBEN CAMILO MENDEZ SORZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86073627 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 162224-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO.

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Marzo de 2024 con Vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

SOLO SERA PRESENTADO Y VALIDO PARA MARIA AZUCENA RUIZ CON C.C. 41.230.194
FV: UN MES CALENDARIO A PARTIR 16-05-2024
SIN FIRMA ORIGINAL NO TENDRA VALIDEZ.


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

162224-T

RUBEN CAMILO
MENDEZ SORZA
C.C. 86073627
RESOLUCION INSCRIPCION 295 FECHA 29/09/2011
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 173027

SOLO SERÁ PRESENTADO Y VALIDO PARA MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO CON C.C.21.238.194
FV: UN MES CALENDARIO A PARTIR 16-05-2024 SIN FIRMA ORIGINAL NO TENDRA VALIDEZ.


FIRMA DEL TITULAR 88686

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
86073627

MENDEZ SORZA

RUBEN CAMILO



13-OCT-1982
VILLAVICENCIO
META

1.70 O- M

17-OCT-2000 VILLAVICENCIO

SOLO SERÁ PRESENTADO Y VALIDO PARA MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO CON C.C 21.238.194 FV: UN MES CALENDARIO A PARTIR 16-05-2024 SIN FIRMA ORIGINAL NO TENDRA VALIDEZ.