Ciudad y fecha:	Puerto Carreño, 29 de junio 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.	
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 14/06/2024 al 29/06/2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia junio 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	$ 3.375.000	$ 3.375.000	$0	$ 3.375.000

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
0024	28/06/2024	$ 3.375.000	N-A	$ 3.375.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 3.375.000**	N-A	**$ 3.375.000**

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
JUNIO	0024	16	9	Recreo Deportivo y Psicosocial.	50	$ 67.500	$ 3.375.000
Valor Total:							**$ 3.375.000**

Firma

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

Puerto Carreño, 28 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO N° 0024 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 TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS m/cte. ($3.375.000).

ITEM	DESCRIPCION DEL ELEMENTO O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% DE IVA	VALOR TOTAL
9	LINEA DE INTERVENCION NIÑEZ, JUVETUD, GENERO Y ADULTEZ **TALLER DE PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL** - Con el ánimo de brindar estrategias para el mejoramiento de las condiciones psicosociales del personal y sus familias, basado en la prevención a través de programas que busque mitigar los factores de riesgo psicosocial y el fortalecimiento de factores protectores que contribuyen a afianzar las condiciones de calidad de vida, y para ello, el oferente garantizara: 1. Actividad a realizar en el auditorio del Comando de Policía Vichada. 2. Disponer mínimo de un mesero por cada quince personas, el cual debe estar debidamente uniformado y contar con experiencia. 3. Decoración de mesas acorde a la ocasión. 4. Alimentación por persona: Opción 1: 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 en caja por 250 mililitros. Opción 2: Hamburguesa de carne por 150 gr, papa a la francesa por 150 gr, queso por 30 gramos, vegetales por 50 gramos y salsas (tártara, maíz, mayonesa y de tomate), con gaseosa en envase individual por 350 mililitros. Opción 3: 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), y jugo en caja por 250 mililitros.	UNIDAD	50	67.500	-	3.375.000

	5. Cumplir con los protocolos de seguridad y bioseguridad.					
					TOTAL	$3.375.000

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}

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		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
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	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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
2024-06	2024-06	750009404	9467918032	I	2024/07/17	2024/07/03	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

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
2024-06	2024-06	750009404	9467918032	I	2024/07/17	2024/07/03	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**