	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	mipg	Modelo integrado de planeación y gestión
		Versión: 01	Código: SGG-CON-F-10
ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8	CERTIFICACION DOCUMENTAL PARA TRAMITE DE CUENTA	Página: 1 de 2	Fecha de Aprobación: 24/04/2023

Fecha de Radicación:

INFORMACIÒN DEL CONTRATO			
No del contrato	CONTRATO DE COMPRAVENTA No. AMG-MC-038-2024		
Objeto	SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCIÓN DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTÁN DENTRO DEL REFUGIO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA- BOYACÁ		
C.D.P.	2024000425	**No. Póliza**	39-44-101164795
Registro Presupuestal	2024000676	**Fecha de aprobación póliza**	12/09/2024
Código Proyecto	2022152990008	**Fecha acta de Inicio**	16/09/2024
Plazo de ejecución	Tres (03) días	**No. Acta de pago**	UNICO
Periodo de pago	16/09/2024 al 18/09/2024	**Fecha acta de suspensión**	N/A
Adicional	N/A	**Fecha acta de reinicio**	N/A

INFORMACIÒN CONTRATISTA			
Contratista:	RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ	**CC. ò Nit.**	C.C 7.334.443 de Garagoa
Tel ò Cel:	3108784393	**Correo electrónico**	rafaelfgh1976@gmail.com
N° Cuenta Bancaria	Cuenta de ahorros No. 336182977 BANCO DE BOGOTA		

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO EXPEDIENTE CONTRATUAL						
Acta de pago	UNICO		**Certificación Bancaria**	SI	**Aportes Parafiscales**	N/A
Forma de pago	Anticipo		**Registro Único Tributario**	SI	**Informe de contratista**	SI
	Anticipado					
	Parcial					
	Único	X				
No. De Planilla S.S.	DESPRENDIBLE PAGO PENSIONADO		**Cuenta de cobro**	RFHG 130	**Informe Supervisor /Interventoría**	SI
IBC	$1.300.000		**Copia Sábanas**	N.A.		

FIRMA SUPERVISOR	**REVISO**	**DIRECCION ADMINSITRATIVA DE CONTRATACION**
FECHA	**FECHA**	**FECHA** 27 -09 - 2024

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO SECRETARIA DE HACIENDA				
N° Acta de pago	UNICO		**Certificación Bancaria**	SI
Forma de pago	Anticipo		**Registro Único Tributario**	SI
	Anticipado			
	Parcial			
	Único	X		
No. De Planilla S.S.	DESPRENDIBLE PAGO PENSIONADO		**Cuenta de cobro**	RFHG 130
IBC	$1.300.000		**Aportes Parafiscales**	N/A

REVISO	SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS
FECHA	FECHA

ANEXOS		
Primer pago	**Pagos parciales**	**Anticipos**
1. Certificación documental para tramite de cuenta 2. Registro Presupuestal 3. Planilla seguridad social 4. Factura/Documento equivalente 5. Certificación de Cumplimiento 6. Acta de Pago **Anexos** 1. Contrato 2. Resolución Aprobación Póliza 3. Acta de Inicio 4. Rut 5. Certificación Bancaria **Anexos contratos de Obra**: 1. Sábanas. **Anexos Contratos de compra o suministro** 1. Contrato Almacén 2. Entrada Almacén 3. Salida Almacén	1. Certificación documental para tramite de cuenta 2. Registro Presupuestal 3. Planilla de seguridad social 4. Factura/Documento equivalente 5. Acta de Pago 6. Certificación de Cumplimiento 7. Acta de Pago **Anexos contratos de Obra**: 1. Sábanas. **Anexos Contratos de compra o suministro** 4. Contrato Almacén 5. Entrada Almacén 6. Salida Almacén	1) Certificación documental para tramite de cuenta 2) Disponibilidad Presupuestal 3) Registro presupuestal 4) Plan de inversión 5) Documento equivalente 6) Acta de Pago **Anexos** 7. Contrato 8. Resolución Aprobación Póliza 9. Acta de Inicio 10. Rut 11. Certificación Bancaria

DEVOLUCIÒN CUENTA

	Motivo	Observación (¿Cuáles?)
	Falta Documentación	- - - -
	Inconsistencias en la documentación entregada	- - - -
	Otro	- - -

SUBSANÒ	**SI**		**DIRECCION ADMINSITRATIVA DE CONTRATACION**
	NO		

INFORME FINAL

Garagoa, 24 de septiembre de 2024

Señores
MUNICIPIO DE GARAGOA

REF: CONTRATO DE COMPRAVENTA No. AMG-MC-038-2024. OBJETO: SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCIÓN DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTÁN DENTRO DEL REFUGIO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA- BOYACÁ.

El suscrito RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ, identificado con cédula de ciudadanía N° 7.334.443 expedida en Garagoa (Boyacá). Presento informe final de actividades y la solicitud del pago del Contrato de Compraventa N° AMG-MC-038-2024 cuyo objeto es SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCIÓN DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTÁN DENTRO DEL REFUGIO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA- BOYACÁ.

Los servicios que fueron suministrados y las actividades ejecutadas y recibidas a satisfacción del supervisor, son las que relaciono a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT
1	LIMPIDO BLANQUEADOR X 1800 ML	CAJA	2
2	LIMPIADOR PARA PISOS - DESINFECTANTE X 5 LITROS	LITRO	4
3	DETERGENTE EN POLVO X 4000 GRS	UNIDAD	4
4	VARSOL X 2000 ML	UNIDAD	4
5	COMIDA HUMEDA PARA GATOS X 85 GRS	SOBRE	30
6	HARINA DE MAIZ AMARILLA ARROBA X 25 LB	PACA	10
7	ARROZ SECO ARROBA X 25 LB	PACA	10
8	AVENA EN HOJUELAS ARROBA X 1000 GRAMOS	UNIDAD	25
9	LENTEJAS ARROBA X 25 LB	PACA	2
10	CEBADA PERLADA ARROBA X 25 LB	PACA	2
11	BULTO DE CONCENTRADO PARA GATOS X 8 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PROTEÍNA MÍNIMO 30%, GRASAS MÍNIMO 10%, FIBRA MÁXIMO 4%, CENIZAS MÁXIMO 8%, NACL MÍNIMO 0.9%, CALCIO MÍNIMO1%, FOSFORO MÍNIMO 0.8%, TAURINA MÍNIMO 0.2% Y HUMEDAD MÁXIMA 10%	BULTO	2
12	BULTO DE CONCENTRADO PARA GATOS X 7 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PROTEÍNA MÍNIMO 31%, GRASAS MÍNIMO 9%, FIBRA CRUDA MÁXIMO 3%, CENIZAS MÁXIMO 12%, CALCIO MÍNIMO1,5%, FOSFORO MÍNIMO 0.8% Y HUMEDAD MÁXIMA 12 %	BULTO	2

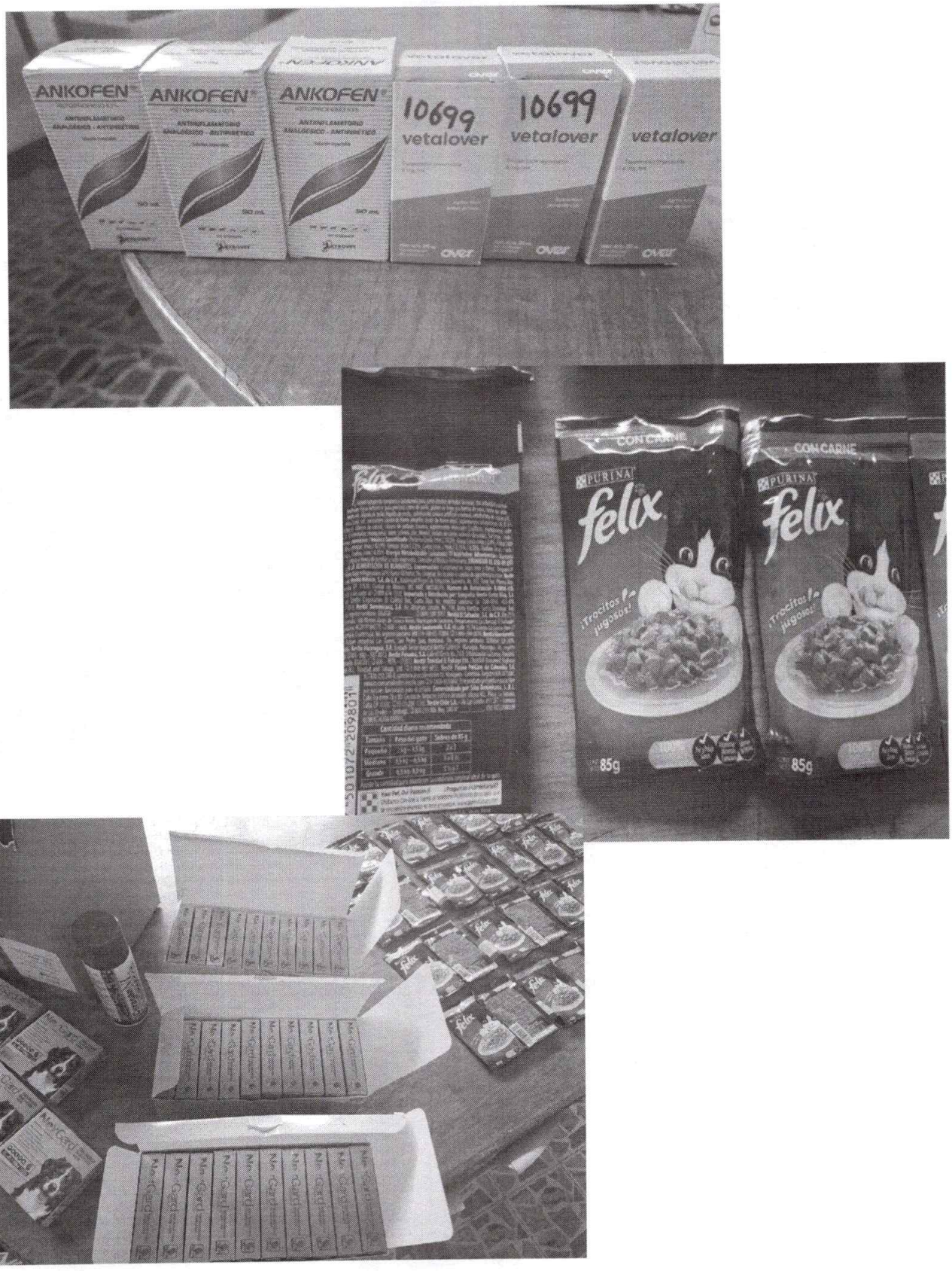
13	BULTO DE CONCENTRADO PARA PERROS X 30 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HUMEDAD MAXIMO 10 %, PROTEINA MINIMO 18 %, GRASA MINIMO 7 %, FIBRA MAXIMO 5 %, CENIZAS MAXIMO 10 %, NACL 0,7%, CALCIO MINIMO 1,5, FOSFORO MINIMO 0,6%, HUMEDAD MAXIMA 10%.	BULTO	4
14	BULTO DE CONCENTRADO PARA PERROS X 30 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HUMEDAD MAXIMO 10 %, PROTEINA MINIMO 17 %, GRASA MINIMO 9 %, FIBRA MAXIMO 6 %, CENIZAS MAXIMO 10 %	BULTO	4
15	ANTIPARASITARIO EXTERNO PARA PERROS DE 15 A 30 KG, CON PESOS DE TABLETA DE 4.0G CON COMPOSICIÓN DE 1875 MG DE AFOXOLANER Y 375 MG DE MILBEMICINA OXIMA. EXCIPIENTES C.S.P. 100G	UNIDAD	10
16	ANTIPARASITARIO EXTERNO PARA PERROS DE 30 A 60 KG, CON PESOS DE TABLETA DE 8.0G CON COMPOSICIÓN DE 1875 MG DE AFOXOLANER Y 375 MG DE MILBEMICINA OXIMA. EXCIPIENTES C.S.P. 100G	UNIDAD	25
17	GLUCOCORTICOIDE X 20 ML CON COMPOSICIÓN ACETONIDADETRIAMCINOLONA 6MG Y EXCIPIENTES C.S.P, USO VETERINARIO	FRASCO	3
18	ANALGÉSICO, ANTINFLAMATORIO, ANTIPIRÉTICO NO ESTEROIDAL CON COMPOSICIÓN EN SOLUCIÓN DE 50 ML	FRASCO	3
19	ANTISÉPTICO Y LARVICIDA DE USO EXTERNO CLORPIRIFOS 50.0 G (O,O-DIETIL O-(3, 5, 6-TRICOLO-2-PIRIDIL) FOSFOROTIOATO) VIOLETA DE GENCIANA: 3.0 G (HEXAMETHYL-P-ROSANILINA CLORURO) EXCIPIENTES: ETANOL, PROPILENGLICOL, ACEITE DE PINO, ACEITE DE CITRONELLA, GAS PROPELENTE (BUTANO/ISOBUTANO/PROPANO), C.S.P.1000 ML	UNIDAD	1
20	COMEDERO PERROS ACERO INOXIDABLE 19 CM ANTIDESLIZANTE 450 ML	UNIDAD	50
21	BALDE 10 LITROS CON MANIJA DIMENSIONES 23,5 / 32 / 31,5 CM ALTO/ANCHO/LARGO	UNIDAD	2
22	ENCENDEDOR DESECHABLE GENERICO MATERIAL PLASTICO X 25 UND	CAJA	1

REGISTRO FOTOGRAFICO:




Maritza
LINEA PREMIUM
500g
Maritza
SuDespensa
Arroz
Blanco
AVENA
CH HOJUELAS


Harina de Maíz
Blanca Cruda
Del
Cultivo
Cruda
500
Lavavajillas
Lavavajillas
Lavavajillas


ANKOFEN
ANKOFEN
ANKOFEN
10699
vetalover
10699
vetalover
vetalover
PURINA
felix
CON CARNE
PURINA
felix
CON CARNE
85g
85g


Natural
Conejitos
30
Kilos
PIRO



RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ
Cédula de Ciudadanía 7.334.443 de Garagoa
Dirección: Calle 10 No. 8-67 Garagoa
No. de celular 3108784393
Correo electrónico rafaelfgh1976@gmail.com

Garagoa, 24 de septiembre de 2024

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA
La Ciudad

Asunto: Pago de Seguridad Social

RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.334.443 de Garagoa, NO pago Seguridad Social por la siguiente razón,

Por estar pensionado por discapacidad. La obligación de cotizar cesa al momento en que el afiliado reúna los requisitos para acceder a la pensión mínima de vejez, o cuando el afiliado se pensiones por invalidez o anticipadamente (Art 4, Ley 797 de 2003).

Teniendo en cuenta que la pensión por invalidez es susceptible de modificación o retiro, según la evolución del estado que la originó, el Ministerio del Trabajo consideró como prudente, mas no obligatorio, continuar cotizando para la pensión de vejez.

En reciente oficio, la entidad recordó que las pensiones que reconocen el Seguro Social (hoy Colpensiones) y los fondos privados NO PROVIENEN DEL TESORO PÚBLICO, ya que los recursos para su pago, es decir, las cuotas obrero-patronales, son de origen privado. Por lo tanto, no son incompatibles con el pago recibido por invalidez.

Así las cosas, no existe ninguna restricción para que un pensionado se vincule nuevamente a la fuerza laboral. En este caso, el artículo 4º de la Ley 797 del 2003 le permite dejar de cotizar para pensiones, pues la obligación se extingue cuando se adquiere el nuevo estatus. Sin embargo, la cotización para salud se mantiene.

(Ministerio del Trabajo, Concepto 144205, jul. 19/13).

Es así, cuando habla de cotización a salud hacen referencia a la que descuenta el fondo, por tal razón se debe presentar el certificado de pensionado donde se evidencie el descuento que se hace a la salud, ya que la salud se paga de la misma mesada que fue adquirida de mis aportes, Además mi pensión NO la paga el tesoro nacional.

Cordiamente,



RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ
C.C. 7.334.443 de Garagoa

547

13
4208014355819000

Bogotá D.C, 18 de marzo de 2024

Señor(a)
RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ
Beneficiario: N.A
rafaelfgh1976@gmail.com
26 1/6

Ref. Rad. Porvenir. N.A.
Solicitud por: INVALIDEZ
C.C: 7.334.443
Afiliado: RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ
T.N. N.A
COR - BEN

Reciba un saludo cordial

En esta oportunidad nos complace comunicarle que su solicitud de pensión de INVALIDEZ ha sido **APROBADA**.

Para nosotros su bienestar como pensionado y la tranquilidad de su familia es fundamental; por ese motivo trabajamos día a día en ofrecer alternativas que le brinden beneficios que mejoren su calidad de vida.

Una alternativa que cumple con este propósito es que el pago de su pensión se realice a través de la **modalidad de Renta Vitalicia**. Bajo esta modalidad, el monto de su mesada pensional se incrementará cada año con base en el Índice de Precios al Consumidor (IPC) certificado por el DANE[1]. Si el monto de la pensión equivale a un salario mínimo, se ajustará anualmente con el valor del salario mínimo que el Gobierno Nacional establezca.

En desarrollo de los deberes a cargo de esta Administradora y en general de los fondos privados de pensiones, debemos revisar permanentemente que su capital sea suficiente para financiar una mesada pensional de por lo menos un salario mínimo, contando con la facultad de contratar una Renta Vitalicia para mitigar el riesgo de descapitalización y de esa forma garantizar el incremento con IPC de sus mesadas[2].

Por lo anterior, se llevó a cabo la cotización y contratación de una Póliza de Renta Vitalicia para el pago de su pensión, con la **Compañía de Seguros de Vida Alfa S.A**.

A continuación, detallamos la información que debe conocer y los pasos que debe seguir:

¿Qué debe saber?

1. Lo invitamos a ingresar a la página **www.segurosalfa.com.co** para conocer información detallada de esta entidad.

2. La **Compañía de Seguros de Vida Alfa S.A** iniciará el pago de sus mesadas antes del día 30 de abril de 2024, por valor de $1.300.000 aplicando el descuento de salud a la Entidad Promotora de Salud (EPS) a la que usted se encuentre afiliado.

1. Departamento Administrativo Nacional de Estadística
2. Art. 81 Ley 100 de 1993, Reajuste mesadas y artículo 8 del Decreto 832 de 1994, control de saldos.
3 Ley 2010 de 2019: Para mesadas de un (1) smmlv el descuento de eps será de 8%, para mesadas mayores a 1smmlv y hasta 2 smmlv el descuento de EPS será de 10% y para mesadas superiores a 2 smmlv el descuento será del 12%. Conforme a la misma ley, a partir de 2022 las mesadas equivalentes a un (1) smmlv el descuento de eps pasara al 4%.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A
Gerencia de Mercadeo septiembre/19/v.1.0

3. ¿La mesada tiene algún descuento? Sí, se aplica un descuento para el pago de salud[3].

Este descuento le permite acceder a los servicios de salud en la (EPS) y se debe aplicar independientemente si usted ya es cotizante a salud como empleado o como beneficiario de algún cotizante, dado que el aporte a salud se hace por la totalidad de los ingresos que usted recibe.

4. ¿Cómo se distribuye la pensión en la **Compañía de Seguros de Vida Alfa S.A.**?

Se distribuye de acuerdo con los mismos beneficiarios que se presentaron en la solicitud y tienen derecho a la mesada pensional.

5. Para los hijos mayores de 18 años y menores de 25 años, tendrán derecho a recibir el pago de la mesada pensional a su nombre, siempre y cuando certifiquen que se encuentran estudiando.

6. ¿Qué pagos va a recibir a partir de este momento?

- Porvenir realizará un pago único por valor de $47.260.235, que corresponde a las mesadas reconocidas desde el 18 de Agosto de 2020, fecha en la que ocurrio el siniestro de nuestro Afiliado RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ hasta el mes de febrero de 2024, con un descuento por concepto pago de EPS con destino al Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) como lo establece la norma y este pago se realizó al medio de pago reportado en su solicitud pensional.

¿Qué debe hacer?

La **Compañía de Seguros de Vida Alfa S.A.** iniciará el pago de sus mesadas antes del día 30 de abril de 2024, para lo cual usted debe radicar ante esta aseguradora los siguientes documentos:

1. Diligenciar el formato adjunto denominado **"Autorización del tratamiento de datos y de abono en cuenta"** con el cual autoriza a Seguros de Vida Alfa S.A. a que sea consignada su mesada pensional en la cuenta bancaria indicada por usted, de la cual debe ser el titular y anexar certificación o un documento expedido por el banco donde se visualice el número de su cuenta bancaria, con el fin de evitar inconvenientes al momento del pago; así mismo, autoriza el tratamiento de sus datos según lo establecido en La ley de protección de datos personales – Ley 1581 de 2012. Es importante que este formato esté completamente diligenciado.

2. Para casos de afiliados fallecidos, los hijos mayores de 18 años y menores de 25 años que se encuentran estudiando adjuntar:

- Certificación de cada periodo académico donde conste la intensidad horaria no inferior a veinte (20) horas semanales, para **Entidades de Educación Formal (instituciones de educación superior).**

- Certificación de cada período académico donde conste el nombre del programa, la intensidad horaria no inferior a 160 horas del periodo, el número y fecha del registro del programa, para **Entidades de Educación No formal (instituciones de educación complementaria).**

3. Una vez cuente con toda la documentación indicada, le agradecemos radicarla en **Seguros de Vida Alfa**

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A
Gerencia de Mercadeo septiembre/19/v.1.0

a partir del quinto día hábil del próximo mes, en cualquiera de las siguientes oficinas:

- **Bogotá**
  Av. Calle 26 59-15, locales 6 y 7, edificio Avianca
  Teléfono: (1) 743 53 33
  CAD (recepción de doctos.)
  Carrera 10 # 18 - 36 P.4 Edificio José María Cordoba
- **Cali**
  Cra. 4 7-61, piso 5 Edificio Banco de Occidente
  PBX: (2) 485 05 17 FAX: (2) 485 05 17
- **Barranquilla**
  Calle 77b# 57 -103, Edificio Green Tower Oficina 602
  PBX: (5) 6930221 FAX: (5) 6930221
- **Medellín**
  Cra. 43ª No 1 sur 220 piso 2 edificio porvenir (Medellín)
  PBX: (4) 604 34 85 FAX: (4) 604 34 85

4. Si lo prefiere podrá enviar la documentación vía correo electrónico a través de: **servicioalcliente@segurosalfa.com.co**

Es importante resaltar que el primer pago de la pensión por parte de Seguros de Vida Alfa, solo se realizará hasta tanto se entregue la totalidad de la documentación requerida.

Tenga la tranquilidad que lo acompañaremos en este proceso; si presenta alguna inquietud al respecto, lo invitamos a comunicarse con Seguros de Vida Alfa S.A. a la línea gratuita nacional 018000122532 o en Bogotá al número telefónico 3077032, opción 1.

A través de la página web www.segurosalfa.com.co cuenta con la opción de realizar consultas generales de productos y servicios a través de una asesoría en línea. Horario de Atención: lunes a viernes, 8:00 a. m. a 8:00 p. m. y sábados de 8:00 a.m. a 12m. Chat en directo (custhelp.com)

Agradecemos de antemano la confianza y permanencia que deposita en nosotros como su Administradora de Pensiones.[4 5 6]

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado.

Cordialmente,

ADRIANA ORTIZ BELTRAN
Coordinadora de Pensionados
DPP/ C.S.B..
C.C. EXP. PI 634214
FT-BE-RV-03-002

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A.
Gerencia de Mercadeo septiembre19v1.10

4.No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 601 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.
5.Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet
6.Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la Carrera 10 N° 97 A - 13 oficina 502 en Bogotá, Teléfono: 6016108164, Correo electrónico: defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita, o ingresando a https://www.porvenir.com.co/web/canales-de-servicio/defensor-del-consumidor-financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A
Gerencia de Mercadeo septiembre/19/v.1.0

Autorización del tratamiento de datos y de abono en cuenta

seguros alfa

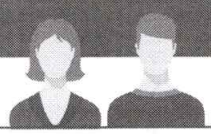
Si la cuenta bancaria de tu elección pertenece a un convenio pensional con la AFP Porvenir, es importante aclarar que debes abrir una nueva cuenta para que no presentes inconvenientes con el pago de tu mesada pensional.

Para fines legales y contractuales, autorizo de manera previa, expresa, informada, e inequívoca a Seguros de Vida Alfa S.A. y a Seguros Alfa S.A., para tratar mis Datos Personales, incluyendo los sensibles, de acuerdo con la Política para el Tratamiento de la Información, publicada en www.segurosalfa.com.co/proteccion-de-datos. Es facultativo responder preguntas sobre datos personales sensibles o aquellos relativos a niños, niñas y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas.

Autorizo la transmisión y/o transferencia de mis datos a los aliados de Seguros de Vida Alfa S.A. y a Seguros Alfa S.A. y/o socios estratégicos a nivel nacional y/o internacional.

Me asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012. En especial, el de conocer, actualizar y rectificar informaciones que se hayan recogido sobre mí. Estos derechos los puedo ejercer de acuerdo con la Política de Tratamiento de Información. Finalmente, declaro que los datos de terceros, los suministro tras haber obtenido previamente su autorización y/o en virtud de mi relación de parentesco con ellos, o por disposición judicial o legal.

☐ Sí, acepto ☐ No acepto



Mi información

Yo, *Coloca tu nombre completo*

identificado/a con C.C. C.E número:

en calidad de: Pensionado

ó Representante legal de: *Nombre del pensionado de quien es representante*



Mi información bancaria

Autorizo a **Seguros de Vida Alfa S.A.** para que consigne a mi nombre, el valor resultante por concepto de mesadas pensionales o cualquier otro pago que resulte a mi favor en la cuenta.

Nro. de cuenta:

Nombre de entidad bancaria:

Tipo de cuenta: **Ahorros** **Corriente**

Declaro bajo gravedad de juramento que la información que se suministre dentro de este documento es verdadera y exacta, por tal motivo libero a **Seguros de Vida Alfa S.A.** de cualquier responsabilidad por la inexactitud de la información suministrada.

Firma

Identificado/a con C.C. /C.E número:

Dirección de residencia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Espacio para tu huella dactilar

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

***Si tu eres representante legal y no haces parte del grupo de beneficiarios, debes aportar certificación de la cuenta expedida por la entidad bancaria. La información diligenciada debe ser legible, no se admiten tachones o enmendaduras, para evitar rechazos en el pago por un número de cuenta errado.**

seguros alfa

Canales De Atención

Seguros de Vida Alfa es una compañía con más de 40 años en el mercado, comprometida en brindar soluciones efectivas de acuerdo con las necesidades del cliente a partir de su **solidez**, transparencia y acompañamiento. Actualmente administra más de 50.000 pensionados, bajo la modalidad de renta vitalicia desde el año 1996.

porvenir
sólo hay uno

Canales De Atención Virtuales

Página Web

Ingresa al portal web :

www.segurosalfa.com.co

Sección Ingreso Clientes, Pensionados y registra tu usuario y contraseña.

A través de este canal podrás generar **tus solicitudes más frecuentes** como:

- Desprendibles de pago
- Certificado de Pensión

Chat:

Si tienes alguna solicitud escríbenos a través del chat en:

www.segurosalfa.com.co

...Sección Atención

No olvides ingresar **tu información de localización** para ponernos lo más pronto posible **en contacto contigo.**

Adicionalmente podrás encontrar una **sección** que responderá a tus Preguntas Frecuentes.

Correo Electrónico:

Hemos dispuesto el siguiente **correo electrónico:**

servicioalcliente@segurosalfa.com.co

para que nos envíes tus consultas y solicitudes. **Mantén tu dirección** de correspondencia electrónica o física **actualizada.**

seguros alfa

Canales De Atención

porvenir
sólo hay uno

Líneas de servicio telefónico

Podrás comunicarte con la Línea de Servicio Telefónico de Alfa en los siguientes horarios:

- Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.
- Sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m

Bogotá
(60 -1) 307 70 32

Resto del País
01 8000 12 25 32

Oficinas de atención al cliente

Nuestras oficinas se encuentran abiertas en los siguientes horarios, sin embargo los canales digitales siguen disponibles para responder a tus solicitudes.

Medellín

- Cra. 43 A #1 sur 220, piso 2 oficina 201 - Edificio Porvenir
- lunes a viernes, 8:00 a.m. a 12:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

Barranquilla

- Calle 77b # 57 -103 Edificio Green Tower Oficina 602
- lunes a viernes, 8:00 a.m. a 12:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.



Cali

- Cra. 4 7-61, piso 5 - Edificio Banco de Occidente.
- lunes a viernes, 8:00 a.m. a 12:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

Bogotá

- Av. Calle 26 59-15, local 6, edificio Avianca
- lunes a viernes de 8:30 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua.

COMPROBANTE DE PAGO | PENSIONADO

seguros alfa

COMPAÑÍA		NIT		NOMBRE	
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.		860503617-3		HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL FRANCISCO	
PERÍODO				DOCUMENTO	RENTA
DESDE	01/08/2024	HASTA	31/08/2024	7334443	132626
BANCO		NÚMERO DE CUENTA			

CÓD.	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDUCIDO
1	SALARIO PENSION	30	$1.300.000	$1.300.000	
2	EPS	30	$1.300.000		$52.000

TOTALES	$1.300.000	$52.000
NETO A PAGAR	$1.248.000	
MONTO EN LETRAS		
MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DE PESOS MCTE		

Declaro que recibí a satisfacción las sumas de dinero indicadas en este comprobante, el cual me fue enviado a través del correo electrónico y lo puedo consultar en cualquier momento por este medio. También declaro que cualquier modificación o uso indebido de la información contenida en este comprobante se considera como una falta grave.
Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección Atención o al buzón «servicioalcliente@segurosalfa.com.co». Más información **www.segurosalfa.com.co**

SUCURSALES EN EL PAÍS

BOGOTÁ
Av.Calle 26 No. 59 - 15, local 6
Edificio Avianca
PBX: (60 - 1) 307 70 32

MEDELLÍN
Carrera 43A No. 1 Sur 220, piso 2
Oficina 201 - Edificio Porvenir
PBX: (60 - 4) 604 34 85

CALI
Carrera 4 No. 7 - 61, piso 5
Edificio Banco de Occidente
PBX: (60 - 2) 485 05 17

BARRANQUILLA
Calle 77B No. 57 - 103, Oficina 602
Edificio Green Tower
PBX: (60 - 5) 693 02 21

	MUNICIPIO DE GARAGOA NIT. 80002568-8					FORMATO DE REGISTRO	
						VERSION	0
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					PÁGINA	1 DE 2
						FECHA	1/03/2019
Dependencia:	**SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**	**Pago No.:**	**1**	**Total de pagos:**	1	**Fecha del Informe:**	**25/09/2024**

DATOS DEL CONTRATO

TIPO		DATOS ESPECÍFICOS							
CPS		**Número:**	AMG-MC-038-2024			**Fecha de inicio:**	16/09/2024		
CONVENIO		**Fecha de suscripción:**	11/09/2024			**Fecha de terminación:**	18/09/2024		
CTO INT		**N° CDP:**	2024000425	**Fecha :**	2/09/2024	**Duración:**	0 **Meses**	3	**Días**
COMPRA	X	**N° RP:**	2024000676	**Fecha :**	11/09/2024	**Periodo a pagar:**	16/09/2024 AL 18/09/2024		
OBRA		**Requiere Informe:**	SI: **X**	NO:		**Suspensión No.:**	N/A	**En tiempo:**	N/A
SERVICIO		**Entregó Informe:**	SI: **X**	NO:		**Prorroga: No.:**	N/A	**En tiempo:**	N/A
SUMINISTRO									
OBJETO:	SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCIÓN DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTÁN DENTRO DEL REFUGIO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA- BOYACÁ								

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre:	RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ								
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula	X	Nit.		**Número:**	7.334.443	DV.	
Dirección:	Calle 10 No. 8-67 Garagoa								
Número de Teléfono:	3108784393			FAX:			CEL.	3108784393	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número	336182977	Banco:	BANCO DE BOGOTA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS DEL CONTRATISTA	**Marque con "X"**				
		Persona Natural:	**X**	Persona Juridica:	
		Régimen Simplificado:		Autoretenedor:	
		IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato: $ 9.706.000,00

Adición No. _____ $ 0,00

Valor Total del contrato: $ 9.706.000,00

Valor pagado:

Anticipo	$ 0,00				
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Séptimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado **$ 0,00**

Valor a pagar en el periodo: **$ 9.706.000,00**

Saldo: **$ 0,00**

	MUNICIPIO DE GARAGOA NIT. 80002568-8	FORMATO DE REGISTRO	
		VERSION	0
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	PÁGINA	1 DE 2
		FECHA	1/03/2019

INFORMES DEL CONTRATISTA	El contratista presentó el informe:	SI: X	NO:	# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: X	NO:		
	Se remite el informe al expediente contractual:	SI: X	NO:	Fecha: 25/09/2024	

ASPECTO TÉCNICO DE LA SUPERVISIÓN

OBLIGACIONES	ACCIONES Y/O LOGROS	MEDIOS DE EVIDENCIA
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS FRENTES A CADA OBLIGACION**	**MEDIOS DE EVIENCIA DE LAS ACTIVIDADES (FOTOS-PLANILLAS-CARPETAS)**
Entregar los suministros conforme los requerimientos que realice el supervisor del contrato, respetando todas las normas de refrigeración, almacenamiento y transporte de cada elemento.	El contratista hizo entrega al supervisor en las cantidades, condiciones y especificaciones contratadas	INFORME DEL CONTRATISTA
Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de los suministros en el establecimiento en las cantidades requeridas por el supervisor, de manera oportuna, conforme a las características, condiciones de inocuidad y calidad exigidas.	La entrega se realizo en las condiciones de calidad, cantidad y especificaciones hechas por el supervisor del cotnrato	INFORME DEL CONTRATISTA
Realizar la entrega de los productos y elementos con todos los protocolos de bioseguridad.	Se realizo sin ninguna novedad	INFORME DEL CONTRATISTA
Realizar la entrega en el lugar destinados para tal fin, previa coordinación con la supervisora del contrato.	Se realizo sin ninguna novedad	INFORME DEL CONTRATISTA
Entregar los insumos con fecha de vencimiento superior de 1 año	Se realizo sin ninguna novedad	INFORME DEL CONTRATISTA
Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la ejecución del contrato. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.	Se realizo sin ninguna novedad	INFORME DEL CONTRATISTA
Suministrar oportunamente todos los informes que requiera el supervisor, necesarios para cumplir con los programas, plazos y especificaciones técnicas del objeto contratado, con sus respectivos soportes y evidencias tales como (fotografías, planillas, etc	Se realizo sin ninguna novedad	INFORME DEL CONTRATISTA

	MUNICIPIO DE GARAGOA NIT. 80002568-8	FORMATO DE REGISTRO	
		VERSION	0
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	PÁGINA	1 DE 2
		FECHA	1/03/2019

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural: X

Aportes a Salud

Valor pagado $ _____ Periodo _____

Comprobante de pago Número: _____

Fecha de pago: _____

Aportes a Pensión

Valor pagado $ _____ Periodo 0

Comprobante de pago Número: 0

Fecha de pago: _____

Aportes ARL

Valor pagado $ _____ Periodo 0

Fecha de pago: 0 de enero de 1900

Pensionado: SI: _____ NO: X

Certificación: SI: _____ NO: X

Persona Jurídica: _____ Anexa Certificación del Revisor Fiscal o Contador de la Empresa: SI: _____ NO: X

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoria de la Alcaldia del Municipio de Garagoa, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Uriel David Sanchez

C.C.: 4248463 74

CARGO: Director Umata

RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ
NIT 7.334.443-9
CARRERA 10 Nº 8-58
Tel: (310) 8784393
Garagoa - Colombia
malorymolina25@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. RFHG 130

Señores	MUNICIPIO DE GARAGOA		
NIT	800.025.608-8	**Teléfono**	(608) 3163971732 - Ext. 000
Dirección	CALLE 10 # 9 - 17	**Ciudad**	Garagoa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/09/2024, 11:18
Expedición	24/09/2024, 11:18
Vencimiento	24/09/2024

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	1	LIMPIDO BLANQUEADOR X 1800 ML		2.00	43,000.00	0 %	0.00	86,000.00
2	1	LIMPIADOR PARA PISOS - DESINFECTANTE X 5 LITROS		4.00	33,000.00	0 %	0.00	132,000.00
3	1	DETERGENTE EN POLVO X 4000 GRS		4.00	48,500.00	0 %	0.00	194,000.00
4	1	VARSOL X 2000 ML		4.00	31,200.00	0 %	0.00	124,800.00
5	1	COMIDA HUMEDA PARA GATOS X 85 GRS		30.00	4,500.00	0 %	0.00	135,000.00
6	1	HARINA DE MAIZ AMARILLA ARROBA X 25 LB		10.00	57,500.00	0 %	0.00	575,000.00
7	1	ARROZ SECO ARROBA X 25 LB		10.00	72,000.00	0 %	0.00	720,000.00
8	1	AVENA EN HOJUELAS ARROBA X 1000 GRAMOS		25.00	14,300.00	0 %	0.00	357,500.00
9	1	LENTEJAS ARROBA X 25 LB		2.00	135,000.00	0 %	0.00	270,000.00
10	1	CEBADA PERLADA ARROBA X 25 LB		2.00	88,000.00	0 %	0.00	176,000.00
11	1	BULTO DE CONCENTRADO PARA GATOS X 8 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PROTEÍNA MÍNIMO 30%, GRASAS MÍNIMO 10%, FIBRA MÁXIMO 4%, CENIZAS MÁXIMO 8%, NACL MÍNIMO 0.9%, CALCIO MÍNIMO1%, FOSFORO MÍNIMO 0.8%, TAURINA MÍNIMO 0.2% Y HUMEDAD MÁXIMA 10%		2.00	100,000.00	0 %	0.00	200,000.00
12	1	BULTO DE CONCENTRADO PARA GATOS X 7 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PROTEÍNA MÍNIMO 31%, GRASAS MÍNIMO 9%, FIBRA CRUDA MÁXIMO 3%, CENIZAS MÁXIMO 12%, CALCIO MÍNIMO1,5%, FOSFORO MÍNIMO 0.8% Y HUMEDAD MÁXIMA 12 %		2.00	110,000.00	0 %	0.00	220,000.00
13	1	BULTO DE CONCENTRADO PARA PERROS X 30 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HUMEDAD MAXIMO 10 %, PROTEINA MINIMO 18 %, GRASA MINIMO 7 %, FIBRA MAXIMO 5 %, CENIZAS MAXIMO 10 %, NACL 0,7%, CALCIO MINIMO 1,5, FOSFORO MINIMO 0,6%, HUMEDAD MAXIMA 10%.		4.00	170,000.00	0 %	0.00	680,000.00
14	1	BULTO DE CONCENTRADO PARA PERROS X 30 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HUMEDAD MAXIMO 10 %, PROTEINA MINIMO 17 %, GRASA MINIMO 9 %, FIBRA MAXIMO 6 %, CENIZAS MAXIMO 10 %		4.00	155,000.00	0 %	0.00	620,000.00
15	1	ANTIPARASITARIO EXTERNO PARA PERROS DE 15 A 30 KG, CON PESOS DE TABLETA DE 4.0G CON COMPOSICIÓN DE 1875 MG DE AFOXOLANER Y 375 MG DE MILBEMICINA OXIMA. EXCIPIENTES C.S.P. 100G		10.00	85,000.00	0 %	0.00	850,000.00
16	1	ANTIPARASITARIO EXTERNO PARA PERROS DE 30 A 60 KG, CON PESOS DE TABLETA DE 8.0G CON COMPOSICIÓN DE 1875 MG DE AFOXOLANER Y 375 MG DE MILBEMICINA OXIMA. EXCIPIENTES C.S.P. 100G		25.00	92,500.00	0 %	0.00	2,312,500.00
17	1	GLUCOCORTICOIDE X 20 ML CON COMPOSICIÓN ACETONIDADETRIAMCINOLONA 6MG Y EXCIPIENTES C.S.P, USO VETERINARIO		3.00	53,000.00	0 %	0.00	159,000.00
18	1	ANALGÉSICO, ANTINFLAMATORIO, ANTIPIRÉTICO NO ESTEROIDAL CON COMPOSICIÓN EN SOLUCIÓN DE 50 ML		3.00	105,000.00	0 %	0.00	315,000.00
19	1	ANTISÉPTICO Y LARVICIDA DE USO EXTERNO CLORPIRIFOS 50.0 G (O,O-DIETIL O-(3, 5, 6-TRICOLO-2-PIRIDIL) FOSFOROTIOATO) VIOLETA DE GENCIANA: 3.0 G (HEXAMETHYL-P-ROSANILINA CLORURO) EXCIPIENTES: ETANOL, PROPILENGLICOL, ACEITE DE PINO, ACEITE DE CITRONELLA, GAS PROPELENTE (BUTANO/ISOBUTANO/PROPANO), C.S.P.1000 ML		1.00	45,200.00	0 %	0.00	45,200.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
20	1	COMEDERO PERROS ACERO INOXIDABLE 19 CM ANTIDESLIZANTE 450 ML		50.00	29,500.00	0 %	0.00	1,475,000.00
21	1	BALDE 10 LITROS CON MANIJA DIMENSIONES 23,5 / 32 / 31,5 CM ALTO/ANCHO/LARGO		2.00	20,500.00	0 %	0.00	41,000.00
22	1	ENCENDEDOR DESECHABLE GENERICO MATERIAL PLASTICO X 25 UND		1.00	18,000.00	0 %	0.00	18,000.00

Total items: 22

Total Bruto	9,706,000.00
Total a Pagar	9,706,000.00

Valor en Letras:
Nueve millones setecientos seis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 9,706,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077050111 aprobado en 20240813 prefijo RFHG desde el número 127 al 200 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4799 Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados Tarifa 5X1000
CUFE: 42738de166c0aee582fb60b5837bc94a8c4ab47bc20754678ebd697610f8dae8955552bea8cd77456414eee191e94812

MUNICIPIO DE GARAGOA

Nit: 800025608-8

CALLE 10 No 9 - 65- Tel 0987500710

CONTRATO DE COMPRAVENTA No 202400001

Fecha de la Orden: miércoles, 18 de septiembre de 2024

Contratista: **HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL FRANCISCO**

Nit / C.C. **7334443**

Dirección: **CARRERA 8 NO.13-58, TEL:3112136027 , FAX: , CIUDAD: GARAGOA**

EL MUNICIPIO DE GARAGOA CON CARGO AL PRESUPUESTO DE LA ACTUAL VIGENCIA, SEGÚN REGISTRO No. 0 Y RUBRO PRESUPUESTAL No. , CON DESTINO A A LA FUNDACION DE REFUGIO ANIMAL OPCION DE VIDA, QUE ESTAN DENTRO EL REFUGIO, EN CONDICION DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACA., SOLICITAMOS NOS SEA SUMINISTRADO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:

ITEM	CODIGO	NOMBRE	UND	CANT	VLR UNIT	SubTotal	DESCTO	IVA	AJUSTE	RETEFTE	Total

Sub Total:	9,706,000.00	Ajuste:	0.00	Vlr. Dcto:	0.00	Vlr. IVA:	0.00	Vlr. RteFte:	0.00	Vlr. Total:	9,706,000.00

OBJETO: **SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCION DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTAN DENTRO EL REFUGIO, EN CONDICION DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GA**

Disponibilidad : 0 **Valor Disponibilidad:** $ 0 **Valor de la Orden:** **$ 9,706,000.00**

Apropiación Presupuestal:

SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL PESOS MC.

Forma de Pago: EN UN PAGO UNICO DE ACUERDO A LA PRESTACION DEL SE

Plazo de Ejecución: TRES DIAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO

Sección Solicitante: BODEGA DE ALMACEN

Lugar de Entrega: MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACA

Supervisión: UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARI

Docts de la Orden: 1. Oferta y/o cotización presentada por EL OFERENTE escrita, 2 Disponibilidad Presupuestal, 3. Todos los demás documentos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo de la misma.

Otras Condiciones:

MAGDA ADELFA CASTILLO CASTILLO

ALMACENISTA GENERAL

0

NOMBRE APROBO PRESUPUESTO
CARGOAPROBOPRESUPUESTO

Elaboró:
MAGDA
Cargo Elaboro Orden

MUNICIPIO DE GARAGOA

Nit: 800025608-8

CALLE 10 No 9 - 65- Tel 0987500710

CONTRATO DE COMPRAVENTA No 202400001

Fecha de la Orden: miércoles, 18 de septiembre de 2024

Contratista: **HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL FRANCISCO**

Nit / C.C. **7334443**

Dirección: **CARRERA 8 NO.13-58, TEL:3112136027 , FAX: , CIUDAD: GARAGOA**

EL MUNICIPIO DE GARAGOA CON CARGO AL PRESUPUESTO DE LA ACTUAL VIGENCIA, SEGÚN REGISTRO No. 0 Y RUBRO PRESUPUESTAL No. , CON DESTINO A A LA FUNDACION DE REFUGIO ANIMAL OPCION DE VIDA, QUE ESTAN DENTRO EL REFUGIO, EN CONDICION DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACA., SOLICITAMOS NOS SEA SUMINISTRADO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:

ITEM	CODIGO	NOMBRE	UND	CANT	VLR UNIT	SubTotal	DESCTO	IVA	AJUSTE	RETEFTE	Total
1	113010047	LIMPIDO BLANQUEADOR X 1800ML (CAJA)	GAL	2.00	43,000.00	86,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	86,000.00
2	103040098	DESINFECTANTE PISOS LIMPIADOR PARA PISOS X 5 LITROS	LIT	4.00	33,000.00	132,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	132,000.00
3	113010101	Detergente en Polvo X 4000 GRS	UND	4.00	48,500.00	194,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	194,000.00
4	113010014	VARSOL X 200 ML	UND	4.00	31,200.00	124,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	124,800.00
5	103040114	CONCENTRADO PARA GATOS SOBRE XCOMIDA HUMEDA PARA GATOS X 85 GRS.	UND	30.00	4,500.00	135,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	135,000.00
6	111040263	HARINA PACA DE HARINA DE NAIZ AMARILLA ARROBA X 25 LB		10.00	57,500.00	575,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	575,000.00
7	111040262	ARROZ PACA DE ARROZ SECO ARROBA X 25 LB	UND	10.00	72,000.00	720,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	720,000.00
8	111040272	AVENA ARROBA X 1000 GRAMOS	KIL	25.00	14,300.00	357,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	357,500.00
9	111040221	LENTEJA ARROBA X 25 LB	LBR	2.00	135,000.00	270,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	270,000.00
10	111040225	CEBADA PERLADA ARROBA X 25 LB	LBR	2.00	88,000.00	176,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	176,000.00
11	103040114	CONCENTRADO PARA GATOS BULTO X 8 KILOS	UND	2.00	100,000.00	200,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	200,000.00
12	103040114	CONCENTRADO PARA GATOS BULTO X 7 KILOS	UND	2.00	110,000.00	220,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	220,000.00
13	103030116	BULTO DE COMIDA PARA PERRO PETILIZADO X 30 KILOS CONCENTRADO	BTO	4.00	170,000.00	680,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	680,000.00
14	103030116	BULTO DE COMIDA PARA PERRO PETILIZADO X 30 KILOS	BTO	4.00	155,000.00	620,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	620,000.00
15	103030211	ANTIPARASITARIO UNIDAD PARA PERROS DE 15 A 30KG CON PESO DE TABLETA DE 4.0G CON COMPOSICION DE 1875 MG	GFA	10.00	85,000.00	850,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850,000.00
16	103030211	ANTIPARASITARIO UNIDAD PARA PERROS DE 30 A 60 KG CON PESO DE TABLETA DE 8.0 G	GFA	25.00	92,500.00	2,312,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,312,500.00
17	103010104	ANALGESICO FRASCO, ANTINFLAMATORIO, ANTIPIRETICO NO ESTEROIDAL.	UND	3.00	105,000.00	315,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	315,000.00
18	103040108	COMEDERO PERROS ACERO INOXIDABLE 19 CM ANTIDESLIZANTE	UND	50.00	29,500.00	1,475,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,475,000.00
19	113010082	BALDE PLASTICO CATALOGO 10 LITROS CON MANIJA	UND	2.00	20,500.00	41,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	41,000.00
20	119010077	ENCENDEDOR DOMESTICO DESECHABLE GENERICO MATERIAL PLASTICO X 25 UND. (CAJA)	UND	1.00	18,000.00	18,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00
21	103050052	BETAMETASONA CLOTRIMAZOL NEOMICINA CREMA FRASCO DE GLOCOCOTRTICOIDE X 20ML CON COMPOSICION	UND	3.00	53,000.00	159,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	159,000.00
22	103050363	ALCOHOL ANTISEPTICO DE USO EXTERNO ANTISEPTICO Y LARVICIDA DE USO EXTERNO	UND	1.00	45,200.00	45,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45,200.00

MUNICIPIO DE GARAGOA

Nit: 800025608-8

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO -CONTRATO DE COMPRAVENTA

Nro: 202400060

FECHA DE INGRESO: GARAGOA MIÉRCOLES, 18 SEPTIEMBRE 2024 **Factura Nº:**

CONTRATO DE COMPRAVENTA No **202400001**

Proveedor HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL FRANCISCO, DIR: CARRERA 8 NO.13-58, TEL:3112136027 , NIT: 7334443 FAX: **Remisión Nº:**

Nº	Código	Descripción y Características del Elemento	Und	Cant	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	113010047	LIMPIDO BLANQUEADOR X 1800ML (CAJA)	GAL	2.00	43000	86,000.00
2	103040098	DESINFECTANTE PISOS LIMPIADOR PARA PISOS X 5 LITROS	LIT	4.00	33000	132,000.00
3	113010101	Detergente en Polvo X 4000 GRS	UND	4.00	48500	194,000.00
4	113010014	VARSOL X 200 ML	UND	4.00	31200	124,800.00
5	103040114	CONCENTRADO PARA GATOS SOBRE XCOMIDA HUMEDA PARA GATOS X 85 GRS.	UND	30.00	4500	135,000.00
6	111040263	HARINA PACA DE HARINA DE NAIZ AMARILLA ARROBA X 25 LB		10.00	57500	575,000.00
7	111040262	ARROZ PACA DE ARROZ SECO ARROBA X 25 LB	UND	10.00	72000	720,000.00
8	111040272	AVENA ARROBA X 1000 GRAMOS	KIL	25.00	14300	357,500.00
9	111040221	LENTEJA ARROBA X 25 LB	LBR	2.00	135000	270,000.00
10	111040225	CEBADA PERLADA ARROBA X 25 LB	LBR	2.00	88000	176,000.00
11	103040114	CONCENTRADO PARA GATOS BULTO X 8 KILOS	UND	2.00	100000	200,000.00
12	103040114	CONCENTRADO PARA GATOS BULTO X 7 KILOS	UND	2.00	110000	220,000.00
13	103030116	BULTO DE COMIDA PARA PERRO PETILIZADO X 30 KILOS CONCENTRADO	BTO	4.00	170000	680,000.00
14	103030116	BULTO DE COMIDA PARA PERRO PETILIZADO X 30 KILOS	BTO	4.00	155000	620,000.00
15	103030211	ANTIPARASITARIO UNIDAD PARA PERROS DE 15 A 30KG CON PESO DE TABLETA DE 4.0G CON COMPOSICION DE 1875 MG	GFA	10.00	85000	850,000.00
16	103030211	ANTIPARASITARIO UNIDAD PARA PERROS DE 30 A 60 KG CON PESO DE TABLETA DE 8.0 G	GFA	25.00	92500	2,312,500.00
17	103010104	ANALGESICO FRASCO, ANTINFLAMATORIO, ANTIPIRETICO NO ESTEROIDAL.	UND	3.00	105000	315,000.00
18	103040108	COMEDERO PERROS ACERO INOXIDABLE 19 CM ANTIDESLIZANTE	UND	50.00	29500	1,475,000.00
19	113010082	BALDE PLASTICO CATALOGO 10 LITROS CON MANIJA	UND	2.00	20500	41,000.00
20	119010077	ENCENDEDOR DOMESTICO DESECHABLE GENERICO MATERIAL PLASTICO X 25 UND. (CAJA)	UND	1.00	18000	18,000.00
21	103050052	BETAMETASONA CLOTRIMAZOL NEOMICINA CREMA FRASCO DE GLOCOCOTRTICOIDE X 20ML CON COMPOSICION	UND	3.00	53000	159,000.00
22	103050363	ALCOHOL ANTISEPTICO DE USO EXTERNO ANTISEPTICO Y LARVICIDA DE USO EXTERNO	UND	1.00	45200	45,200.00
				Total	**$**	**9,706,000.00**

MUNICIPIO DE GARAGOA

Nit: 800025608-8

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO -CONTRATO DE COMPRAVENTA

Nro: 202400060

FECHA DE INGRESO:	GARAGOA MIÉRCOLES, 18 SEPTIEMBRE 2024	**Factura Nº:**
CONTRATO DE COMPRAVENTA	No **202400001**	
Proveedor	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL FRANCISCO, DIR: CARRERA 8 NO.13-58, TEL:3112136027 , NIT: 7334443 FAX:	**Remisión Nº:**

Nº	Código	Descripción y Características del Elemento	Und	Cant	Vlr. Unitario	Vlr. Total

RESUMEN

Grupo	Valor
103	7,143,700.0000
111	2,098,500.0000
113	445,800.0000
119	18,000.0000
Total $	**9,706,000.0000**

Detalle: SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCION DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTAN DENTRO EL REFUGIO, EN CONDICION DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GA

Destino: A LA FUNDACION DE REFUGIO ANIMAL OPCION DE VIDA, QUE ESTAN DENTRO EL REFUGIO, EN CONDICION DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACA.

SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL PESOS MC.

MAGDA ADELFA CASTILLO CASTILLO

CARGO REVISOR ALMACEN **ALMACENISTA**

HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD LOS ELEMENTOS DESCRITOS ANTERIORMENTE

MUNICIPIO DE GARAGOA

Nit: 800025608-8

SALIDA ELEMENTOS DE CONSUMO PARA GASTOS

Nro. 202401141

FECHA DE SALIDA: GARAGOA LUNES, 23 SEPTIEMBRE 2024

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO - CONTRATO DE COMPRAVENTA **ECO** No. **202400060** del **18/09/2024** **$ 0.00** **Memorando**

SECCIÓN SOLICITANTE: ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA MUNICIPAL

Centro Costo

RESPONSABLE URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ, C.C.1048846574

					VALOR DE ADQUISICION	
Nº	Und	Código	Cant	Descripción del Elemento	Unitario	Total
1	GAL	113010047	2.000	LIMPIDO BLANQUEADOR X 1800ML (CAJA)	43,000.00	86,000.00
2	LIT	103040098	4.000	DESINFECTANTE PISOS LIMPIADOR PARA PISOS X 5 LITROS	33,000.00	132,000.00
3	UND	113010101	4.000	Detergente en Polvo X 4000 GRS	48,500.00	194,000.00
4	UND	113010014	4.000	VARSOL X 200 ML	31,200.00	124,800.00
5	UND	103040114	30.000	CONCENTRADO PARA GATOS SOBRE XCOMIDA HUMEDA PARA GATOS X 85 GRS.	4,500.00	135,000.00
6		111040263	10.000	HARINA PACA DE HARINA DE NAIZ AMARILLA ARROBA X 25 LB	57,500.00	575,000.00
7	UND	111040262	10.000	ARROZ PACA DE ARROZ SECO ARROBA X 25 LB	72,000.00	720,000.00
8	KIL	111040272	25.000	AVENA ARROBA X 1000 GRAMOS	14,300.00	357,500.00
9	LBR	111040221	2.000	LENTEJA ARROBA X 25 LB	135,000.00	270,000.00
10	LBR	111040225	2.000	CEBADA PERLADA ARROBA X 25 LB	88,000.00	176,000.00
11	UND	103040114	2.000	CONCENTRADO PARA GATOS BULTO X 8 KILOS	100,000.00	200,000.00
12	UND	103040114	2.000	CONCENTRADO PARA GATOS BULTO X 7 KILOS	110,000.00	220,000.00
13	BTO	103030116	4.000	BULTO DE COMIDA PARA PERRO PETILIZADO X 30 KILOS CONCENTRADO	170,000.00	680,000.00
14	BTO	103030116	4.000	BULTO DE COMIDA PARA PERRO PETILIZADO X 30 KILOS	155,000.00	620,000.00
15	GFA	103030211	10.000	ANTIPARASITARIO UNIDAD PARA PERROS DE 15 A 30KG CON PESO DE TABLETA DE 4.0G CON COMPOSICION DE 1875 MG	85,000.00	850,000.00
16	GFA	103030211	25.000	ANTIPARASITARIO UNIDAD PARA PERROS DE 30 A 60 KG CON PESO DE TABLETA DE 8.0 G	92,500.00	2,312,500.00
17	UND	103010104	3.000	ANALGESICO FRASCO, ANTINFLAMATORIO, ANTIPIRETICO NO ESTEROIDAL.	105,000.00	315,000.00
18	UND	103040108	50.000	COMEDERO PERROS ACERO INOXIDABLE 19 CM ANTIDESLIZANTE	29,500.00	1,475,000.00
19	UND	113010082	2.000	BALDE PLASTICO CATALOGO 10 LITROS CON MANIJA	20,500.00	41,000.00
20	UND	119010077	1.000	ENCENDEDOR DOMESTICO DESECHABLE GENERICO MATERIAL PLASTICO X 25 UND. (CAJA)	18,000.00	18,000.00
21	UND	103050052	3.000	BETAMETASONA CLOTRIMAZOL NEOMICINA CREMA FRASCO DE GLOCOCOTRTICOIDE X 20ML CON COMPOSICION	53,000.00	159,000.00
22	UND	103050363	1.000	ALCOHOL ANTISEPTICO DE USO EXTERNO ANTISEPTICO Y LARVICIDA DE USO EXTERNO	45,200.00	45,200.00

Total $	**9,706,000.00**

RESUMEN

Grupo	Valor
103	7,143,700.0000
111	2,098,500.0000
113	445,800.0000
119	18,000.0000
Total $	**9,706,000.0000**

MUNICIPIO DE GARAGOA

Nit: 800025608-8

SALIDA ELEMENTOS DE CONSUMO PARA GASTOS

Nro. 202401141

FECHA DE SALIDA: GARAGOA LUNES, 23 SEPTIEMBRE 2024

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO - CONTRATO DE COMPRAVENTA **ECO** No. **202400060** del **18/09/2024** **$ 0.00** **Memorando**

SECCIÓN SOLICITANTE: ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA MUNICIPAL

RESPONSABLE URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ, C.C.1048846574 **Centro Costo**

					VALOR DE ADQUISICION	
N°	**Und**	**Código**	**Cant**	**Descripción del Elemento**	**Unitario**	**Total**

Detalle: SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCION DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTAN DENTRO EL REFUGIO, EN CONDICION DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GA

Destino: A LA FUNDACION DE REFUGIO ANIMAL OPCION DE VIDA, QUE ESTAN DENTRO EL REFUGIO, EN CONDICION DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACA.

SON NUEVE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL PESOS MC.

MAGDA ADELFA CASTILLO CASTILLO	URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ	URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ
ALMACENISTA	**DIRECTOR TECNICO UMATA**	**RECIBIDO**

HE RECIBIDO A SATISFACCION LOS ELEMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE

0

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIDAS A CABALIDAD

FECHA DEL CONTRATO	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE GARAGOA** NIT: 800.025.608-8 **JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA** REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATISTA	**RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ** Cédula de Ciudadanía 7.334.443 de Garagoa
OBJETO	SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCIÓN DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTÁN DENTRO DEL REFUGIO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA- BOYACÁ
NUMERO DEL CONTRATO	AMG-MC-038-2024

El Director de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria del Municipio de Garagoa, en calidad de supervisor del CONTRATO DE COMPRAVENTA No. AMG-MC-038-2024, recibió a satisfacción los servicios prestados, por RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.334.443 expedida en Garagoa, en el periodo comprendido del 16/09/2024 al 18/09/2024, según informe radicado ante la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria de conformidad con lo establecido en las obligaciones y condiciones del contrato así mismo se deja constancia de haber realizado la verificación de la planilla de aportes a seguridad social encontrándose acorde con los términos de ley vigentes.

La presente acta se expide a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ
Director de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria

ACTA DE PAGO UNICO
CONTRATO DE COMPRAVENTA No. AMG-MC-038-2024

1. Información de contrato

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
FECHA CONTRATO	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE COMPRAVENTA**		
No. DE CONTRATO	**AMG-MC-038-2024**		
CONTRATISTA	**RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ** Cédula de Ciudadanía 7.334.443 de Garagoa		
OBJETO	SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCIÓN DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTÁN DENTRO DEL REFUGIO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA- BOYACÁ		
FORMA DE PAGO	UNICO PAGO		
PLAZO DE EJECUCION	Tres (03) días		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	**URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ** Director UMATA		
DEPENDENCIA	**UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA - UMATA**		
VALOR INICIAL	NUEVE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE ($9.706.000,00)		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2024000425	**FECHA**	02/09/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000676	**FECHA**	11/09/2024
PERIODO DE COBRO	16/09/2024 al 18/09/2024		

2. Aportes de seguridad Social realizado por el contratista y verificados para el presente pago

El contratista allega copia del comprobante de pago como pensionado por discapacidad, donde deducen el pago de salud. Adicionalmente allega resolución de aprobación pensión y oficio dirigido a la alcaldía aduciendo lo presente.

3. Balance Económico del Contrato

ÍTEM	DESCRIPCIÓN			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT		
1	LIMPIDO BLANQUEADOR X 1800 ML	CAJA	2	$ 43.000,00	$ 86.000,00
2	LIMPIADOR PARA PISOS - DESINFECTANTE X 5 LITROS	LITRO	4	$ 33.000,00	$ 132.000,00
3	DETERGENTE EN POLVO X 4000 GRS	UNIDAD	4	$ 48.500,00	$ 194.000,00
4	VARSOL X 2000 ML	UNIDAD	4	$ 31.200,00	$ 124.800,00
5	COMIDA HUMEDA PARA GATOS X 85 GRS	SOBRE	30	$ 4.500,00	$ 135.000,00
6	HARINA DE MAIZ AMARILLA ARROBA X 25 LB	PACA	10	$ 57.500,00	$ 575.000,00
7	ARROZ SECO ARROBA X 25 LB	PACA	10	$ 72.000,00	$ 720.000,00
8	AVENA EN HOJUELAS ARROBA X 1000 GRAMOS	UNIDAD	25	$ 14.300,00	$ 357.500,00
9	LENTEJAS ARROBA X 25 LB	PACA	2	$135.000,00	$ 270.000,00
10	CEBADA PERLADA ARROBA X 25 LB	PACA	2	$ 88.000,00	$ 176.000,00

11	BULTO DE CONCENTRADO PARA GATOS X 8 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PROTEÍNA MÍNIMO 30%, GRASAS MÍNIMO 10%, FIBRA MÁXIMO 4%, CENIZAS MÁXIMO 8%, NACL MÍNIMO 0.9%, CALCIO MÍNIMO1%, FOSFORO MÍNIMO 0.8%, TAURINA MÍNIMO 0.2% Y HUMEDAD MÁXIMA 10%	BULTO	2	$100.000,00	$ 200.000,00
12	BULTO DE CONCENTRADO PARA GATOS X 7 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PROTEÍNA MÍNIMO 31%, GRASAS MÍNIMO 9%, FIBRA CRUDA MÁXIMO 3%, CENIZAS MÁXIMO 12%, CALCIO MÍNIMO1,5%, FOSFORO MÍNIMO 0.8% Y HUMEDAD MÁXIMA 12 %	BULTO	2	$110.000,00	$ 220.000,00
13	BULTO DE CONCENTRADO PARA PERROS X 30 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HUMEDAD MAXIMO 10 %, PROTEINA MINIMO 18 %, GRASA MINIMO 7 %, FIBRA MAXIMO 5 %, CENIZAS MAXIMO 10 %, NACL 0,7%, CALCIO MINIMO 1,5, FOSFORO MINIMO 0,6%, HUMEDAD MAXIMA 10%.	BULTO	4	$170.000,00	$ 680.000,00
14	BULTO DE CONCENTRADO PARA PERROS X 30 KILOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HUMEDAD MAXIMO 10 %, PROTEINA MINIMO 17 %, GRASA MINIMO 9 %, FIBRA MAXIMO 6 %, CENIZAS MAXIMO 10 %	BULTO	4	$155.000,00	$ 620.000,00
15	ANTIPARASITARIO EXTERNO PARA PERROS DE 15 A 30 KG, CON PESOS DE TABLETA DE 4.0G CON COMPOSICIÓN DE 1875 MG DE AFOXOLANER Y 375 MG DE MILBEMICINA OXIMA. EXCIPIENTES C.S.P. 100G	UNIDAD	10	$ 85.000,00	$ 850.000,00
16	ANTIPARASITARIO EXTERNO PARA PERROS DE 30 A 60 KG, CON PESOS DE TABLETA DE 8.0G CON COMPOSICIÓN DE 1875 MG DE AFOXOLANER Y 375 MG DE MILBEMICINA OXIMA. EXCIPIENTES C.S.P. 100G	UNIDAD	25	$ 92.500,00	$2.312.500,00
17	GLUCOCORTICOIDE X 20 ML CON COMPOSICIÓN ACETONIDADETRIAMCINOLONA 6MG Y EXCIPIENTES C.S.P, USO VETERINARIO	FRASCO	3	$ 53.000,00	$ 159.000,00
18	ANALGÉSICO, ANTINFLAMATORIO, ANTIPIRÉTICO NO ESTEROIDAL CON COMPOSICIÓN EN SOLUCIÓN DE 50 ML	FRASCO	3	$ 105.000,00	$ 315.000,00
19	ANTISÉPTICO Y LARVICIDA DE USO EXTERNO CLORPIRIFOS 50.0 G (O,O-DIETIL O-(3, 5, 6-TRICOLO-2-PIRIDIL) FOSFOROTIOATO) VIOLETA DE GENCIANA: 3.0 G (HEXAMETHYL-P-ROSANILINA CLORURO) EXCIPIENTES: ETANOL, PROPILENGLICOL, ACEITE DE PINO, ACEITE DE CITRONELLA, GAS PROPELENTE (BUTANO/ISOBUTANO/PROPANO), C.S.P.1000 ML	UNIDAD	1	$ 45.200,00	$ 45.200,00
20	COMEDERO PERROS ACERO INOXIDABLE 19 CM ANTIDESLIZANTE 450 ML	UNIDAD	50	$ 29.500,00	$1.475.000,00
21	BALDE 10 LITROS CON MANIJA DIMENSIONES 23,5 / 32 / 31,5 CM ALTO/ANCHO/LARGO	UNIDAD	2	$ 20.500,00	$ 41.000,00
22	ENCENDEDOR DESECHABLE GENERICO MATERIAL PLASTICO X 25 UND	CAJA	1	$ 18.000,00	$ 18.000,00
TOTAL				**$ 9.706.000,00**	

VALOR DEL CONTRATO		$9.706.000,00
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	$9.706.000,00	
SALDO POR PAGAR	$0,00	
SUMAS IGUALES	**$9.706.000,00**	**$9.706.000,00**

En el despacho de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria del Municipio de Garagoa, se reunieron, **URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ**, Director de la Unidad Municipal de Asistencia Tecnica Agropecuaria del Municipio de Garagoa, en calidad de Supervisor del Contrato de compraventa No. AMG-MC-038-2024 y **RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ**, identificado con cédula de

ciudadanía No. 7.334.443 expedida en Garagoa, con el fin de suscribir el ACTA DE PAGO UNICO**,** previo recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por el contratista en el periodo comprendido del 16/09/2024 al 18/09/2024, de conformidad con lo establecido en las obligaciones del contrato, para lo cual el contratista anexa los siguientes documentos:

- ✓ Factura electronica
- ✓ Certificación de Cumplimiento
- ✓ Certificación documental para tramite de cuenta
- ✓ Informe de contratista
- ✓ Informe Supervisor /Interventoría

Por lo anterior, es procedente realizar el PAGO UNICO por un valor de NUEVE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE **(**$9.706.000,00),

AFECTACION DE REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL Para el siguiente pago:

Rubro	Denominación	N° Registro	Valor a pagar
2.3.19.1903.0300.1903004.0300. 2.3.2.02.02.009.0034.085	INTERSUBSECTORIAL SALUD – FUENTE: 085-RB SGP PG LIBRE INVERSION	2024000676	$9.706.000,00
	TOTAL		**$9.706.000,00**

La presente acta se expide a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2024.

URIEL DAVID SANCHEZ GOMEZ,
Director UMATA

RAFAEL FRANCISCO HERNANDEZ G.
Contratista

	MUNICIPIO DE GARAGOA	Código:
	PROCESO FINANCIERO	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2024000789

Nit: 800025608-8

viernes, 11 de octubre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024000780	11-oct.-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL FRANCISCO **CC o NIT** 7334443 **DV** 9

DIRECCION CARRERA 8 No.13-58 **TELEFONO** 3112136027

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA** Cta Cte

CHEQUE No PAGO ELECTRONICO **VALOR PAGO** 8,373,000.00

DESCRIPCION (PAGO UNICO) SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ALIMENTICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA FUNDACIÓN DE REFUGIO ANIMAL OPCIÓN DE VIDA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LOS CANINOS Y FELINOS QUE ESTÁN DENTRO DEL REFUGIO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACA DANDO CUMPLIMIENTO AL CONTRATO AMG-MC-038-2024

SON OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11005002001		Cta Cte No. 336020946 Part. Ingesos Corrientes Cta Maestra	00.00	8,373,000.00			
240102002	2.3.19.1903.0300.1903004.0300	Sector Salud	8,373,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			8,373,000.00	8,373,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000425	2024000676	2.3.19.1903.0300.1903004.0300.2.3.2.02.02.009.0034.085	INTERSUBSECTORIAL SALUD . FUENTE: 085-RB SGP PG LIBRE INVERSION	9,706,000.00

Meta : 0034 implementación del plan de salud territorial PST 2020-2023

TOTAL PRESUPUESTO	9,706,000.00

JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA Alcalde Municipal	LUZ MARINA BUTRIGO RAMIREZ Secretaria de Hacienda	Firma y Sello Beneficiario c.c ó Nit

Elaboró: sandraroa