MUNICIPIO DE SATIVASUR

LISTA DE CHEQUEO PARA DOCUMENTACION DE PAGOS DE CONTRATISTAS Y

SECRETARIA DE HACIENDA

1. INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA	Carlos Alirio Amaya Leon
NIT/DOCUMENTO DE	C.C. 9.529.301
DIRECCIÓN	Paz de Rio
TELÉFONO	3214[illegible]2642
CORREO ELECTRONICO	
TIPO DE CONTRATO	Prestacion de Servicio
TIPO DE SERVICIO O BIEN	

No.	DOCUMENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PAGO	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
1	COPIA CDP	UNA	PRIMER PAGO	✓			
2	COPIA RP	UNA	PRIMER PAGO	X			
3	COPIA CONTRATO	UNA	PRIMER PAGO	X			
4	COPIA DE R.U.T ACTUALIZADO (CODIGO DE ACTIVIDAD SEGÚN OBJETO DEL CONTRATO)	UNA	PRIMER PAGO	X			
5	ACTA DE INICIO	UNA	PRIMER PAGO				
6	ACTA DE ANTICIPO	UNA	SI HAY ANTICIPO			X	
7	MANEJO DE ANTICIPO	UNA	SI HAY ANTICIPO			X	
8	POLIZAS	UNA	SI HAY ANTICIPO			X	
9	ACTA PARCIAL	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	-		b	
10	ACTA DE RECIBO Y ENTREGA	UNA	ULTIMO PAGO				
11	CERTIFICACION TRIBUTARIA	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	X			
12	COPIAS DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS) PLANILLAS Y RECIBOS DE PAGOS, PRESTACION DE SERVICIOS DEBEN PAGAR SOBRE EL 40% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	X			
13	CERTIFICACION O COPIA DE REGISTRO A ARL	UNA	PRIMER PAGO			t	
14	CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	L			
15	CERTIFICACION OBJETO CUMPLIDO	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	+			
16	INFORME DE ACTIVIDADES - EVIDENCIAS	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	X			
17	INFORME DE SUPERVISION	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	L			
18	CUENTA DE COBRO O FACTURA	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS	X			
19	ACTAS DE ALMACEN (CONTRATOS DE SUMINISTRO Y/O CONVENIOS)	UNA	TODOS LOS PAGOS	X			
20	CERTIFICACION BANCARIA EXPEDIDA NO MAYOR A 3 MESES	UNA	PRIMER PAGO	X			
21	PAZ Y SALVO	UNA	ULTIMO PAGO				
22	ACTA DE LIQUIDACION	UNA	ULTIMO PAGO	X			
23	ACTA DE CIERRE CONTRACTUAL	UNA	ULTIMO PAGO	X			

16	FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA	SEC PLANEACION	
		SECRETARIA DE HACIENDA	
		SEC GOBIERNO	
17	FECHA DE DEVOLUCION		
18	FECHA DE RADICACION Nº 2		

NOTA: LOS INFORMES PARA TRAMITAR LOS PAGOS SE RECIBIRAN LOS 5 PRIMEROS DIAS DE CADA MES, SI NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y FIRMAS SE DEVOLVERAN LAS CUENTAS Y TENDRA CINCO DIAS MAS PARA REALIZAR EL TRAMITE, SI NO SE RADICAN DENTRO DE LOS CINCO DIAS DE ENTREGA SE TRAMITARÁ EN EL PROXIMO PARCIAL Y NO SE PERMITE LA ACUMULACION DE MAS DE 2 PARCIALES

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6003577027

PÓLIZA No: 600 - 47 - 994000071805 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	03	2024	06	03	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: CARLOS ALIRIO AMAYA LEON IDENTIFICACIÓN: CC 9.529.504

DIRECCIÓN: KR 1 33 50 BL 1 APTO 101 MZ 1 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 3214646242

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SATIVASUR IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.441-2

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SATIVASUR IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.441-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/03/2024	10/03/2025	856,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2024	10/03/2025	856,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800099441 - MUNICIPIO DE SATIVASUR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No MC-MSS- 007 DE 2024, REFERENTE A CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACION Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR-BOYACA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,712,000.00	$ **********25,000	$****15,000.00	$ ********7,600	$ **********47,600

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
AVAL SEGUROS BOYACA TDA	9718	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digital/client/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000600357702

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8D8207B0A08FB7E5D

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/asociacion/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6003577027

PÓLIZA No: 600 - 47 - 994000071805 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	03	2024	08	03	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: CARLOS ALIRIO AMAYA LEON IDENTIFICACIÓN: CC 9.529.504

DIRECCIÓN: KR 1 33 50 BL 1 APTO 101 MZ 1 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 3214646242

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SATIVASUR IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.441-2

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SATIVASUR IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.441-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/03/2024	15/03/2025	936,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2024	15/03/2025	936,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

BENEFICIARIOS
NIT 800099441 - MUNICIPIO DE SATIVASUR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No MC-MSS- 007 DE 2024, REFERENTE A CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACION Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR-BOYACA.

SEGUN ADICIONAL 001 EN VALOR Y TIEMPO DE FECHA 08 DE MARZO DE 2024, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,872,000.00	$ ***********3,077	$*****7,000.00	$ ********1,915	$ **********11,992

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
AVAL SEGUROS BOYACA TDA	9718	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digital/client/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000600357702

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8D8207B0A08F4765F

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/personas/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6003577027

PÓLIZA No: 600 - 47 - 994000071805 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	08	03	2024
FECHA DE IMPRESIÓN	08	03	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: CARLOS ALIRIO AMAYA LEON IDENTIFICACIÓN: CC 9.529.504

DIRECCIÓN: KR 1 33 50 BL 1 APTO 101 MZ 1 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 3214646242

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SATIVASUR IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.441-2

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SATIVASUR IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.441-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/03/2024	15/03/2025	936,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2024	15/03/2025	936,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

BENEFICIARIOS
NIT 800099441 - MUNICIPIO DE SATIVASUR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No MC-MSS- 007 DE 2024, REFERENTE A CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACION Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR-BOYACA.

SEGUN ADICIONAL 001 EN VALOR Y TIEMPO DE FECHA 08 DE MARZO DE 2024, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,872,000.00	$ ***********3,077	$*****7,000.00	$ ********1,915	$ ***********11,992

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AVAL SEGUROS BOYACA TDA	9718	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/ws_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000600357702

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8D8207B0A08F4765F

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensorsolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

	modelo integrado de planeación y gestión	

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MC-MSS-007-2024

INFORME FINAL No. 01	**FECHA INFORME: 14 MARZO DE 2024**	**CDP No. 2024000076 - 90**
		RP No. 139-157
FECHA DE REPORTE: 06 DE MARZO DE 2024 AL 13 MARZO DE 2024		**Planilla Seguridad Social No. 4542815225**
FECHA INICIO: 06 de Marzo 2024	**FECHA TERMINACION: 13 de Marzo de 2024**	**Fecha de pago: 2024/03/13**
CONTRATISTA: CARLOA ALIRIO AMAYA LEON	**IDENTIFICACIÓN: 9529604**	**SUPERVISOR: JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS**

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
			VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	T	P	N	**OBSERVACIONES**
1	**PORCION DE LECHONA DE 250 GR DEBIDAMENTE SERVIDA EN CAJA INDIVIDUAL BIODEGRADABLE CON AREPA Y PORCION DE CUERO. (400 PORCIONES)**	PORCION DE LECHONA DE 250 GR DEBIDAMENTE SERVIDA EN CAJA INDIVIDUAL BIODEGRADABLE CON AREPA Y PORCION DE CUERO. SE ENTREGARON LAS 400 PORCINES CONTRATADAS	X			SE CUMPLIO ACABALIDAD
2	**CELEBRACIÓN EUCARÍSTICA**	CELEBRACIÓN EUCARÍSTICA	X			SE CUMPLIO ACABALIDAD
3	**GRUPO MUSICAL EL SHOW MUSICAL DEBE INCLUIR MINIMO 4 ARTISTAS EN EL ESCENARIO, EL GRUPO MUSICAL DEBERA INCLUIR SU RESPECTIVO SONIDO**	GRUPO MUSICAL EL SHOW MUSICAL DEBE INCLUIR MINIMO 4 ARTISTAS EN EL ESCENARIO, EL GRUPO MUSICAL DEBERA INCLUIR SU RESPECTIVO SONIDO	X			SE CUMPLIO ACABALIDAD
4	**ROSAS DE DIFERENTES COLORES ENTRE ROJO, AMARILLO, CON TALLO CIRCULAR VERDE, LAS ROSAS DEBEN ESTAR FRESCAS. (CANTIDAD 400)**	ROSAS DE DIFERENTES COLORES ENTRE ROJO, AMARILLO, CON TALLO CIRCULAR VERDE, LAS ROSAS DEBEN ESTAR FRESCAS. (SE SUMINISTRARON LAS 400 ROSAS DE ACUEDO AL CONTRATO)	X			SE CUMPLIO ACABALIDAD
5	**POCILLO ARTESANAL EN CERAMICA VIDRIADA PINTADO A MANO CON DIMENCIONES: ALTO MINIMO: 5.5.CM, DIAMETRO MINIMO DE LA BOCA 5.5 CM (CANTIDAD 500)**	POCILLO ARTESANAL EN CERAMICA VIDRIADA PINTADO A MANO CON DIMENCIONES: ALTO MINIMO: 5.5.CM, DIAMETRO MINIMO DE LA BOCA 5.5 CM. (SE SUMINISTRARON LOS 500 POSILLOS DE ACUERDO AL CONTRATO)	X			SE CUMPLIO ACABALIDAD
6	**JUGOS DE CAJA DE DIFERENTES SABORES MARCAS RECONOCIDAS CON SU RESPECTIVO PITILLO. (400 CAJAS DE JUGOS)**	JUGOS DE CAJA DE DIFERENTES SABORES MARCAS RECONOCIDAS CON SU RESPECTIVO PITILLO. (SE SUMINISTRARON LOS 400 JUGOS DE CONFORMIDAD)	X			SE CUMPLIO ACABALIDAD

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
Contratista

JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS
Supervisor

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001

Fecha de Informe de Supervisión: 14 – 03 - 2024	**Número de Contrato: MC-MSS-007 DE 2024.**	
Fecha de Suscripción del Contrato: 01-03-2024	**CDP N°: 2024000076 - 90**	**RP N°: 139-157**
Tipo de Contrato: servicios		
Fecha de Acta de inicio: 06-03-2024		
Nombre del contratista: CARLOS ALIRIO AMAYA LEON		
Nombre del Representante Legal: CARLOS ALIRIO AMAYA LEON		
NIT y/o C.C. CONTRATISTA: C.C 9.529.504	**Tiempo de ejecución inicial: tres días**	
Objeto del Contrato: "CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ"		
Valor inicial: OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($8.560.000.oo).	**Valor adicional N° 001:** OCHOCIENTOS MIL PESOS ($800.000.oo) M/CTE	
Valor total con adiciones: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($9.360.000.oo)M/CTE	**Tiempo de Ejecución inicial:** tres días	
Tiempo de ejecución adicional: cuatro días	**Tiempo de Ejecución Total con adiciones:** siete días.	

Periodo del informe: 06 DE MARZO AL 13 DE MARZO DE 2024

1. **INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA:** Ejecución Financiera del Contrato:

AMORTIZACION AL ANTICIPO

CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR ANTICIPO	-	
VALOR A AMORTIZAR ACTA PARCIAL No.____	-	
SALDO PENDIENTE POR AMORTIZAR ANTICIPO		-
SALDOS IGUALES	-	-

ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.560.000.oo	
VALOR ADICIONAL AL CONTRATO	$ 800.000.oo	
VALOR ANTICIPO		
SUMATORIA ACTAS PARCIALES CANCELADAS		
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA		$ 9.360.000.oo
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		

SALDOS IGUALES	$ 9.360.000.oo	$ 9.360.000.oo

. ACTAS SUSCRITAS

TIPO DE ACTA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL ACTA Y/O OBSERVACIONES
ACTA INICIO	06 DE MARZO DE 2024	
ACTA PARCIAL No.1		

3. GARANTIAS DEL CONTRATO: Que la póliza de cumplimiento No. 600-47-994000071805 de la Aseguradora SOLIDARIA y que fueron aprobadas por el municipio mediante Resolución No. 023 de fecha 06 de Marzo del 2024, con los siguientes amparos:

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	01/03/2024	10/03/2024	$856.000.oo
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2024	1|0/03/2024	$856.000.oo

3.1 AMPLIACION DE GARANTIAS DEL CONTRATO: Que la póliza de cumplimiento No. 600-47-994000071805 de la Aseguradora SOLIDARIA y que fueron aprobadas por el municipio mediante Resolución N° 024 de fecha 08 de Marzo del 2024, con los siguientes amparos:

*** Se relaciona la última aprobación de pólizas realizada**

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	01/03/2024	15/03/2024	$936.000.oo
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2024	15/03/2024	$936.000.oo

4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Su pago será realizado directamente por le entidad **NO.**

El pago es realizado por el contratista **SI.** Se deja constancia que el supervisor verifico y constato que el contratista cumplió con lo pertinente al pago de seguridad social de conformidad a lo requerido en la ley, así:
/

MES	N° PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGO A SALUD	VALOR PAGO A PENSIONES	VALOR PAGO ARL
FEBRERO	4542815225	13 DE MARZO 2024	$163.800	$209.700	$6.900

5. ACTIVIDADES PACTADAS Y DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA: Me permito relacionar las actividades pactadas y desarrolladas por el contratista:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (CONTRATADAS)	EVIDENCIAS Y UBICACIÓN (EJECUTADAS)
PORCION DE LECHONA DE 250 GR DEBIDAMENTE SERVIDA EN CAJA INDIVIDUAL BIODEGRADABLE CON AREPA Y PORCION DE CUERO. (400 PORCIONES)	Anexo informe
CELEBRACIÓN EUCARÍSTICA	Anexo informe
GRUPO MUSICAL EL SHOW MUSICAL DEBE INCLUIR MINIMO 4 ARTISTAS EN EL ESCENARIO, EL GRUPO MUSICAL DEBERA INCLUIR SU RESPECTIVO SONIDO	Anexo informe
ROSAS DE DIFERENTES COLORES ENTRE ROJO, AMARILLO, CON TALLO CIRCULAR VERDE, LAS ROSAS DEBEN ESTAR FRESCAS. (CANTIDAD 400)	Anexo informe
POCILLO ARTESANAL EN CERAMICA VIDRIADA PINTADO A MANO CON DIMENCIONES: ALTO MINIMO: 5.5.CM, DIAMETRO MINIMO DE LA BOCA 5.5 CM (CANTIDAD 500)	Anexo informe
JUGOS DE CAJA DE DIFERENTES SABORES MARCAS RECONOCIDAS CON SU RESPECTIVO PITILLO. (400 CAJAS DE JUGOS)	Anexo informe
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato	

6. INFORME DE GESTIÓN PRESENTADOS: El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo de la siguiente manera:

a) Del período comprendido entre el día 06 del mes marzo al día 13 del mes de marzo de año 2024.

7. INGRESO ALMACÉN DEL MUNICIPIO: Mediante registro de 08/03/2024, (Entrada), expedido y suscrito por el Almacén Municipal.

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El presente informe esta soportada en el principio de confiabilidad y responsabilidad del Supervisor, quien realiza las verificaciones correspondientes en campo y demás actividades realizadas por el contratista.
Observaciones o Aclaraciones:
El supervisor constató que lo aquí relacionado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes de gestión por parte del contratista, y este informe hace parte del INFORME No.001 por la cual se autoriza el pago. ESTE INFORME SERA PUBLICADO EN EL SECOP JUNTO CON SUS SOPORTES.

8. DOCUMENTOS ADJUNTOS:
- Informe de Actividades
- Documentación soporte de la ejecución del contrato.
- ANEXAR productos de los contratos o entregables

Vo.Bo. Supervisor
JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS
Secretario de Planeación y Obras Públicas

Contratista
CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
C.C. 9.529.504

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242

INFORME FINAL DEL CONTRATO N° MC-MSS-007-2024

"CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ"

MUNICIPIO DE SATIVASUR

MARZO 2024

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242

INFORME FINAL DEL CONTRATO N° MC-MSS–007– 2024

PERIODE DEL INFORME: 06 de Marzo al 13 de Marzo 2024

FECHA DE ELABORACIÓN: 14-03-2024

1 CONDICIONES CONTRACTUALES

DATOS DEL MUNICIPIO	
EL CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACA
NIT	800099441-2
REPRESENTANTE LEGAL	MARCO AURELIO LÓPEZ GÓMEZ
IDENTIFIACION	CC. 13.507.592 de Cúcuta
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
NIT	-
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
IDENTIFICACIÓN	9.529.504
DIRECCION DE RESIDENCIA	TUNJA-BOYACA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ING. JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE PLANEACION Y O.P
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ"
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($8.560. 000.oo). Incluyendo descuentos de ley.
VALOR ADICION N° 01	OCHOCIENTOS MIL PESOS ($800.000.oo) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($9.360.000.oo)M/CTE

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242

TERMINO DE EJECUCION	(03) DIAS
AMPLIACION TIEMPO DE EJECUCION	(04) DIAS
TOTAL TIEMPO DE EJECUCUION	(07)DIAS
FECHA DE INICIACION	06 DE MARZO 2024
FECHA DE TERMINACION	13 DE MARZO DE 2024

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO: (EL CONTRATO SE CUMPLIO ACABALIDAD COMO LO DEMUESTRA EL ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN) ASI:

ITEM	DESCRIPCION	CANT.
1	PORCION DE LECHONA DE 250 GR DEBIDAMENTE SERVIDA EN CAJA INDIVIDUAL BIODEGRADABLE CON AREPA Y PORCION DE CUERO.	400
2	CELEBRACIÓN EUCARÍSTICA	1
3	GRUPO MUSICAL EL SHOW MUSICAL DEBE INCLUIR MINIMO 4 ARTISTAS EN EL ESCENARIO, EL GRUPO MUSICAL DEBERA INCLUIR SU RESPECTIVO SONIDO	1
4	ROSAS DE DIFERENTES COLORES ENTRE ROJO, AMARILLO, CON TALLO CIRCULAR VERDE, LAS ROSAS DEBEN ESTAR FRESCAS	400
5	POCILLO ARTESANAL EN CERAMICA VIDRIADA PINTADO A MANO CON DIMENCIONES: ALTO MINIMO: 5.5.CM, DIAMETRO MINIMO DE LA BOCA 5.5 CM	500
6	JUGOS DE CAJA DE DIFERENTES SABORES MARCAS RECONOCIDAS CON SU RESPECTIVO PITILLO.	400

COMO SE DE3MUESTRA EN EL SIGUIENTE ALBUM FOTOGRAFICO

1. PORCION DE LECHONA DE 250 GR DEBIDAMENTE SERVIDA EN CAJA INDIVIDUAL BIODEGRADABLE CON AREPA Y PORCION DE CUERO.



CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





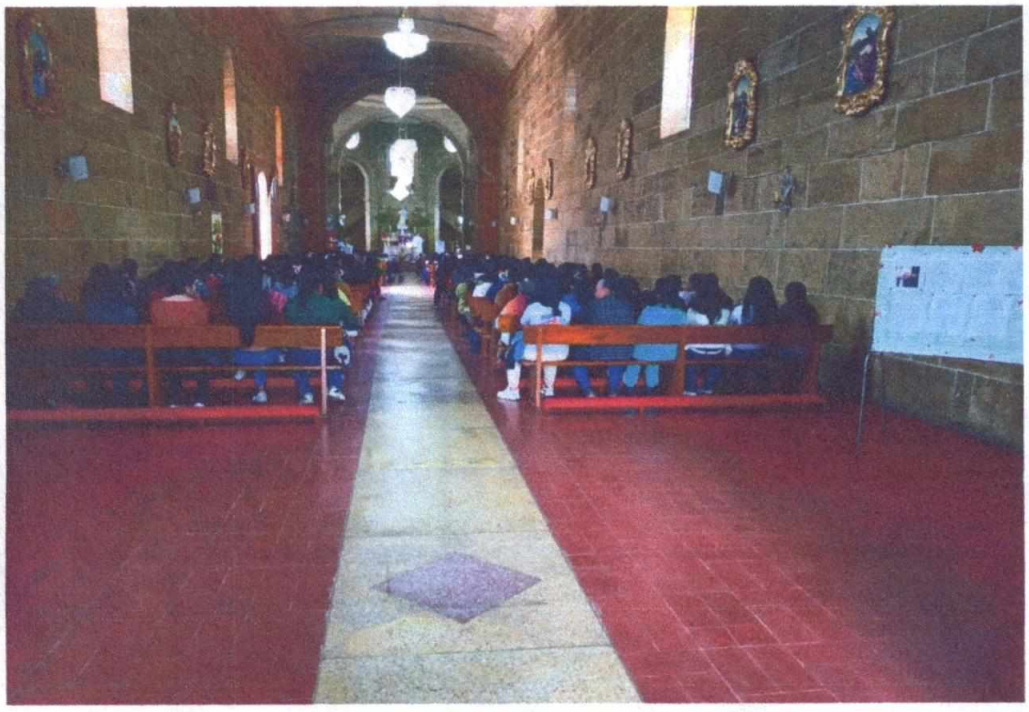
CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242

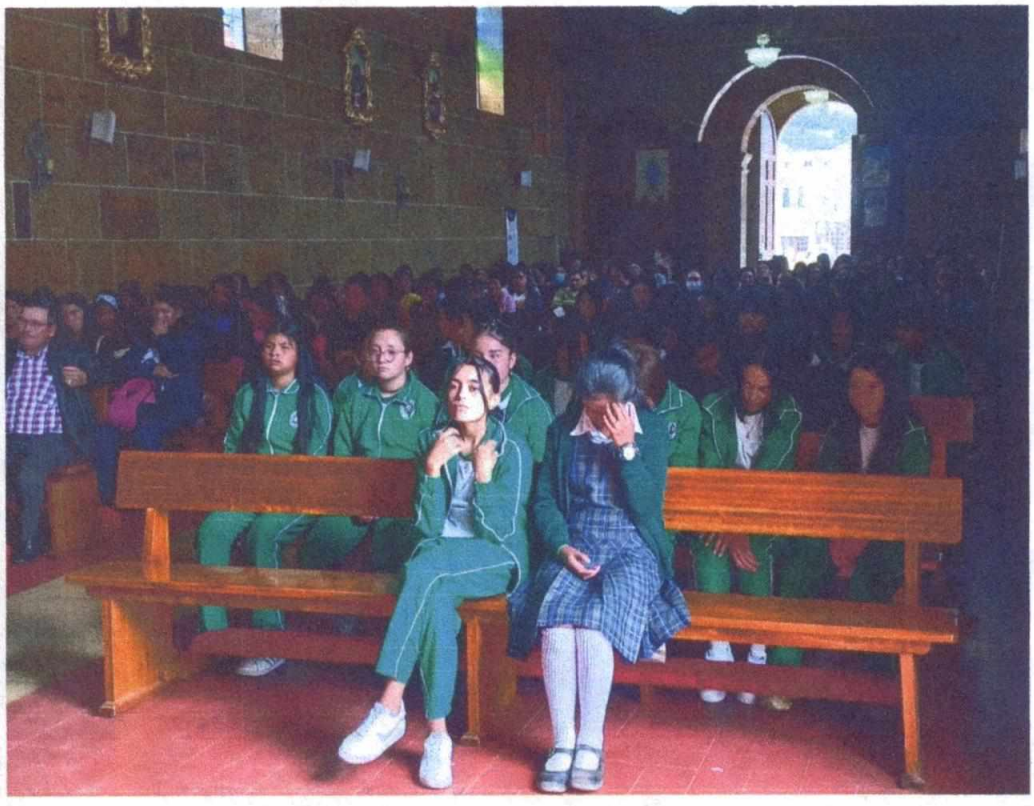


2. CELEBRACIÓN EUCARÍSTICA



CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242



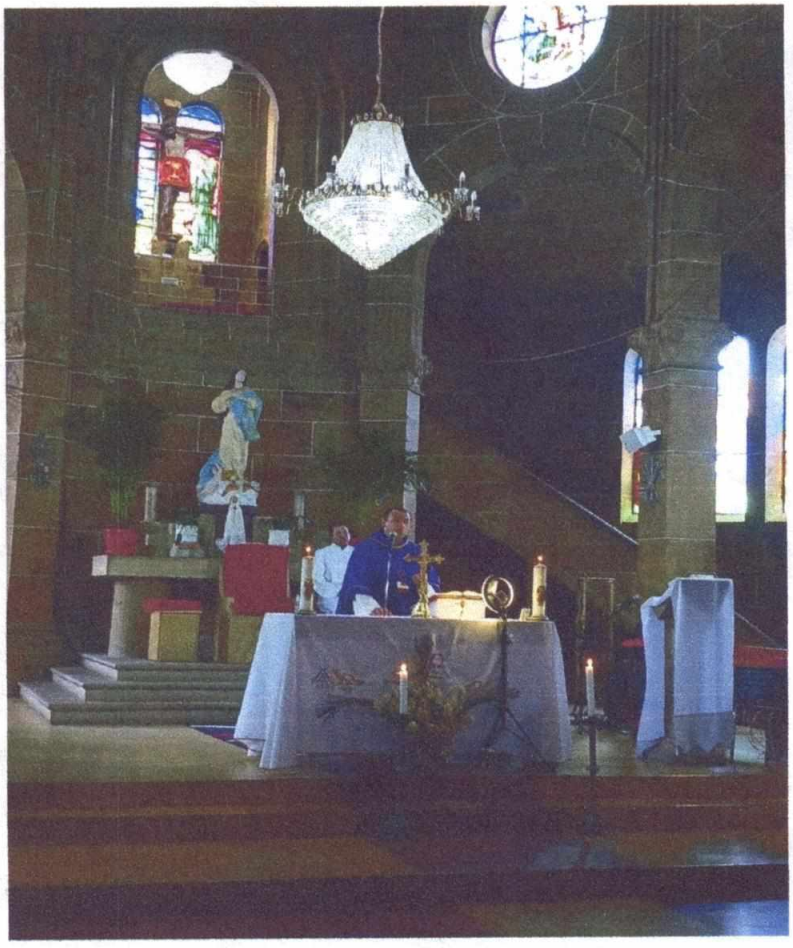


CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242



3. GRUPO MUSICAL EL SHOW MUSICAL DEBE INCLUIR MINIMO 4 ARTISTAS EN EL ESCENARIO, EL GRUPO MUSICAL DEBERA INCLUIR SU RESPECTIVO SONIDO



CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242



4. ROSAS DE DIFERENTES COLORES ENTRE ROJO, AMARILLO, CON TALLO CIRCULAR VERDE, LAS ROSAS DEBEN ESTAR FRESCAS



CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





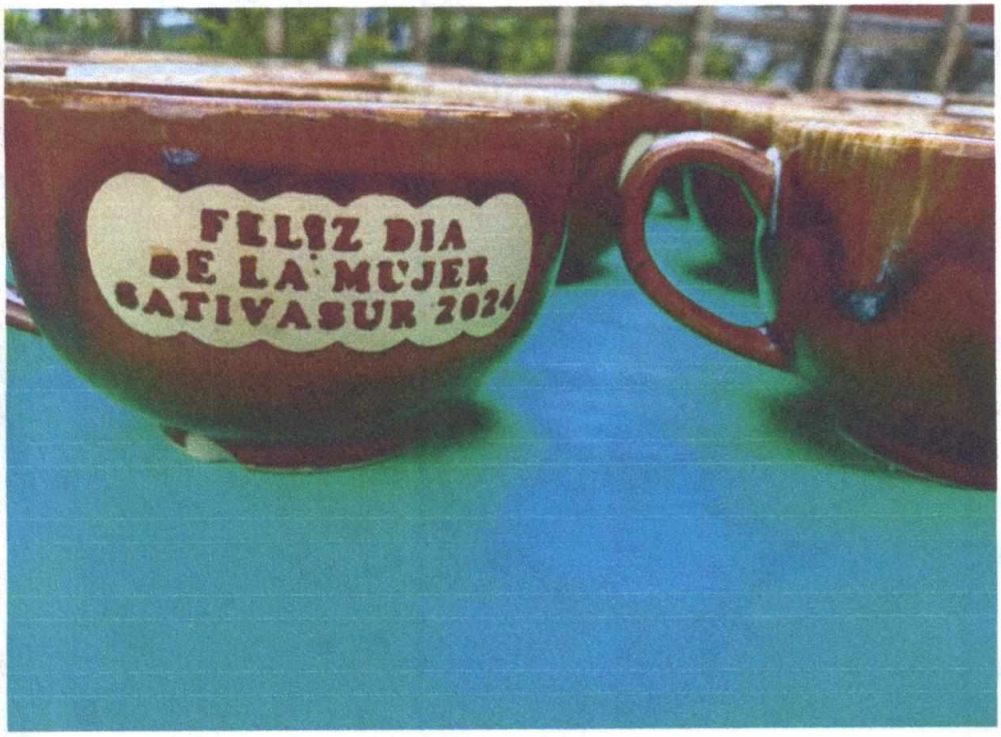
CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242

5. POCILLO ARTESANAL EN CERAMICA VIDRIADA PINTADO A MANO CON DIMENCIONES: ALTO MINIMO: 5.5.CM, DIAMETRO MINIMO DE LA BOCA 5.5 CM





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242

6. JUGOS DE CAJA DE DIFERENTES SABORES MARCAS RECONOCIDAS CON SU RESPECTIVO PITILLO.





CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDADELA COMFABOY BLOQUE UNO APTO UNO TUNJA BOYACA
TELEFONO N° 3214646242



quedo atento a cualquier duda para aclararla, así se le ha dado cumplimiento al objeto del contrato.

Cordialmente,

JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS
SEC. PLANEACION Y OBRAS P.
SUPERVISOR

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CC. 9.529.504 de Sogamoso
CONTRATISTA

ACTA DE RECIBIDO DEL SUMINISTRO DE INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACION Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACA. SEGÚN CONTRATO MC-MSS.007 DE FECHA 01 DE MARZO DE 2024.

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal a los ocho (08) días del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024), el señor **CARLOS ALIRIO AMAYA LEON**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 9.529.504 expedida en Sogamoso, en calidad de **CONTRATISTA** le hace entrega a **LELIS NOVA GUERRERO,** quien se desempeña como **Auxiliar Administrativo** en la Alcaldía Municipal de Sativasur, el siguiente suministro correspondiente a incentivos y refrigerios como apoyo a las actividades en conmemoración y reconocimiento a las mujeres del municipio de Sativasur Boyacá.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
001	Porción de lechona de 250 gramos debidamente servida en caja individual, biodegradable con arepa y porción de cuero	Unidad	400
002	Celebración Eucarística	Unidad	01
003	Grupo musical incluido sonido	Unidad	01
004	Rosas naturales colores surtido	Unidad	400
005	Pocillo artesanal en cerámica, vidriada pintado a mano, con dimensiones alto mínimo 5.5 cm, diámetro de la boca 5.5 cm	Unidad	500
006	Jugo de caja sabores surtidos	Unidad	400

En constancia se firma por quienes intervienen.

Entrega

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
Contratista

Recibe

LELIS NOVA GUERRERO
Auxiliar Administrativo

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL
NO OBLIGADA A FACTURAR

(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)

Sativasur, 14 de Marzo de 2024,

CUENTA DE COBRO No. 01

MUNICIPIO DE SATIVASUR
NIT. 800099441-2

DEBE A:

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
C.C. 9.529.504

LA SUMA DE ..... $ 9.360.000,00

SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($9.360. 000.oo) M/CTE

POR CONCEPTO DE: Pago Acta final No. 01 del Contrato de Prestación de Servicios No. MC-MSS-007-2024 del periodo comprendido entre el 6 de Marzo de 2024 al 13 de Marzo de 2024.

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ"

Nota: Anexo certificación para efectos de retención en la fuente, según artículo 383 del estatuto tributario.

Cuenta de Ahorro No. 4-150-33-03573-5 Banco AGRARIO DE COLOMBIA

Atentamente,

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
C.C. No.9.529.504 de Sogamoso
Contratista

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: AMAYA LEON CARLOS ALIRIO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 9529504, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-150-33-03573-5, con una antigüedad de SIETE (7) año(s).

Se expide en TUNJA, a los diez y seis (16) días del mes de enero de 2024, con destino a: A QUIEN INTERESE



EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-MSS-007-2024 DE FECHA 01 DE MARZO DE 2024

CERTIFICA QUE:

1) **CARLOS ALIRIO AMAYA LEON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.529.504 cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de mínima cuantía No. MC-MSS-007-2024 del 01 de marzo 2024, cuyo objeto es: "CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ"
2) Que dicho contratista cumplió con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, en los términos previstos en las Leyes 100 de 1993, 789 de 2002, 828 de 2003, 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002, el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y las demás normas concordantes y complementarias, en el mes de febrero de 2024 sobre la materia de la siguiente manera:

FEBRERO-2023

CONCEPTO	VALOR
Salud (FAMISANAR)	$ 163.800
Pensión (COLPENSIONES)	$209.700
ARL (POSITIVA)	$ 6.900
CAJA COMPENSACION FAMILIAR (COMFABOY)	$ 26.300
Total	**$ 406.700**

3) Así mismo, se deja constancia que verificada la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Adres), el contratista se encuentra en: Estado: ACTIVO; Afiliado al Régimen: CONTRIBUTIVO y es COTIZANTE al Sistema.

4) Que, de acuerdo con la cuenta de cobro y/o factura adjunta, el valor del servicio es el siguiente:

CONCEPTO	VALOR
VALOR A CANCELAR	$ 9.360.000,00
Viáticos	$ 0
Total	$ 9.360.000,00

Por concepto servicios prestados un valor total de **NUEVE MILLONES TRECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($9.360.000,00) M/CTE.**

Expedida, en Sativasur a los CATORCE (14) días del mes de Marzo de dos mil veinticuatro (2024)

JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS
Secretario de Planeación
Supervisor del Contrato

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016

(Sistema de determinación del Impuesto Sobre la Renta de las Personas Naturales)

Sativasur, 14 de MARZO de 2024

Doctor:
LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Secretario de Hacienda
Sativasur

Yo, **CARLOS ALIRIO AMAYA LEON** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía N 9.529.504 expedida en la ciudad Sogamoso, CERTIFICO bajo gravedad de juramento:

1. Que actualmente NO CUMPLO con los requisitos establecidos para estar obligado a declarar renta.

2. Que califico en la categoría Ingresos laborales establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional por lo tanto La retención en la fuente aplicable a los pagos gravables efectuados por las personas naturales o jurídicas y de acuerdo a lo establecido para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad la base para su retención.

3. Que mis ingresos mensuales corresponden únicamente por concepto de honorarios por la ejecución del Contrato N° MC-MSS-007-2024 suscrito con la Alcaldía Municipal de Sativasur.

4. Que de conformidad con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, certifico que los documentos soportes del pago obligatorio al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos), mes de FEBRERO **de 2024**, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato N° MC-MSS-007-2024, suscrito con la Alcaldía Municipal de Sativasur.

5. Que no desarrolle ninguna de las actividades como comerciales, industriales y demás señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: **CARLOS ALIRIO AMAYA LEON**
Documento de identificación: 9.529.504
Correo electrónico: carlosamayaleon20@gmail.com
Teléfono: 3214646242

CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACIÓN Y PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **CARLOS ALIRIO AMAYA LEÓN,** identificado con cedula de ciudadanía No. 9.529.504 de Sogamoso, en calidad de contratista del CONTRATO No. MC-MSS-0007-2024, cuyo objeto es: "CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ" Celebrado con el Municipio de Sativasur. He realizado el pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social exigidos por la ley y me encuentro al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

MES	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGO A SALUD	VALOR PAGO A PENSIONES	VALOR PAGO ARL
FEBRERO	4542815225	13 DE MARZO 2024	$163.800	$209.700	$6.900

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Sativasur, a los 14 días mes de Marzo de 2024.

CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CC No. 9.529.504
Contratista

Nota. Anexo Planilla y Recibo de Pago

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9529504
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CIUDADELA COMFABOY SL 1 APTO 101	TELÉFONO:	7545454
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4542015225	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998018536

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1							$ 162.500	$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 1.300	$ 0	$ 163.800
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 1.300	$ 0	$ 163.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ITP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ITP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 26.000	$ 300	$ 26.300
SUBTOTALES:			$ 26.000	$ 300	$ 26.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/ EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	IRL	SLN	INS	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COT	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	APVP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9529504	AMAYA LEON CARLOS ALIRIO	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.560.000			NO										01 32	25-14 COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 9529504	$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF10-COMFABOY	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL																																														$ 406.700

planilla pagada
SOI
Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9477442925 DV: 661553

Cajero: JEPAMORO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 13/03/2024 13:10:38

PS Recaudador:
21756 CENTRO PLAZA DE BOLIVAR

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 9529504

Nombre:	CARLOS ALIRIO
Apellido 1:	AMAYA
Apellido 2:	LEON
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3214646242
Codigo Planilla:	4542815225
Periodo Pago:	2024/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
9529504	$406.700,00

Valor recibido: $406.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.. Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION - MIPG

ACTA DE LIQUIDACIÓN

FECHA PRESENTE ACTA	14 DE MARZO DE 2024		
SUMINISTRO__X__ CONSULTORIA ____ ARRIENDAMIENTO _____ OBRA _____ COMPRAVENTA ___PS ___		MC-MSS-007-20	DE FECHA 01 DE MARZO DE 2024
OBJETO	"CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ"		
CONTRATISTA			NIT.
	CARLOS ALIRIO AMAYA LEON		C.C. 9.629.604
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS		C.C. 1,049,639,051
VALOR DEL CONTRATO :	$ 8.560.000,00		
ADICIONAL N° 01	VALOR $ 800.000,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 9.360.000,00		
PLAZO INICIAL	TRES (03)DIAS		
PRORROGA N° 01	Tiempo: CUATRO (04)DIAS	De Fecha: OCHO (08) de Marzo	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	SIETE (07) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	06 DE MARZO DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE RECIBO FINAL	13 de Marzo DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	13 DE MARZO DE 2024		
PERIODO REPORTADO	MARZO		
RBPP N°	CDP No. 2024000076 - 90 RP No. 139-157		

En las oficinas de la Secretaria de planeacion se reunieron MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ el encargado de contratación u ordenador del gasto, JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS Interventor / Supervisor y el señor CARLOS ALIRIO AMAYA LEON , como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoria, por tanto el suscrito supervisor/interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la planilla N° 4542815225 correspondiente al mes de FEBRERO de 2024 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 8.560.000	
Valor adicional N° 01	$ 800.000	
Amortizacion Anticipo		$ 0
Valor a pagar de la presente acta		$ 9.360.000
Valor Total actas pagadas		$ 0
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)		$ 0
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		$ 0
Sumas iguales	$ 9.360.000	$ 9.360.000

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 0

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____ del Banco de _____

Las cantidades y valores consignados en la presente acta, asi como los informes y sabanas que lo soportan son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el interventor y el contratista realizan las mediciones en campo, ingresos almacen, recibo de suministros, cumplimiento de actividades y las revisiones efectuadas a los informes por parte del interventor y/o Supervisor.

Que las polizas de cumplimiento, prestaciones sociales y calidad del servicio No. 600-47-994000071805 de la Aseguradora solidaria (esta ultima cuando aplique), fueron aprobadas por el municipio mediante Resolucion No. 023-024 de fecha 06 de marzo y 08 de marzo de 2024 (ultima aprobacion), con los siguientes amparos:

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	01/03/2024	15/03/2024	$936.000.oo
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2024	15/03/2024	$936.000.oo

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato No. MC-MSS-007-2024. SEGUNDA – MANIFESTACIÓN: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma:
JUAN PABLO GAVIRIA CUEVAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
CONTRATISTA

Firma:
MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ
ENCARGADO DE CONTRATACIÓN U ORDENADOR DEL GASTO

COMPROBANTE DE EGRESO

No.	105
Fecha	20/03/2024

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE SATIVASUR
Nit 800.099.441-2

CANCELADO A: CARLOS ALIRIO AMAYA LEÓN
C.C. O NIT No. 9.529.504 DE SOGAMOSO

CONCEPTO	VALOR
ACTA LIQUIDACIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO MC-MSS-007-2024 CONTRATAR INCENTIVOS Y REFRIGERIOS COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACIÓN Y RECONOCIMIENTO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR-BOYACÁ	9,360,000
	0.00
	0.00

SUB TOTAL	9,360,000
IVA	0.00
ajuste al Peso	0.00
TOTAl	9,360,000

BANCO	BANAGRARIO
Cheque No.	NOTA DEBITO
CTA No.	415073012762
Imputacion Presupuestal	REGISTRO PRESUPUESTAL 139-157

Deducciones	
IVA	-
ICA	47,000
Tasa Bomberil	1,880
Ret. Fuente	328,000
Seguridad Ciudadana	-
PROCULTURA	94,000
PRO ADULTO MAYOR	374,000
Neto a Pagar	8,515,120

HACIENDA	ORDENADOR	RECIBI
LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA	MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ	C.C. Nº