ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 120236

ORDEN DE PAGO : DF 120084-V
FECHA : dic-20/2024
BENEFICIARIO : GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901030381-8
CONCEPTO : APOYO LOGÍSTICO PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA
OBJETO : APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ

BANCO : B. AGRARIO CUENTA MAESTRA 0395 **CUENTA** : 451503000395
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :
0.00
0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : CD 090038 - 17/09/2024
REGISTRO : RP 100001 - 01/10/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.01.002.07	Realizar la dotación de implementos deportivos para el fomento del deporte en el municipio.	DF 120084	2.3.2.02.01.002.09	00	240102.04	1.3.3.3.19-R.B. TASA PRO DEPORTE	243,545.98
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4301037		**Código BPIN:** 2024547200008		**Prod. DANE:** 00		
2.3.2.02.01.002.07	Realizar la dotación de implementos deportivos para el fomento del deporte en el municipio.	DF 120084	2.3.2.02.01.002.09	00	240102.04	31-SGP DEPORTE Y RECREACION	18,693,997.02
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4301037		**Código BPIN:** 2024547200008		**Prod. DANE:** 00		
						TOTALES	**18,937,543.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	240722.01	20,758,283.19	2.00	415,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	20,758,283.19	1.00	208,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	130588.04	20,758,283.19	2.00	415,200.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	130588.01	20,758,283.19	4.00	830,331.00
D05	TASA PRODEPORTES	131101.03	20,758,283.19	2.50	519,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	243627.01	20,758,283.19	0.40	83,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	130521.01	83,000.00	15.00	12,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	130562.01	83,000.00	15.00	12,000.00
D16	RETEIVA	243625.01	2,257,956.82	15.00	339,000.00
D20	RETENCION SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%	243605.02	20,758,283.19	4.00	830,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	130588.05	20,758,283.19	2.00	415,166.00
				TOTAL DESCUENTOS	**4,078,697.00**
				NETO A PAGAR	**18,937,543.00**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 120084

FECHA : dic-11/2024
A FAVOR DE : GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS NIT: 901030381-8 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 100001 -- oct-01/2024

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE HACIENDA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.01.002.09	Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero	100001 - oct-01/2024	296,000.00

Fuente Recurso: 1.3.3.3.19-R.B. TASA PRO DEPORTE
Producto MGA: 4301037 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
Código BPIN: 2024547200008 - APROVECHAMIENTO DE ESPACIOS PARA EL FOMENTO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
Sit. Fondos: CSF

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.01.002.09	Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero	100001 - oct-01/2024	22,720,240.00

Fuente Recurso: 31-SGP DEPORTE Y RECREACION
Producto MGA: 4301037 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
Código BPIN: 2024547200008 - APROVECHAMIENTO DE ESPACIOS PARA EL FOMENTO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
Sit. Fondos: CSF

DEDUCCIONES:

D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	20,758,283.19	2.0	415,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	20,758,283.19	1.0	208,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	20,758,283.19	2.0	415,200.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	20,758,283.19	4.0	830,331.00
D05	TASA PRODEPORTES	20,758,283.19	2.5	519,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	20,758,283.19	0.4	83,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	83,000.00	15.0	12,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	83,000.00	15.0	12,000.00
D16	RETEIVA	2,257,956.82	15.0	339,000.00
D20	RETENCION SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%	20,758,283.19	4.0	830,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	20,758,283.19	2.0	415,166.00
		TOTALES DEDUCCIONES:		**4,078,697.00**
			TOTALES	**18,937,543.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 120084

FECHA : dic-11/2024
A FAVOR DE : GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS NIT: 901030381-8 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 100001 -- oct-01/2024

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE HACIENDA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR

ACTA DE PAGO

121076.

PAGO N° 01 DE 01	N° PROCESO SECOP II: AMSAR-MC-033-2024
PERIODO DE PAGO: OCTUBRE-NOVIEMBRE	VALOR PARA PAGAR: $ 23.016.240
Desde: 01 de octubre hasta el 26 de noviembre 2024.	VEINTITRES MILLONES DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° 366-2024	TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 01 DE OCTUBRE 2024	FECHA DE INICIO: 01 DE OCTUBRE DE 2024	
CONTRATISTA: GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S	NIT. 901030381-8	
CORREO: grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com	TELÉFONO: 3176653930	
OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER		
PLAZO DE EJECUCION: 3 MESES	DESDE: 01 DE OCTUBRE DE 2024	HASTA: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP 090038	FECHA DE EXPEDICION CDP: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 100001	FECHA DE EXPEDICION RP: 01 DE OCTUBRE 2024	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.01.002.09 PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAD DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO Y 2.3.2.02.01.002.09 PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO	VALOR DEL CONTRATO: VEINTINUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ($29.120.240)	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA cancelará el valor del contrato mediante actas parciales, una vez prestados los servicios, previo visto bueno del supervisor delegado para el mismo. El pago se hará hasta dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de dichos documentos y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, pago sujeto a la existencia del PAC. Se deja claramente establecido que el presupuesto se ha fijado, teniendo en cuenta todos los gastos y descuentos legales en que el CONTRATISTA incurra para el objeto del presente proceso.		
VALOR PARA PAGAR: VEINTINUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ($29.120.240)		

CDP DEL MODIFICATORIO NO APLICA	RP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO NO APLICA	NUEVO PLAZO DE EJECUCION (SI APLICA)	N/A

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: MARLENE GOMEZ GELVEZ	
Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO	Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
Correo electrónico: secretariadedesarrollosocial@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3107636114

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS S.A	4573756251	OCTUBRE	52.000
PENSIÓN	PORVENIR	4573756251	SEPTIEMBRE	208.000
A.R.L	POSITIVA S.A	4573756251	OCTUBRE	6.800
CCF	COMFANORTE	4573756251	OCTUBRE	52.000

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 29.120.240
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$ 29.120.240
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 23.016.240
Valor total ejecutado	$ 23.016.240
Valor saldo por ejecutar	$ 6.104.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ con cedula de ciudadanía N°1.090.427.585 en mi calidad de Representante Legal de la Empresa Contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI _X_ NO ____.
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:

a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art.

383 ET). SI _____ NO __X__

b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.090.427.585
CORREO ELECTRONICO: GRUPOEMPRESARIALASESCONSTSASL@GMAIL.COM

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, MARLENE GOMEZ GELVEZ con cédula de ciudadanía 37.195.261, en mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, MARLENE GOMEZ GELVEZ secretaria de Desarrollo Social y Comunitario en calidad del supervisor del contrato N° 366 del 2024, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 01 de Octubre 2024, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los 26 días del mes de noviembre de 2024

MARLENE GOMEZ GELVEZ
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
SUPERVISOR

INFORME DE CUMPLIMIENTO

12 1076

PAGO N° 01 de 01	N° PROCESO SECOP II: AMSAR-MC-033-2024
FECHA DEL REPORTE: 26 de noviembre de 2024	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
Periodo del reporte: 01 de octubre hasta el 26 de noviembre 2024.	VALOR PARA PAGAR $23.016.240

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N° 366 DE 2024	TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 01 DE OCTUBRE DE 2024	FECHA DE INICIO: 01 DE OCTUBRE DE 2024
NOMBRE: GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S	NIT: 901030381-8
CORREO: GRUPOEMPRESARIALASESCONSTSASL@GMAIL.COM	TELÉFONO: 3208282528
OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ.	
PLAZO DE EJECUCION: 3 MESES	
DESDE: 01 DE OCTUBRE DE 2024	HASTA: 31 DE DICIEMBRE DE 2024

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de cada una de las obligaciones)
1. Cumplir el objeto contractual, en los términos del contrato a celebrar, atendiendo eficaz y oportunamente las actividades a su cargo.	Teniendo en cuenta la forma de pago del presente contrato, a la fecha el contratista ha cumplido con lo requerido, atendiendo oportunamente lo requerido por el Supervisor.
2. Realizar oportunamente la prestación del servicio anteriormente relacionado dentro del plazo.	Se presto el servicio de manera oportuna y eficiente por parte del contratista cumpliendo los términos y fechas de cada una de las actividades del contrato así como con lo requerido por el Supervisor.
3. Ajustarse en su totalidad a las especificaciones contenidas en la invitación, estudio previo y a la propuesta hecha al Municipio.	Se dio cumplimiento a lo requerido de acuerdo a las especificaciones técnicas estipuladas por parte de la Entidad y el supervisor del contrato
4. Garantizar la calidad de	

los servicios y/o productos y/o bienes, según la propuesta del contratista.	De acuerdo a lo verificado por parte del supervisor del contrato, se pudo establecer la cohesión entre los productos entregados y los requeridos según oferta económica.

Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)

Observaciones de Mejora: Continuar con la ejecución de las actividades contratadas

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, MARLENE GOMEZ GELVEZ secretaria de Desarrollo Social y Comunitario en calidad del supervisor del contrato N° 366 del 2024, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 01 de Octubre de 2024, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.

A los 9 días del mes de diciembre de 2024

MARLENE GOMEZ GELVEZ
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Y COMUNITARIO
C.C 1.102.384.031

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S
NIT: 901030381-8
R/L: CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ
C.C: 1.090.427.585

GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

25 de noviembre, 2024

Señores
MUNICIPIO DE SARDINATA

CONTRATO DE MC-033 DE 2024

QUE TIENE POR OBJETO:

"APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ"

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

PROPUESTA PRESENTADA POR:

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS
R.L CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ
NIT: 901030381-8
DIRECCION: AV 2E # 7-26 LOCAL 2
CUCUTA-COLOMBIA
CEL: 3165253102
E-MAIL: GRUPOEMPRESARIALASESCONSTSAS1@GMAIL.COM

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS
NIT 901.030.381-6
av 2 e # 7 - 26 lc 2 popular
Tel: (57) 3176653930 - Ext. undefined
Cúcuta - Colombia
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 469

				Fecha y hora Factura	
Señores	ALCALDIA DE SARDINATA			**Generación**	06/12/2024, 15:13
NIT	800.099.263-8	**Teléfono**	75665167	**Expedición**	06/12/2024, 16:34
Dirección	Calle 6 No. 6 - 55 El Centro	**Ciudad**	Sardinata - Colombia	**Vencimiento**	06/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	HIDRATACION: PAQUETE POR 20 UNIDADES DE AGUA EN BOLSA DE 300ML	50.00	17,500.00	0 %	875,000.00
2	UNIFORMES PARA SELECCIÓN FEMENINA COMPUESTO POR CAMISETA CUELLO TIPO POLO, PANTALONETA TIPO BERMUDA TALLAS POR DEFINIR CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	30.00	72,000.00	19 %	2,570,400.00
3	UNIFORMES PARA SELECCIÓN MASCULINA COMPUESTO POR CAMISETA, CUELLO TIPO POLO, PANTALONETA TIPO BERMUDA, TALLAS POR DEFINIR CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	30.00	71,932.77	19 %	2,568,000.00
4	ALMUERZO COMPUESTO POR PORCIÓN DE ARROZ, 250 GRAMOS DE PROTEÍNA, PORCIÓN DE ENSALADA, BASTIMENTO, PORCIÓN DE PRINCIPIO Y 600 ML DE LIMONADA	200.00	23,000.00	0 %	4,600,000.00
5	REFRIGERIO COMPUESTO POR UN PASTEL DE POLLO DE 120 GRAMOS, EMPACADO DE MANERA INDIVIDUAL EN EMPAQUE DESECHABLE BIODEGRADABLE Y JUGO TETRA PACK SABORES SURTIDOS 200 ML	180.00	6,985.00	0 %	1,257,300.00
6	CAJA DE BOCADILLO DE PASTA DE GUAYABA BOCADILLO EN PRESENTACIÓN CUBITOS AZUCARADOS, POR 24 UNIDADES	20.00	21,000.00	19 %	499,800.00
7	LILIMENTO DEPORTIVO PARA JUGADORES, TIPO SPRAY DE 200 ML.	10.00	58,000.00	19 %	690,200.00
8	BALÓN PARA FÚTBOL, Nº 5 REFERENCIA LF550-3 MARCA APROBADA POR FIFA, CON RECONOCIMIENTO EN EL MERCADO, CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE FIFA (FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE FÚTBOL ASOCIADO), DE SUPERFICIE LISA, CUBIERTA EN MATERIAL SINTÉTICO A BASE DE PVC (POLICRORURO DE VINILO), CON DISEÑO (FG/FT/FV/PF/LF) DE CUBIERTA EN FORMA PENTAGONAL Y HEXAGONAL, 32 PANELES, CONSTRUCCIÓN TIPO LAMINADO AL CALOR, ENMALLADO EN HILO 100% NYLON, CÁMARA DE AIRE EN CAUCHO BUTILO, CAPA ESPONJOSA BAJO LA CUBIERTA DE CUERO SINTÉTICO, QUE CUMPLA ESPECIFICACIONES FIFA DE TAMAÑO Y PESO, SOBRESALIENTE DURABILIDAD, MÍNIMA PÉRDIDA DE AIRE, EXCELENTE SUAVIDAD AL TOQUE, DETALLES TÉCNICOS: CIRCUNFERENCIA 68 70 CM, PESO 410 450 G	4.00	160,000.00	19 %	761,600.00
9	PERSONAL DE APOYO LOGÍSTICO PARA LAS ACTIDADES DE CADA UNO DE LOS ENCUENTRO DEPORTIVOS	10.00	100,000.00	19 %	1,190,000.00
10	POLIZA GLOBAL	60.00	35,700.00	0 %	2,142,000.00
11	ALQUILER DE SISTEMA DE SONIDO CON DOS CABINAS ACTIVAS AMPLIFICADAS Y CONSOLA DE MÁSTER, SET DE 2 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS, DEBE INCLUIR COSTO DE TRASLADO PARA RECEPCIÓN Y ENTREGA POR PARTE DE LA ENTIDAD EN EL PUNTO ACORDADO PREVIAMENTE POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	3.00	700,000.00	19 %	2,499,000.00
12	NARRADOR PARA PRESENTAR CADA ENCUENTRO DEPORTIVO	3.00	200,000.00	19 %	714,000.00
13	TRANSPORTE IDA Y VUELTA PARA LA SELECCIÓN FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL, DESDE SARDINATA A CUCUTA Y DE CUCUTA A SARDINATA	3.00	642,000.00	19 %	2,291,940.00
14	DEMARCACIÓN DE LA CANCHA ESTADIO SAN MARTIN EN CAL	6.00	50,000.00	19 %	357,000.00

Factura Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.085.145-8 Numbers Software Siigo Nube. Factura electrónica en el XML

Total Items: 14

Total Bruto	20.758,283.19
IVA 19%	2,257,956.81
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	23,016,240.00

Valor en Letras:
Veintitres millones dieciseis mil doscientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 23,016.240.00

Observaciones:
"APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ "

A esta factura de venta aplican las normas vigentes a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con este el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor **Numero Autorización Electrónica 18764078056720 aprobado en 20240827 prefijo desde el número 308 al 500 Vigencia. 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4321 Instalaciones eléctricas Tarifa 9.66
CUFE 49d1d9345ac8c5naavc8a2f8cd4f6fcf9dfa1bb575d95f7f2aac34409cdf10cff8ele00f7004a92e5661864125d51c19afa2c

GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y demás normas concordantes, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y CON CONOCIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES QUE ELLO IMPLICA, MANIFESTAMOS QUE:

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S identificada con Nit 901030381-8 a dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a su Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar; QUE se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en San Jose De Cucuta – Norte de Santander, a los 9 dias del mes de diciembre de 2024.

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S.
R/L CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ
NIT 901030381-8
CC 1090427585
TELÉFONO: 3165253102
CORREO ELECTRÓNICO:
GRUPOEMPRESARIALASESCONSTSAS1@GMAIL.COM
DIRECCIÓN: AV 2E#7-26 LOCAL 2

LUIS JESUS BOTELLO VEGA
CC. 1093.768.964
REVISOR FISCAL
T.P N 211206 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1B510BE7FBA70816

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS JESUS BOTELLO VEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1093766964 de LOS PATIOS (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 211206-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

211206-T



LUIS JESUS
BOTELLO VEGA
C.C. 1093766964
RESOLUCION INSCRIPCION 852 **FECHA 22/12/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 223306

213938

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.inder.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.766.964**

BOTELLO VEGA

APELLIDOS

LUIS JESUS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1993**

CUCUTA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-ABR-2011 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2505400-00307447-M-1093766964-20110613 **00271**98581A 1 36633226

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	901000291
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		GRUPO EMPRESARIAL	ASECOMSIT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO			NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	CC/CUTA	DEPARTAMENTO	
TIPO APORTANTE	CLL 1 3 # 05 -17 EDIFI PORTO PINO	TELÉFONO	5713336
TIPO EMPRESA	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades regulatorias y fiscalizadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			457756251	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN			[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
52001	52001-PORVENIR	1	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 336.000
SUBTOTALES:										$ 336.000	$ 0	$ 336.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 52.200
SUBTOTALES:													$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 52.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 6.600	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600
SUBTOTALES:										$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFAMORTE	1	$ 52.200	$ 0	$ 52.200
SUBTOTALES:			$ 52.200	$ 0	$ 52.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
TIP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO RESIDENTE	EXTRANJERO NO OBLIGADO A TRIBUTARIOS	IBC	INT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
																				ADMIN	F. RADICACIÓN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	F. RADICACIÓN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	F. RADICACIÓN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE		IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	1-Ord														52001-PORVENIR		$ 336.000	$ 336.000	$ 0	$ 0				$ 336.000	EPS005-SANITAS S.A.		$ 1.300.000	$ 52.200	$ 0	$ 52.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.300.000	[illegible]	$ 6.600		CCF37-COMFAMORTE	1.300.000	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 318.800

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

OFICIO No- 390- AMS-SDSC-MGG
Sardinata, diciembre de 2024

La suscrita Secretaria de Desarrollo Social y Comunitario

CERTIFICA

Que los Monitores de Enlace de Deporte de la Alcaldía del Municipio de Sardinata, hace constar que, en cuanto al suministro de alimentación, hidratación, elementos deportivos, sonido y los demás, plasmados en el informe de supervisión recibido con fecha del 10 de diciembre del presente año, y revisados por la supervisora, mediante correo electrónico grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com fueron recibidos a conformidad dentro de lo establecido en el contrato AMSAR –MC-033-2024.

Para constancia se firma en el Municipio de Sardinata, Norte de Santander a los diez (10) días del mes de diciembre del presente año.

MARLENE GOMEZ GELVEZ
Secretaria de Desarrollo Social y Comunitario
secretariadedesarrollosocial@sardinata-nortedesantander.gov.co

ISMAEL MEDINA
Profesor de deportes

JAVIER PEÑARANDA
Profesor de deportes

ELIGIO SANCHEZ
Profesor de deportes

LIGIA HERNANDEZ
Madre de familia – acompañante al torneo

	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
Proyectó y Revisó	*Marlene Gómez Gélvez*	*Secretaria de Desarrollo Social y Comunitario*	

Los scriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular



3	UNIFORMES PARA SELECCIÓN MASCULINA COMPUESTO POR CAMISETA, CUELLO TIPO POLO, PANTALONETA TIPO BERMUDA, TALLAS POR DEFINIR CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	UND	30







317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

4	ALMUERZO COMPUESTO POR PORCIÓN DE ARROZ, 250 GRAMOS DE PROTEÍNA, PORCIÓN DE ENSALADA, BASTIMENTO, PORCIÓN DE PRINCIPIO Y 600 ML DE LIMONADA	UND	200













317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular







5	REFRIGERIO COMPUESTO POR UN PASTEL DE POLLO DE 120 GRAMOS, EMPACADO DE MANERA INDIVIDUAL EN EMPAQUE DESECHABLE BIODEGRADABLE Y JUGO TETRA PACK SABORES SURTIDOS 200 ML	UND	180

GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

REGISTRO FOTOGRÁFICO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	HIDRATACION: PAQUETE POR 20 UNIDADES DE AGUA EN BOLSA DE 300ML	UND	50
	   		
2	UNIFORMES PARA SELECCIÓN FEMENINA COMPUESTO POR CAMISETA CUELLO TIPO POLO, PANTALONETA TIPO BERMUDA TALLAS POR DEFINIR CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	UND	30

GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular









317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular




6	CAJA DE BOCADILLO DE PASTA DE GUAYABA BOCADILLO EN PRESENTACIÓN CUBITOS AZUCARADOS, POR 24 UNIDADES	UND	20





7	LILIMENTO DEPORTIVO PARA JUGADORES, TIPO SPRAY DE 200 ML.	UND	10

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular





8	BALÓN PARA FÚTBOL, Nº 5 REFERENCIA LF550 -3 MARCA APROBADA POR FIFA, CON RECONOCIMIENTO EN EL MERCADO, CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE FIFA (FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE FÚTBOL ASOCIADO), DE SUPERFICIE LISA, CUBIERTA EN MATERIAL SINTÉTICO A BASE DE PVC (POLICRORURO DE VINILO), CON DISEÑO (FG/FT/FV/PF/LF) DE CUBIERTA EN FORMA PENTAGONAL Y HEXAGONAL, 32 PANELES, CONSTRUCCIÓN TIPO LAMINADO AL CALOR, ENMALLADO EN HILO 100% NYLON, CÁMARA DE AIRE EN CAUCHO BUTILO, CAPA ESPONJOSA BAJO LA CUBIERTA DE CUERO SINTÉTICO, QUE CUMPLA ESPECIFICACIONES FIFA DE TAMAÑO Y PESO, SOBRESALIENTE DURABILIDAD, MÍNIMA PÉRDIDA DE AIRE, EXCELENTE SUAVIDAD AL TOQUE, DETALLES TÉCNICOS: CIRCUNFERENCIA 68 – 70 CM, PESO 410 – 450 G	UND	4



317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

9	PERSONAL DE APOYO LOGÍSTICO PARA LAS ACTIDADES DE CADA UNO DE LOS ENCUENTRO DEPORTIVOS	GLOBAL	10





10	POLIZA GLOBAL	UND	60



317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular



13	NARRADOR PARA PRESENTAR CADA ENCUENTRO DEPORTIVO	GLOBAL	3





14	TRANSPORTE IDA Y VUELTA PARA LA SELECCIÓN FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL. DESDE SARDINATA A CUCUTA Y DE CUCUTA A SARDINATA.	VIAJE	3

EVIDENCIAS EJECUCION CONTRATO AMSAR-MC- 033-2024 APOYO LOGISTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ











EVIDENCIAS EJECUCION CONTRATO AMSAR-MC- 033-2024 APOYO LOGISTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ









EVIDENCIAS EJECUCION CONTRATO AMSAR-MC- 033-2024 APOYO LOGISTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ

12	ALQUILER DE SISTEMA DE SONIDO CON DOS CABINAS ACTIVAS AMPLIFICADAS Y CONSOLA DE MÁSTER, SET DE 2 MICROFONOS INALÁMBRICOS, DEBE INCLUIR COSTO DE TRASLADO PARA RECEPCIÓN Y ENTREGA POR PARTE DE LA ENTIDAD EN EL PUNTO ACORDADO PREVIAMENTE POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	DÍAS	3





317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular






15	DEMARCACIÓN DE LA CANCHA ESTADIO SAN MARTIN EN CAL	UND	6




GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular



Atentamente,

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS
R.L **CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ**
NIT: 901030381-8
DIRECCION: AV 2E # 7-26 LOCAL 2
CUCUTA-COLOMBIA
CEL: 3165253102
E-MAIL: GRUPOEMPRESARIALASESCONSTSAS1@GMAIL.COM

PLANILLA DE INSCRIPCION SELECCION FEMENINA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA TORNEO DE PAZ

No.	NOMBRE COMPLETO	POSICION	PROCEDENCIA
1	MARLIN ROCIO BOCANEGRA ROZO	PORTERA	LAS MERCEDES
2	FRANCELINA ARDILA RANGEL	DEFENSA	SARDINATA
3	CIELO KATERINE FUENTES RINCON	DEFENSA	SARDINATA
4	ELIZABETH PEREZ PEDRAZA	DEFENSA	SARDINATA
5	SILVIA MARCELA VARGAS VEGA	VOLANTE	SAN ROQUE
6	DAYANA MISHEL ROJAS RODRIGUEZ	VOLANTE	SARDINATA
7	MARIA FERNANDA ESCALANTE TARAZONA	DEFENSA	SARDINATA
8	JUANA VALENTINA REY PABON	DELANTERA	SARDINATA
9	LORENA ANDREA MEZA ASCANIO	VOLANTE	SARDINATA
10	ANGIE VANESSA LIZARAZO MOLINA	DEFENSA	SARDINATA
11	ASTRID JULIETH CARVAJAL QUINTANA	VOLANTE	SARDINATA
12	LEIDY KATHERINE VARGAS VEGA	VOLANTE	SAN ROQUE
13	DIANA MARCELA MONTAÑEZ ORTIZ	VOLANTE	SARDINATA
14	MONICA FERNANDA TORRADO QUINTERO	DELANTERA	LA SAN JUANA
15	CARMENZA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	VOLANTE	SARDINATA
16	YESSICA PRIETO IBARRA	DELANTERA	SARDINATA
17	ANGELA SUAREZ SANDOVAL	VOLANTE	SARDINATA
18	MAGALY RANGEL SANGUINO	VOLANTE	LA CURVA
19	ISOLINA COLMENARES RIVERA	DEFENSA	SARDINATA
20	LUZMARY GARCIA GARCIA	DELANTERA	SAN ROQUE
21	YARIDES BALLENA BARRIENTOS	DELANTERA	SARDINATA
22	ANA FELINA PEDRAZA ALVAREZ	VOLANTE	SARDINATA
23	VIANY MONGUI COLMENARES RIVERA	DEFENSA	SARDINATA
24	YINETH GABRIELA POLENTINO RODRIGUEZ	VOLANTE	SARDINATA
25	JESIKA TATIANA ORTEGA MEZA	PORTERA	SARDINATA
26	ISMAEL JESUS MEDINA YARURO	TECNICO	SARDINATA

INDENORTE

Gobernación de Norte de Santander



ıación
te de
ıder

INDENORTE

TORNEO DEPARTAMENTAL DE FÚTBOL FEMENINO Y MASCULINO 202

Gobern
de Nor
Santan

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

MUNICIPIO

SARDINATA

Delegado: SARA AMELIA SANDOVAL

Firma

Nombre del escenario a utilizar

Cancha de fútbol San Martin

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

Firma

Celular:3126864216

No.	NOMBRE COMPLETO	EPS	FECHA DE NACIMIENTO	No. CEDULA
1	HEINER QUINTERO CARREÑO	NUEVA EPS	31/03/199	1.193.270.581
2	EMERSON FABIAN SANCHEZ SANDOVAL	FOMAG	16/04/2001	1.004.967.514
3	JEFFERSON ADRIAN PEREZ PEREZ	NUEVA EPS	5/10/1998	1.004.866.395
4	ABEL EDUARDO ORTEGA RINCON	NUEVA EPS	27/06/1995	1.091.808.551
5	EIDER ROMERO PEREZ	NUEVA EPS	1/01/2005	1.091.074.038
6	JHON FREDDY TORRES LEON	NUEVA EPS	8/09/2000	1.007.381.828
7	MANUEL FERNANDO RODRIGUEZ BAUTISTA	FOMAG	15/04/2002	1.004.924.073
8	BRAYAN FERMIN LIZCANO PEDRAZA	NUEVA EPS	14/03/2003	1.004.903.615
9	DIEGO ARMANDO ORTEGA PEÑARANDA	NUEVA EPS	22/04/1991	1.091.805.899
10	JESÚS DANIEL MANRIQUE PABON	NUEVA EPS	18/02/1990	1.090.414.730
11	YEFFERSON DAVID ALSINA BALLENA	COOSALUD EPS	3/04/2004	1.091.802.327
12	SEBASTIN MOJICA HERNANDEZ	SANITAS SAS	3/04/2005	1.092.254.569
13	CARLOS ANDRÉS CAMACHO VELÁSQUEZ	NUEVA EPS	28/12/1991	1.065.139.312
14	JIMMY FABIAN PEREZ MORENO	SANITAS SAS	11/06/1992	1.090.453.255
15	EDWARD LEANDRO SANCHEZ SANDOVAL	NUEVA EPS	29/05/1991	1.092.254.841
16	HAROL FABIAN TRILLOS MENDOZA	NUEVA EPS	29/10/1996	1.092.362.494
17	SANTIAGO MONTAÑEZ VARGAS	NUEVA EPS	19/03/2004	1.113.783.130
18	JUAN CAMILO SERRANO ROBLES	SANITAS SAS	13/05/199	1.007.307.905
19	ADOLFO MEZA MENDOZA	NUEVA EPS	22/05/1994	1.091.807.864
20	JUAN SEBASTIN PAREDES DURAN	NUEVA EPS	23/07/2001	1.004.805.143

21	HECTOR JULIO MANRIQUE PABON	SANITAS SAS	26/12/1988	1.090.399.082
22	ALVARO DAVID OROZCO SANTANA	SALUD TOTAL	23/06/1998	1.128.178.280
23	LUIS YARINE TORRES ORTEGA	NUEVA EPS	10/01/1999	1.004.903.643
24	KEVIN ANDREY ROZO BERMON	SANITAS SAS	27/11/1994	1.091.803.188
25	OLHMER FERNEY CRISTANCHO ARDILA	NUEVA EPS	4/09/2004	1.091.802.480
26	ENTRENADOR: ELIGIO SANCHEZ ROJAS	NUEVA EPS	17/05/1960	13.340.006
27	DELEGADO: SARA AMELIA SANDOVAL	NUEVA EPS	24/06/1961	27.836.687
28	FISIOTERAPEUTA: JUAN CARLOS FUENTES VARGAS	COOSALUD EPS	1/08/1977	
29	P. FISICO: MANUEL FERNANDO RODRIGUEZ PEREZ	FOMAG	14/10/1972	13.196.610

TEXTO DE LA POLIZA

PLAZO PARA EL AVISO DE SINIESTRO:
Una vez conocido o debido conocer La afectación del riesgo el asegurado aplicara lo indicado Art. 1081 del Código de Comercio

REPORTE DE NOVEDADES:
Los ingresos o modificaciones de valor asegurado de las personas aseguradas, deben ser solicitados por escrito por el tomador adjuntando la solicitud de seguro individual, debidamente diligenciada.

PLAZO PARA LA DEFINICION DE SINIESTROS:
Según lo dispuesto por el articulo 1080 del Código de Comercio, LA COMPAÑÍA pagará la indemnización dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o beneficiario acredite la ocurrencia del siniestro y su cuantía de conformidad con lo establecido en el articulo 1077 del Código de Comercio.

REVOCACIÓN UNILATERAL
La presente póliza podrá ser revocada por el Tomador en cualquier momento.
Los anexos de la presente póliza podrán ser revocados por la Aseguradora en cualquier momento, para lo cual deberá dar aviso al tomador sobre esta determinación con una anticipación no menor a 30 dias.

RENOVACION
La presente póliza es renovable anualmente a voluntad de las partes contratantes. Si las partes con una anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifiesten lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un periodo igual al pactado, sin perjuicio de lo pactado en la condición séptima de la presente póliza.

CLAUSULADO:
Aplican los textos Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) contenidas en la Forma 12/07/2021-1502-P-31-PERSO-CL-SUSV-03-DR01

EXCLUSIONES:
Las indicadas en el Condicionado General (clausulado) 12/07/2021-1502-P-31-PERSO-CL-SUSV-03-DR01

ASEGURADOS:

ZAGHIA SHIRLEY MANTILLA PABON 1091807908
CIELO KATERINE FUENTES RINCON 1091805078
ELIZABETH PEREZ PEDRAZA 1091809889
LUISA ALEJANDRA SILVA PEREZ 1091807604
JUANA VALENTINA REY PABON 1007552538
LORENA ANDREA MEZA ASCANIO 1091811164
ANGIE VANESSA LIZARAZO MOLINA 1091810090
ASTRID JULIETH CARVAJAL QUINTANA 1094266880
LEIDY KATHERINE VARGAS VEGA 1010066404
DIANA MARCELA MONTAÑEZ ORTIZ 1004904471
MONICA FERNANDA TORRADO QUINTERO 1004863363
CARMENZA RODRIGUEZ RODRIGUEZ 1091810910
YESSICA PRIETO IBARRA 1091809834
ANGELA SUAREZ SANDOVAL 1090420514
MAGALY RANGEL SANGUINO 1004866442
ISOLINA COLMENARES RIVERA 1090962714
LUZMARY GARCIA GARCIA 1007308035
YARIDES BALLENA BARRIENTOS 1091802173
ANA FELINA PEDRAZA ALVAREZ 1004795210
VIANY MONGUI COLMENARES RIVERA 1090963029
YINETH GABRIELA POLENTINO RODRIGUEZ 1090389464
JESIKA TATIANA ORTEGA MEZA 1007335989
ENTRENADOR: ISMAEL JESUS MEDINA YARURO 1093748590
FISIOTERAPEUTA: GINETH MARIANA CARVAJAL CARVAJAL 1094244433
P. FISICO: JAVIER PEÑARANDA MENDOZA 13196648

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO QUE V

pdet

Gobernación de Norte de Santander

INDENORTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD

Ciudad Sardinata
Fecha

Yo Blanca Doris Ribón Rolón mayor de edad identificado(a) con cédula de Ciudadanía Número 37196451 De Sardinata
Número telefónico fijo _____ y número celular 3118546677
Con dirección de residencia: Carrera 6 # 11-18
del municipio Sardinata en calidad de representante legal del/la deportista menor de edad de nombre:
Zaghra Shirley Mantilla Ribón
Identificado (a) con documento de identidad Número 1091807908,
por el presente escrito lo autorizo a:

1. Participar como deportista en el torneo Departamental de Fútbol femenino y masculino 2024, Copa "Norte territorio de paz".

2. Realizar los desplazamientos necesarios en transporte terrestre a nivel departamental hacia el Municipio o ciudad sede de los encuentros programados en este evento deportivo.

3. Participar en la elaboración de datos e imágenes del deportista para publicar y promover en medios de comunicación (los derechos de imágenes durante el evento en mención).

4. En caso de lesión deportiva, accidente o urgencia médica, doy mi consentimiento para que realicen los procedimientos invasivos necesarios en aras de proteger la integridad física y de salud del/la deportista.

De igual forma autorizo al Entrenador, nombre Ismael Jesus Medina Yaruro, del municipio identificado con cédula de ciudadanía No: 1093748690 de Los Patios para que cumpla el rol de Tutor responsable del cuidado del/la deportista menor de edad de nombre: Zaghra Shirley Mantilla Ribón en todo momento y lugar del desarrollo en el departamento Norte de Santander, sede del evento, entre los meses de agosto a diciembre del año 2024.

OTRAS ESPECIFICACIONES PARA EL CUIDADO DEL MENOR DE EDAD:

1. En caso de que el/la deportista menor de edad participante tenga alguna patología, prescripción médica, alergias, tratamiento médico (medicamentos formulados), psicológico o psiquiátrico deberá ser escrito a continuación:

2. Cualquier recomendación que deba ser tenida en cuenta para el cuidado del menor, deberá ser escrita a continuación:

3. En caso de emergencia, si el representante legal no llegara a contestar el número celular anteriormente indicado en este documento, será posible comunicarse a cualquiera de los siguientes números telefónicos (si refiere números fijos por favor escriba el indicativo de la ciudad) y correos electrónicos:

3 70838 5587
3 74 398 4879

4. En todo caso, se entenderá que el tutor (Entrenador o Asistente Técnico) actuará de la manera más diligente posible para garantizar el cuidado integral del/la menor de edad atendiendo las necesidades de este en concordancia con la ley 1098 de 2006 por la cual se expide el código de infancia y adolescencia.

A continuación mediante mi firma y huella, doy garantía que he leído o me han leído en totalidad el presente documento y estoy en acuerdo:

María Alejandra Perez Parada
Firma del tutor o representante legal mayor de edad

C.C. 1091808064

Huella

Gobernación de Norte de Santander

INDENORTE

OTRAS ESPECIFICACIONES PARA EL CUIDADO DEL MENOR DE EDAD.

1. En caso de que el/la deportista menor de edad participante tenga alguna patología, prescripción médica, alergias, tratamiento médico (medicamentos formulados), psicológico o psiquátrico deberá ser escrito a continuación:

N/A

2. Cualquier recomendación que deba ser tenida en cuenta para el cuidado del menor, deberá ser escrita a continuación:

NA

3. En caso de emergencia, si el representante legal no llegara a contestar el número celular anteriormente indicado en este documento, será posible comunicarse a cualquiera de los siguientes números telefónicos (si refiere números fijos por favor escriba el indicativo de la ciudad) y correos electrónicos:

3223300308
3228350693

4. En todo caso, se entenderá que el tutor (Entrenador o Asistente Técnico) actuará de la manera más diligente posible para garantizar el cuidado integral del/la menor de edad atendiendo las necesidades de este en concordancia con la ley 1098 de 2006 por la cual se expide el código de infancia y adolescencia.

A continuación mediante mi firma y huella, doy garantía que he leído o me han leído en totalidad el presente documento y estoy en acuerdo.

Blanca Doris Pabón Rolón
Firma del tutor o representante legal mayor de edad

C.C. 37196451

Huella

Avenida 2 calle 5 diagonal Santander, Complejo Acuatico
tel: 5956200 - 018000185783 Email: general@indenorte.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

Sardinata, octubre 10 de 2024

Ingeniera
Leidy Ortiz
Directora Indenorte
Comité Organizador Copa Norte Territorio de Paz

Cordial saludo

Desde la administración municipal me permito solicitar a ustedes el aval para las deportistas ZAGHIA SHIRLEY MANTILLA PABON, identificada con tarjeta de identidad No. 1091807908 y LUISA ALEJANDRA SILVA PEREZ identificada con tarjeta de identidad No. 1091807604, menores de 14 años, con el fin que puedan participar con la Selección Sardinata Femenina en el torneo departamental de futbol "Copa Norte Territorio de Paz".

Las deportistas vienen trabajando durante el periodo 2024 con la selección de categoria libre femenina, cuentan con experiencia ya que han participado en diferentes torneos departamentales y nacionales representando a norte de Santander.

Las deportistas cuentan con el respectivo consentimiento (adjunto) y aprobación de los padres de familia para participar con la Categoria libre, y ya cuentan con la póliza obligatoria requerida.

Sin otro particular y en espera de una pronta respuesta positiva

Atentamente

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
Revisó	MARLENE GOMEZ DELVU	Secretaria Desarrollo Social y Comunitario	
Proyectó	[illegible]	Apoyo Auxiliatura deportiva	
[illegible]			

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

ACTA DE ENTREGA

Señores
Municipio de Sardinata
REFERENCIA: Proceso de Contratación No. AMSAR-MC-033 de 2024 Correspondiente al contrato N° 366 de 2024

Objeto: APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACION DE LA SELECCIÓN SARDINATA FEMENINA Y MASCULINA DE FUTBOL EN LA COPA NORTE TERRITORIO DE PAZ

Estimados señores:

CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ en mi calidad de representante legal de GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S, Contratista de la Entidad, hago la siguiente relación de entrega:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
UNIFORMES PARA SELECCIÓN FEMENINA COMPUESTO POR CAMISETA CUELLO TIPO POLO, PANTALONETA TIPO BERMUDA TALLAS POR DEFINIR CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	30	UNIDAD
UNIFORMES PARA SELECCIÓN MASCULINA COMPUESTO POR CAMISETA, CUELLO TIPO POLO, PANTALONETA TIPO BERMUDA, TALLAS POR DEFINIR CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	30	UNIDAD

Que los abajo firmantes entendemos y aceptamos los bienes entregados en las condiciones de calidad otorgadas por el contratista, así mismo, que los mismos correspondieron a las condiciones técnicas requeridas por la Entidad.

Contratista,

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S.
NIT 901030381-8
R/L CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ

Supervisora,

MARLENE GOMEZ GELVEZ
C.C. 37.195.261
SEC. DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

Certificado Bancario

Lunes, 24 de Febrero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS identificado(a) con NIT 901030381, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83469737040	2016/12/17	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento

MUNICIPIO DE SARDINATA : DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******0395**

MUNICIPIO DE SARDINATA

Monto a debitar $
18.937.543,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

ASESCONST SAS

******7040**

Monto a acreditar $
18.937.543,00

Monto $
18.937.543,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: 120084

CodigoDegreso: 311-Recreacion y Deporte

BPIN: 2024547200008

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp