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

Fecha de Radicación:

INFORMACIÒN DEL CONTRATO			
No del contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMG-CD-080-2024		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL		
C.D.P.	2024000276	No. Póliza	**39-46-101012118**
Registro Presupuestal	2024000500	Fecha de aprobación póliza	11/07/2024
Código Proyecto	N/A	Fecha acta de Inicio	11/07/2024
Plazo de ejecución	CINCO (5) MESES	No. Acta de pago	Final
Periodo de pago	11/11/2024 al 10/12/2024	Fecha acta de suspensión	N/A
Adicional	N/A	Fecha acta de reinicio	N/A

INFORMACIÒN CONTRATISTA			
Contratista:	ELIECER ROA AGUIRRE	CC. ò Nit.	C.C 1.052.358.777 DE CHINAVITA
Tel ò Cel:	3138391941	Correo electrónico	roaeliecer@hotmail.com
N° Cuenta Bancaria	Cuenta de ahorros No. 88218624833 BANCOLOMBIA		

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO EXPEDIENTE CONTRATUAL						
Acta de pago	Final		Certificación Bancaria	No	Aportes Parafiscales	N/A
Forma de pago	Anticipo		Registro Único Tributario	No	Informe de contratista	SI
	Anticipado					
	Parcial	x				
	Único					
No. De Planilla S.S.	82131757 y 82482673		No. Documento equivalente	005	Informe Supervisor /Interventoría	SI
IBC	$2.000.000		Copia Sábanas	N.A.		

FIRMA SUPERVISOR	REVISO	DIRECCION ADMINISTRATIVA DE CONTRATACION
FECHA	FECHA 17-12-2024	FECHA 17-12-2024

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO SECRETARIA DE HACIENDA				
N° Acta de pago	Final		Certificación Bancaria	No
Forma de pago	Anticipo		Registro Único Tributario	No
	Anticipado			
	Parcial	X		
	Único			
No. De Planilla S.S.	82131757 y 82482673		No. Documento equivalente	005
IBC	$2.000.000		Aportes Parafiscales	N/A

REVISO	SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS
FECHA	FECHA

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

DEVOLUCIÒN CUENTA

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

SUBSANÒ	SI		SECRETARÍA DE HACIENDA
	NO		

ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	mipg	Modelo integrado de planeación y gestión
		Versión 1	Código: SGG-REG-SST-096
		Página 1 de 3	Fecha de Aprobación: 01/03/2024

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES				**FECHA DEL INFORME:**	11/12/2024
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	AMG-CD-080-2024			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	11-jul-24
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELIECER ROA AGUIRRE				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ				
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA				
FECHA DE INICIO:	11-jul-24		**FECHA FINALIZACIÓN:**	10-dic-24	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.500.000).				
VALOR ADICIÓN:	N/A				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 12.500.000	**VALOR PAGADO:**	$ 10.000.000	**VALOR A PAGAR:**	$ 2.500.000
INFORME No.	5		**PERIODO DEL INFORME:**	Del 11 de Noviembre 2024 al 10 de Diciembre 2024	

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE EVIDENCIA	LUGAR DE CONSULTA MEDIO DE EVIDENCIA Y FOLIOS	ANEXOS
1	Prestar servicios como asesor en materia presupuestal, al Municipio de Garagoa Boyacá, a través de sus directivas, jefes de Oficina y demás funcionarios, que participen en el proceso de adquisición de bienes, obras y servicios.	Se prestó la asesoría en la revisón de los distintos actos administrativos en materia presupuestal y el acompañamiento en el proceso presupuestal de la entidad	Visados proyectos de acuerdo	Proyectos de acuerdo Secretaria de Hacienda	N/A
2	Capacitar y asesorar a los funcionarios designados por el municipio para mantener en funcionamiento y actualizado el software contable con que cuente la Entidad	Se verificó la parametrización del software y se realizaron acciones pertinentes para la correcta afectación presupuestal	Parametrizacipon software	Software SINFA	N/A

3	Prestar apoyo a la Secretaría de Hacienda en la revisión de información presupuestal.	Se verificó la relación de los proyectos del plan plurianual de inversiones respectoa la ejecución del presupuesto con el animo de darle cumplimiento al plan de desarrollo	Visados proyectos de acuerdo	Proyectos de acuerdo Secretaria de Hacienda	N/A
4	Prestar apoyo en la revisión minuciosa la ejecución del presupuesto y presentar los informes de control presupuestal a la Contraloría General de la República y Departamental, Planeación Nacional y Departamental y demás Entidades que lo requieran.	Se presentó los informes mensuales en la plataforma del Storm User	N/A	N/A	N/A
5	Apoyar a la Entidad en la preparación, elaboración y presentación de acuerdo a las ejecuciones presupuestales, activa y pasiva, todos los informes relacionados con el presupuesto, especialmente los siguientes: 1. cuipo 2. Fut servicios deuda, 3. Fut servicios tesorería, 4. Fut ejecución salud, 5. Fut registros presupuestales, 6. Fut vigencias futuras, 7. SIRECI de recursos SGP y regalías a Contraloría General de la República. 8. Informes mensualizados cadena presupuestal APPUI	Se orientó respecto al reporte en Sia Observa, y en la presentación del proyectó de presupuesto 2025	Consulta al ciudadano plataforma CHIP	https://www.chip.gov.co/schip_rt/index.jsf	N/A
6	Prestar apoyo en la proyección de informes requeridos, de conformidad con la normatividad vigente, dentro de los plazos establecidos, por las Entidades de Control, durante el término del contrato	Se colaboró respecto a los requerimientos de las entidades descentralizadas del municipio y la información requerida a la Secretaria de Hacienda	N/A	N/A	N/A
7	Presentar un informe mensual, al supervisor del contrato, describiendo detalladamente cada uno de las actividades realizadas en virtud de los procedimientos contractuales, por la asesoría realizada, durante la vigencia del Contrato.	N/A	N/A	N/A	N/A
8	Proyectar las modificaciones presupuestales a que haya lugar, apoyar en la armonización presupuestal y en la proyección del proyecto de presupuesto para la próxima vigencia.	Se coayudó en la proyección de los diferentes actos administrativos presupuestales en cumplimiento del plan de desarrollo y en en la proyección del presupuesto de la vigencia 2025	Visados proyectos de acuerdo y presentación proyecto de presupuesto 2025	Proyectos de acuerdo Secretaria de Hacienda	N/A
9	Apoyar en la revisión y trámite de peticiones, quejas y recursos, relacionados con el objeto y alcance contractual, cuando sea requerido por la Entidad, a través de los supervisores y/o interventores de contratos.	Realizó analisis financiero en Consejo de Gobierno respecto al estado actual del municipio y proyección del retroactivo salarial	Consejo de Gobierno	Actas Consejo de Gobierno	N/A
10	Las demás relacionadas con el objeto del contrato	N/A	N/A	N/A	N/A

3. RELACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				$ 2.500.000		
SERVICIO	**ENTIDAD**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO**
SALUD	NUEVA EPS	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	82131757 y 82482673	26/11/2024 Y 09/12/2024	$ 162.500	$ 500.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	82131757 y 82482673	26/11/2024 Y 09/12/2024	$ 208.000	$ 640.000
ARL	POSITIVA	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	82131757 y 82482673	26/11/2024 Y 09/12/2024	$ 6.800	$ 21.000
					$ 377.300	**$ 1.161.000**

4. APROBACIÓN

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
FIRMA	**FIRMA**

ANEXOS:

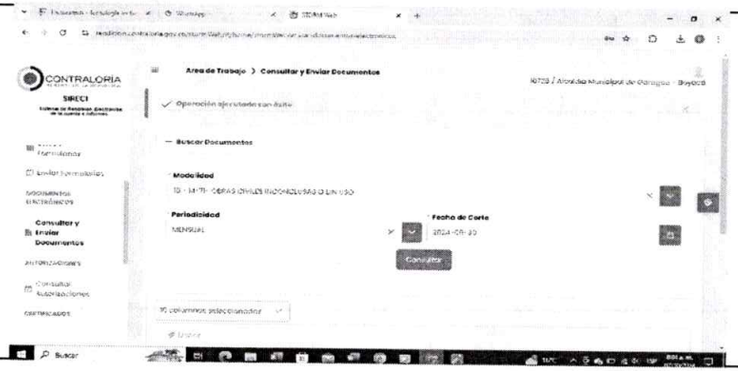
NOMBRE: ELIECER ROA AGUIRRE
Identificacion: 1052358777

ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	mipg	Modelo integrado de planeación y gestión
	INFORME DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1	Código: SGG-REG-SST-096
		Página 1 de 3	Fecha de Aprobación: 01/03/2024

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES				**FECHA DEL INFORME:**	11/12/2024
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	AMG-CD-080-2024			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	11-jul-24
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELIECER ROA AGUIRRE C.C 1.052.358.777 DE CHINAVITA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ				
DEPENDENCIA:	Secretaria de Hacienda				
FECHA DE INICIO:	11-jul-24		**FECHA FINALIZACIÓN:**	10-dic-24	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.500.000				
VALOR ADICIÓN:	$0				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 12.500.000	**VALOR PAGADO:**	$ 10.000.000	**VALOR A PAGAR:**	$ 2.500.000
INFORME No.	5		**PERIODO DEL INFORME:**	Del 11 de Noviembre 2024 al 10 de Diciembre 2024	

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

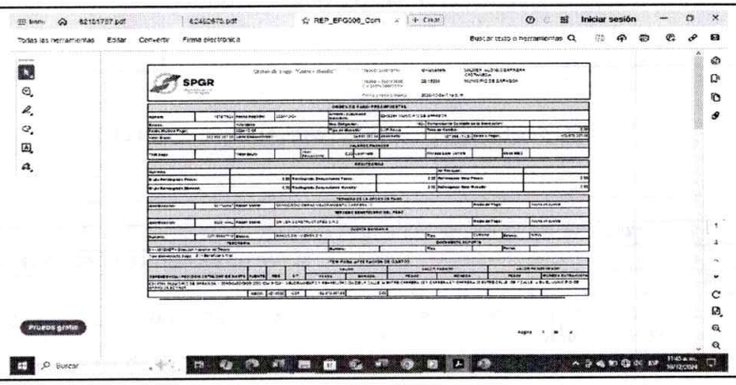
Actividad: **Se presentó los informes mensuales en la plataforma del Storm User**



Actividad:	**Prestar servicios como asesor en materia presupuestal, al Municipio de Garagoa Boyacá, a través de sus directivas, jefes de Oficina y demás funcionarios, que participen en el proceso de adquisición de bienes, obras y servicios.**

$ 280,000,000.00	VALOR RETROACTIVO 10,88%
$ 63,807,253.39	VALOR DISPONIBLE SIN RETROACTIVO
$ 154,000,000.00	VALOR ADICIÓN FUNCIONAMIENTO
$ 217,807,253.39	DISPONIBLE PARA RETROACTIVO
$ 223,739,588.49	VALOR RETROACTIVO 9%

El retroactivo por el 10.88% se proyecta en 280 millones, realizando la adición de recursos mediante el concejo municipal y sumando lo que ya se encuentra disponible se completarían 218 millones que equivale a un retroactivo del 9%.
- No se puede realizar el aumento por encima de la disponibilidad presupuestal.
- Se deben recaudar 75 millones en predial para conseguir la meta



3. RELACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO: $ 2.500.000

SERVICIO	ENTIDAD	MES PAGADO	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR MÍNIMO A PAGAR	VALOR PAGADO
SALUD	NUEVA EPS	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	82131757 y 82482673	26/11/2024 Y 09/12/2024	$ 162.500	$ 500.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	82131757 y 82482673	26/11/2024 Y 09/12/2024	$ 208.000	$ 640.000
ARL	POSITIVA	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	82131757 y 82482673	26/11/2024 Y 09/12/2024	$ 6.800	$ 21.000
					$ 377.300	**$ 1.161.000**

4. APROBACIÓN

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
FIRMA	**FIRMA**

ANEXOS:

NOMBRE: ELIECER ROA AGUIRRE
Identificacion: C.C. No. 1.052.358.777 de Chinavita

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052358777	ELIECER ROA AGUIRRE	VEREDA ZANJA ARRIBA	3138391941	roaeliecer@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	CHINAVITA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82482673	$580.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1052358777	ELIECER ROA AGUIRRE		VEREDA ZANJA ARRIBA	3138391941	roaeliecer@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	CHINAVITA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82482673	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1052358777	ROA AGUIRRE ELIECER	59	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052358777	ELIECER ROA AGUIRRE	VEREDA ZANJA ARRIBA	3138391941	roaeliecer@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	CHINAVITA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	28/11/2024	82131757	$580.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1052358777	ELIECER ROA AGUIRRE		VEREDA ZANJA ARRIBA	3138391941	roaeliecer@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	CHINAVITA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	28/11/2024	82131757	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1052358777	ROA AGUIRRE ELIECER	59	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	MUNICIPIO DE GARAGOA **NIT. 800025608-8**					**FORMATO DE REGISTRO**		
						VERSION	**0**	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					**PÁGINA**	**1 DE 2**	
						FECHA	**1/03/2019**	
Dependencia:	**SECRETARIA DE HACIENDA**	**Pago No.:**	**5**	**Total de pagos:**	4 de 5	**Fecha del Informe:**	**11/12/2024**	

DATOS DEL CONTRATO

TIPO		**DATOS ESPECÍFICOS**							
CPS	X	**Número:**	AMG-CD-080-2024			**Fecha de inicio:**	11/07/2024		
CONVENIO		**Fecha de suscripción:**	11/07/2024			**Fecha de terminación:**	10/12/2024		
CTO INT		**N° CDP:**	2024000276	**Fecha :**	11/06/2024	**Duración:**	5 **Meses**	0	Días
COMPRA		**N° RP:**	2024000500	**Fecha :**	11/07/2024	**Periodo a pagar:**	11/11/2024 al 10/12/2024		
OBRA		**Requiere Informe:**	SI: X	NO:		**Suspensión No.:**	N/A	**En tiempo:**	N/A
SERVICIO		**Entregó Informe:**	SI: X	NO:		**Prorroga: No.:**	N/A	**En tiempo:**	N/A
SUMINISTRO									

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre:	ELIECER ROA AGUIRRE								
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula	X	Nit.		**Número:**	1.052.358.777 de Chinavita	DV.	
Dirección:	Carrera 9 N° 5-59 Garagoa,								
Número de Teléfono:	3138391941			FAX:			CEL.	3138391941	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	882-186248-33	Banco:	BANCOLOMBIA	

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

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	$ 12.500.000,00
Adición No.	$ 0,00
Valor Total del contrato:	$ 12.500.000,00

Valor pagado:

Anticipo	$ 0,00	
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago

Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago

	MUNICIPIO DE GARAGOA **NIT. 800025608-8**				**FORMATO DE REGISTRO**		
					VERSION	**0**	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				**PÁGINA**	**1 DE 2**	
					FECHA	**1/03/2019**	

$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00	

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

Total Pagado **$ 10.000.000,00**

Valor a pagar en el periodo: **$ 2.500.000,00**

Saldo: **$ 0,00**

El contratista presentó el informe: SI: **X** NO: _____ # de folios: _____

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: **X** NO: _____

Se remite el informe al expediente contractual: SI: **X** NO: Fecha: 11/12/2024

ASPECTO TÉCNICO DE LA SUPERVISIÓN

	OBLIGACIONES	**ACCIONES Y/O LOGROS**	**MEDIOS DE EVIDENCIA**
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS FRENTES A CADA OBLIGACION**	**MEDIOS DE EVIENCIA DE LAS ACTIVIDADES (FOTOS-PLANILLAS-CARPETAS)**
INFORMES DEL CONTRATISTA	Prestar servicios como asesor en materia presupuestal, al Municipio de Garagoa Boyacá, a través de sus directivas, jefes de Oficina y demás funcionarios, que participen en el proceso de adquisición de bienes, obras y servicios.	Prestó la asesoría en la revisón de los distintos actos administrativos en materia presupuestal y el acompañamiento en el proceso presupuestal de la entidad	Visados proyectos de acuerdo
	Capacitar y asesorar a los funcionarios designados por el municipio para mantener en funcionamiento y actualizado el software contable con que cuente la Entidad	Verificó la parametrización del software y se realizaron acciones pertinentes para la correcta afectación presupuestal	Parametrizacipon software
	Prestar apoyo a la Secretaría de Hacienda en la revisión de información presupuestal.	Verificó la relación de los proyectos del plan plurianual de inversiones respectoa la ejecución del presupuesto con el animo de darle cumplimiento al plan de desarrollo	Proyecto traslado armonización
	Prestar apoyo en la revisión minuciosa la ejecución del presupuesto y presentar los informes de control presupuestal a la Contraloría General de la República y Departamental, Planeación Nacional y Departamental y demás Entidades que lo requieran.	Presentó los informes mensuales en la plataforma del Storm User	N/A

GARAGOA SULTANA DEL VALLE DE TENZA	**MUNICIPIO DE GARAGOA** **NIT. 800025608-8**	**FORMATO DE REGISTRO**
		VERSION 0
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**PÁGINA** 1 DE 2
		FECHA 1/03/2019

Apoyar a la Entidad en la preparación, elaboración y presentación de acuerdo a las ejecuciones presupuestales, activa y pasiva, todos los informes relacionados con el presupuesto, especialmente los siguientes: 1. cuipo 2. Fut servicios deuda, 3. Fut servicios tesorería, 4. Fut ejecución salud, 5. Fut registros presupuestales, 6. Fut vigencias futuras, 7. SIRECI de recursos SGP y regalías a Contraloría General de la República. 8. Informes mensualizados cadena presupuestal APPUI	Orientó respecto al reporte en Sia Observa, y en la presentación del proyectó de presupuesto 2025	Consulta al ciudadano plataforma CHIP
Prestar apoyo en la proyección de informes requeridos, de conformidad con la normatividad vigente, dentro de los plazos establecidos, por las Entidades de Control, durante el término del contrato.	Colaboró respecto a los requerimientos de las entidades descentralizadas del municipio y la información requerida a la Secretaria de Hacienda	N/A
Presentar un informe mensual, al supervisor del contrato, describiendo detalladamente cada uno de las actividades realizadas en virtud de los procedimientos contractuales, por la asesoría realizada, durante la vigencia del Contrato.	N/A	N/A
Proyectar las modificaciones presupuestales a que haya lugar, apoyar en la armonización presupuestal y en la proyección del proyecto de presupuesto para la próxima vigencia.	Se coayudó en la proyección de los diferentes actos administrativos presupuestales y en la proyección de Presupuesto para la vigencia 2025	Proyecto traslado armonización
Apoyar en la revisión y trámite de peticiones, quejas y recursos, relacionados con el objeto y alcance contractual, cuando sea requerido por la Entidad, a través de los supervisores y/o interventores de contratos.	Realizó analisis financiero en Consejo de Gobierno respecto al estado actual del municipio y proyección del retroactivo salarial	Acta Consejo de Gobierno
Las demás relacionadas con el objeto del contrato	N/A	N/A

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural: X

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado $	$ 500.000 Periodo	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	Valor pagado $	$ 640.000 Periodo	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE
Comprobante de pago Número:	82131757 y 82482673		Comprobante de pago Número:	82131757 y 82482673	
Fecha de pago:	26/11/2024 Y 09/12/2024		Fecha de pago:	26/11/2024 Y 09/12/2024	
Aportes ARL			Pensionado:	SI:	NO: X
Valor pagado $	$ 21.000 Periodo	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 82131757 y 82482673	Certificación:	SI:	NO: X

	MUNICIPIO DE GARAGOA **NIT. 800025608-8**	**FORMATO DE REGISTRO**	
		VERSION	**0**
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**PÁGINA**	**1 DE 2**
		FECHA	**1/03/2019**

	26/11/2024 Y 09/12/2024				
	Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal o Contador de la Empresa:	SI: _____	NO: **X**
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la Alcaldía del Municipio de Garagoa, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.				

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ

C.C.: 23.474.662

CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55	FECHA OPERACIÓN: 11/12/2024 N U M E R O : 005

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social:	MUNICIPIO DE GARAGOA-BOYACA		
Tipo de Documento:	NIT	**Número de Documento:**	800.025.608-8
Dirección:	CALLE 10 No. 9-65	**Telefono:**	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Nombre y Apellidos:	Eliecer Roa Aguirre				
Tipo de Documento:	C.C	**Número de Documento:**	1.052.358.777		
Fecha de actividad	**Desde:**	dd/mm/aaaa 11/11/2024	**Hasta:**	dd/mm/aaaa 10/12/2024	
Dirección:	Cll 9 5 59				
Ciudad:	Garagoa				
Teléfono fijo:		**Celular:**	3138391941		
Email:	roaeliecer@hotmail.com				

CONCEPTO DEL PAGO

ACTA FINAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMG-CD-080-2024, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL".

El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de Garagoa, razón por la cual éste no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).

Valor $	**$ 2.500.000**
Valor en letras	**Dos millones quinientos mil pesos**
Nº Cuenta Bancaria:	882-186248-33
Tipo Cuenta:	Ahorros — **Banco:** Bancolombia

	Informes de actividades:	Si ☑	No ☐
	Panilla Pago Salud, Pensión y ARL	Si ☑	No ☐
Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabaja asociados a esta actividad.		Si ☐	No ☑

Firma del Contratista

Firma Autorizada Supervisor

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIDAS A CABALIDAD

FECHA DEL CONTRATO	11 DE JULIO DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2024
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE GARAGOA** NIT: 800025608-8 **R/L JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA** Representante Legal.
CONTRATISTA	**ELIECER ROA AGUIRRE** C.C. 1.052.385.777 de Chinavita
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL.**
NUMERO DEL CONTRATO	**AMG-CD-080-2024**

La secretaria de despacho de la secretaria de Hacienda y Finanzas Publicas del Municipio de Garagoa, en calidad de supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios No. **AMG-CD-080-2024**, recibió a satisfacción, los servicios prestados, por el contratista ELIECER ROA AGUIRRE, identificado con cedula número 1.052.385.777 en el periodo comprendido del Del **11 de noviembre de 2024 al 10 de diciembre de 2024,** según informe radicado ante la Secretaria de Hacienda y Finanzas Publicas del Municipio de Garagoa, de conformidad con lo establecido en las obligaciones y condiciones del contrato así mismo se deja constancia de haber realizado la verificación de la planilla de aportes a seguridad social encontrándose acorde con los términos de ley vigentes.

El presente certificado se expide a los once (11) días del mes de diciembre de 2024.

LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ
Secretaria de Despacho
Secretaría de hacienda Y Finanzas Publicas

ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	mipg	Modelo integrado de planeación y gestión
		Versión: 00	Código: SGG-CON-A-09
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Página: 1 de 2	Fecha de Aprobación: 24/04/2023

ACTA DE PAGO FINAL (No. 5)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMG-CD-080-2024

1. Información de contrato

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	11-12-2024		
FECHA ACTA DE INICIO	11-07-2024		
FECHA CONTRATO	11-07-2024		
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales		
No. DE CONTRATO	AMG-CD-080-2024		
CONTRATISTA	ELIECER ROA AGUIRRE		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL		
FORMA DE PAGO	Mensual		
PLAZO DE EJECUCION	5 MESES		
PRORROGA	N/A		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ Secretaria de Hacienda		
DEPENDENCIA	Secretaría de Hacienda		
VALOR INICIAL	$12.500.000		
VALOR ADICIONAL 1	$0		
VALOR TOTAL CONTRATO	$12.500.000		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2024000276	FECHA	11-06-2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000500	FECHA	11-07-2024
PERIODO DE COBRO	Del 11 de Noviembre de 2024 al 10 de Diciembre de 2024		

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

SEGURIDAD SOCIAL		
APORTE SALUD	PERIODO DE COTIZACION	Noviembre y Diciembre 2024
	No. DE PLANILLA	82131757 y 82482673
	VALOR PAGADO	500000
APORTE PENSION	PERIODO DE COTIZACION	Noviembre y Diciembre 2024
	No. DE PLANILLA	82131757 y 82482673
	VALOR PAGADO	640000
APORTE ARL	PERIODO DE COTIZACION	Noviembre y Diciembre 2024
	No. DE PLANILLA	82131757 y 82482673
	VALOR PAGADO	21000

3. Balance Económico del Contrato

VALOR DEL CONTRATO		$12500000
VALOR PAGADO	$10000000	
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	$2500000	
SALDO POR PAGAR	$0	
SUMAS IGUALES	$12500000	$12500000

En el despacho de la Secretaria Hacienda del Municipio de Garagoa, se reunieron, Luz Marina Buitrago Ramírez, Secretario (a) de Hacienda del Municipio de Garagoa, en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. AMG- AMG-CD-080-2024 y **Eliecer Roa Aguirre**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1052358777 de Chinavita, en calidad de Contratista, con el fin de suscribir el ACTA DE PAGO FINAL (N° 5), previo recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por el contratista en el periodo comprendido del 11 de Noviembre de 2024 al 10 de Diciembre de 2024 de conformidad con lo establecido en las obligaciones del contrato, para lo cual el contratista anexa los siguientes documentos:

- ✓ Planilla de seguridad social
- ✓ Factura o Documento equivalente

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

Por lo anterior, es procedente realizar pago final, por un valor de Dos millones quinientos mil pesos M/CTE ($ **2.500.000**),

AFECTACION DE REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL Para el siguiente pago:

Rubro	Denominación	N° Registro	Valor a pagar
2.1.2.02.02.009.003.16.001	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES – FUENTE: 001-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2024000500	$2.500.000
	TOTAL		$2.500.000

La presente acta se expide a los Once (11) días del mes de Diciembre de 2024.

Nombre: Luz Marina Buitrago Ramirez
Cargo: Secretaria de Hacienda
Dependencia: Secretaria de Hacienda
Supervisor

Nombre: Eliecer Roa Aguirre
Contratista

Proyecto
Nombre
Cargo
Dependencia

Aprobó
Nombre
Cargo
Dependencia

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-Pacuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2024001024

Nit: 800025608-8

jueves, 19 de diciembre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024001015	19-dic.-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE ROA AGUIRRE ELIECER
CC o NIT 1052358777 **DV** 1
DIRECCION VEREDA ZANJA ARRIBA
TELEFONO 3138391941
BANCO **CUENTA**
TIPO CUENTA Cta Cte
CHEQUE No PAGO ELECTRONICO
VALOR PAGO 2,334,000.00

DESCRIPCION (PAGO FINAL) PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL. SEGÚN CONTRATO AMG-CD-080-2024

SON DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
111005001004		Cta Cte No. 88250033615 Fondos Comunes	00.00	2,334,000.00			
240101001	2.1.2.02.02.009	bienes y servicios generales	2,334,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			2,334,000.00	2,334,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000276	2024000500	2.1.2.02.02.009.003.16.001	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 001-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	2,500,000.00

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

Elaboró: sandraroa