FECHA: 31 de diciembre de 2024
CONTRATO: SUMINISTRO No 010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO MINIMA CUANTIA No 019 DE 2024.
CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOTAQUIRA NIT 891.801.061-1
CONTRATISTA: LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
SUPERVISOR: ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES
OBJETO: SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE, REFRIGERIOS, Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ BOYACÁ.
VALOR DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES DE PESOS (20.000.000).M/CTE
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 2024000182
REGISTRO PRESUPUESTAL: 2024000243

DOCUMENTOS APORTADOS	VISTO BUENO SUPERVISOR	VISTO BUENO SECRETARIA DE HACIENDA
Acta de recibo final		
Informe de ejecución con soportes		
Entradas y salidas de almacén		
Informe de supervisión		
Seguridad Social		
Cuenta de cobro y/o factura		
Acta de liquidación		

Firma Supervisor

Firma Sec. Hacienda.

Nota: En el paquete que entrega en la secretaria de hacienda va anexada RP y acta de inicio.

CONTROL DE CAMBIOS			
N° Versión	Descripción del cambio	Justificación	Fecha de aprobación
01	Documento inicial	Elaboración del formato de acuerdo con las necesidades de la entidad.	2016
02	Actualización formato	Ajuste según supresión y adición de documentos	14/06/2022

Recibido

ACTA DE RECIBO FINAL

CONTRATO	SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO MINIMA CUANTIA Nº 019 DE 2024
PROCESO DE SELECCIÓN	mínima cuantía N° 019 DE 2024
OBJETO	**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE, REFRIGERIOS, Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ BOYACÁ.**
CONTRATISTA	**LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ**
IDENTIFICACIÓN	**Nº 74.322.385 Paipa**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**Hasta treinta y uno (31) de diciembre de 2024**
VALOR INICIAL:	**20.000.000).**
FECHA DEL CONTRATO:	14 de mayo de 2024
SUPERVISOR:	**ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES**
ACTA DE SUSPENSION	N/A
ACTA DE REINICIACION	N/A
ADICIONAL No. ____ VALOR $	N/A
PRORROGA No. ____ TIEMPO	N/A
CDP CONTRATO	**2024000182**
RP CONTRATO	**2024000243**
PERIDO DE PAGO	**10 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICEMEMBRE DE 2024**
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	**4569668402, 4575645661, 4580014457, 4584567205.**
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ - BOYACÁ
REPRESENTANTE LEGAL	SALOMÓN BUITRAGO FONSECA
CARGO	ALCALDE MUNICIPAL.
SUPERVISOR	**ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES**

En Sotaquirá Boyacá, a los treinta y un (31) días del mes de Diciembre de 2024, entre los suscritos a saber **SALOMÓN BUITRAGO FONSECA** , mayor de edad y vecino de este municipio, quien obra en representación legal del **MUNICIPIO DE SOTAQUIRA - BOYACA**, actuando como Alcalde y representante legal, de conformidad con el Acta de Posesión, facultado de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993 artículo 2, y el Acuerdo Municipal, quien para todo efecto se llamará en adelante **CONTRATANTE, ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO** designado como supervisor por parte del Municipio, por una parte y por la otra **LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ** identificado con cedula de ciudadanía No **74.322.385 Paipa,** quien para efectos de este contrato se denominará la (el) **CONTRATISTA,** hemos acordado en celebrar el presente **ACTA DE RECIBO FINAL** AL contrato de la referencia, según la siguiente relación:

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor Inicial del contrato	**$ 20.000.000**	
Valor Adicional	-	
Valor Total del Contrato	**$ 20.000.000**	
Valor actas pagadas		$ 15.811.000
Valor presente acta FINAL		$ 102.000
Valor pendiente de pago		**0**
Valor a liberar		**$ 4.087.000**
Sumas iguales	**$ 20.000.000**	**$ 20.000.000**

El contratista certificó el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social de conformidad con las normas legales vigentes.

RUBROS	NOMBRE	CONTRATADO	PAGOS	PRESENTE ACTA	SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL MUNICIPIO
2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción /contribución sobre contratos de/ GOBIERNO TERRITORIAL/ Fortalecimiento de la convivencia ciudadana y la seguridad ciudadana/ intersubsectorial gobierno/ servicios de apoyo financiero para proyectos de convivencia	20.000.000	15.811.000	**102.000**	4.087.000
TOTALES		**$ 20.000.000**	**$ 15.811.000**	**$ 102.000**	**$ 4.087.000**

Una vez realizada la verificación el objeto contractual, se constató que, a la fecha, se ejecutó el CONTRATO DE SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO MINIMA CUANTIA Nº 019 DE 2024, cuyo objeto es **SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE, REFRIGERIOS, Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ BOYACÁ.** de acuerdo con informe final.

En constancia se firma a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2024.

ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES **SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO** **supervisor**	**LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ** **C.C. Nº 74.322.385 Paipa** **Contratista**

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO

CONTRATISTA	LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
No. CONTRATO	SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO MINIMA CUANTIA Nº 019 DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE, REFRIGERIOS, Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ BOYACÁ.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR INCIAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS (20.000.000).M/CTE
INFORME No.	**FINAL**
PERIODO REPORTADO	**10 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICEMEMBRE DE 2024**

No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1.	Garantizar el cumplimiento de las especificaciones técnicas	De acuerdo a la certificación emitida por el Comandante de la estación de policía y que se adjunta como soporte y anexo de esta cuenta se evidencia que se suministró oportunamente la alimentación correspondiente a desayuno, almuerzo, cena y refrigerios, así como el hospedaje solicitado para el personal de la Policía Nacional en eventos extraordinarios del Municipio de Sotaquirá, así: CENAS: 06	Carpeta proceso contractual
2.	Cumplir a cabalidad con la compra establecida y en el tiempo permitido	Se cumplió durante el periodo reportado	Carpeta proceso contractual
3.	Adjuntar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales para cada uno de los pagos	Se cumplió durante el periodo reportado	Carpeta proceso contractual
4.	Adelantar todas las actividades tendientes a ejecutar totalmente el objeto contractual y disponer de todos los medios técnicos que garanticen el cumplimiento del contrato	Se cumplió durante el periodo reportado	Carpeta proceso contractual

5.	Cumplir con todas y cada una de las especificaciones señaladas, actividades propuestas y las referidas en el estudio previo	Se cumplió durante el periodo reportado	Carpeta proceso contractual
6.	Las demás que se deriven de la naturaleza del objeto señalado en este documento	Se cumplió durante el periodo reportado	N/A

Observaciones del Supervisor (Si Aplica):

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

He venido cumpliendo durante el presente periodo, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención, pago de los aportes de seguridad social y con los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Ver anexo : informe detallado de ejecución de actividades y cuenta de cobro)

Es responsabilidad del supervisor la veracidad de la información contenida en el presente documento.

LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ

CONTRATISTA

ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES
SUPERVISOR / INTERVENTOR

EL SUSCRITO COMANDANTE DE ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ
INTENDENTE JEFE CARLOS HERNANDO SALAMANCA MERCHÁN

CERTIFICA QUE:

DANDO CUMPLIMIENTO A EL ACTA DE INICIO PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 019 DE 2024, CON EL OBJETO "SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ" DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y AUMENTO PIE DE FUERZA DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYÓ LAS DIFERENTES ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ ASÍ: APOYO PERSONAL PARA LOS DIAS 21 Y 22 DE DICIEMBRE AGUILANDO SOTAQUIREÑO APOYO METROPOLITANA DE TUNJA.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
	CENA:			
3	**MENU 1**• sopa del día (15 onzas) o fruta mixta • proteína cárnica que varía entre pollo, lomo de cerdo, filete de trucha (150 gramos) • acompañado de ensalada de vegetales • papa 40 gramos • arroz 20 gramos • Frijol, garbanzo y/o lentejas 30 gramos • incluye jugo o limonada Nota: El menú 1 debe ser servicio de mesa o entregado en empaque individual biodegradable para su transporte debe incluir juego de cubiertos y servilletas en empaque individual, todos los servicios deben ser coordinados con el supervisor del contrato.	6	$ 17.000	$ 102.000
	MENU 2• Sopa del día (15 onzas) • Arroz con pollo incluye • Arroz (120 gramos) • Verduras (Zanahoria, arveja, habichuela) 100 gramos • Pechuga deshuesada (120 gramos) • Papa a la francesa (100 gramos) • Incluye jugo o limonada			

DOCUMENTO NO CONTROLADO

PROCEDIMIENTO : PAGAR OBLIGACIONES

POLICIA NACIONAL

PLANILLA CONTROL PARA ENTREGA DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN RECURSOS (RECURSOS FONSET ACTA DE INICIO No. 098 DE 2024) DEL MUNICIPIO DE (SOTAQUIRA)

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN POR CONCEPTO DE (CENA) AL PERSONAL QUE APOYA LOS SERVICIOS (ORDEN DE SERVICIOS No 162 DE FECHA 21/12/2024 (COMAN-PLANE ANEXO 030)

TUNJA

MES Y AÑO 22 Diciembre de 2024

No.	GR	APELLIDOS Y NOMBRES	No CEDULA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	FIRMA
1	PT	Bueno Barrera Edgar	1057591611																						X										
2	SI	Gamba Moreno Luis	1054658495																						X										
3																																			
4																																			

Página 1

CONVENCIONES

3 - TODAS LAS ESTANCIAS Y/O KIT REFRIGERIOS

2 - DOS ESTANCIAS Y/O KIT REFIGERIOS

1 - UNA ESTANCIA Y/O KIT REFIGERIOS

S - DIAS REPORTE COMO SOBRANTE

C - DIAS A CONSIGNAR

INTENDENTE JAVIER HERNANDO CUBIDES LOPEZ
COMANDANTE ESTACIÓN DE POLICÍA SOTAQUIRÁ

DOCUMENTO NO CONTROLADO

PROCEDIMIENTO PAGAR OBLIGACIONES

POLICIA NACIONAL

PLANILLA CONTROL PARA ENTREGA DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN RECURSOS (RECURSOS FONSET ACTA DE INICIO No. 098 DE 2024) DEL MUNICIPIO DE (SOTAQUIRA)

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN POR CONCEPTO DE (CENA) AL PERSONAL QUE APOYA LOS SERVICIOS (ORDEN DE SERVICIOS No 162 DE FECHA 21/12/2024 (COMAN-PLANE ANEXO 029)

TUNJA

MES Y AÑO 21 Diciembre de 2024

No.	GR	APELLIDOS Y NOMBRES	No CEDULA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	FIRMA
1	SI	Ortega Hernandez William Yesid	4.180.124																					X										
2	PT	Quiroga Baldovino	10 [illegible]035																					X										
3	PT	Raul Albano Vargas	1100 960 892																					X										
4	PT	Suárez Luis Fredy	1056 [illegible]224																					X										

CONVENCIONES

3 - TODAS LAS ESTANCIAS Y/O KIT REFRIGERIOS

2 - DOS ESTANCIAS Y/O KIT REFIGERIOS

1 - UNA ESTANCIA Y/O KIT REFIGERIOS

S - DIAS REPORTE COMO SOBRANTE

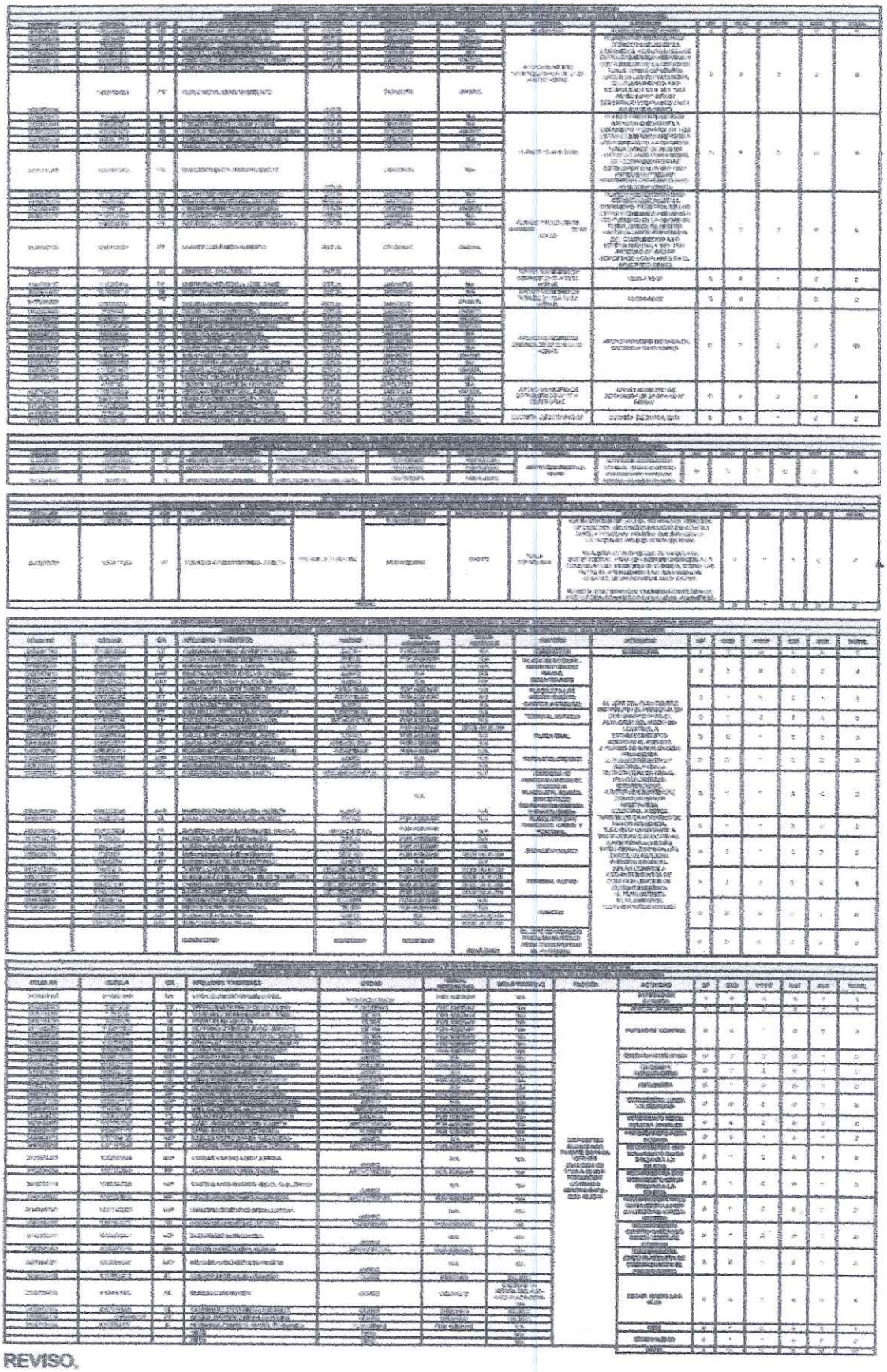
C - DIAS A CONSIGNAR

INTENDENTE JAVIER FERNANDO CUBIDES LOPEZ
COMANDANTE ESTACIÓN DE POLICÍA SOTAQUIRÁ

Página 1

1

PAGINA DOS ANEXO 029 A LA ORDEN DE SERVICIOS No 162 - COMAN-PLANE DE FECHA 01/12/2024 "PLAN NAVIDAD FAMILIAS FELICES" EN LA POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA.



REVISO,

Mayor **WILMER JULIAN BRICEÑO ORJUELA**
Jefe Grupo de Planeación Metropolitana de Tunja

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		PÁGINA	4 DE 4	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS		VERSIÓN	1	
	PROCESO	GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA	2,019	
	FORMATO	SALIDAS DE ALMACEN	CÓDIGO	RG-GC-10	

SALIDAS DE ALMACEN

FECHA:	*31 DE DICIEMBRE DE 2024*
QUIEN ENTREGA:	EDGAR MAURICIO GARAVITO MARIÑO
QUIEN RECIBE:	SALAMANCA MERCHAN CARLOS HERNANDO
C.C./NIT:	INTENDENTE JEFE 74.189.206
DESTINO:	POLICIA NACIONAL

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	TOTAL	C	D
6	sopa del dia 15 onzas o fruta mixta . Proteina carnica que varia entre pollo, lomo de cerdo , filete de trucha (150gramos) acompañado de ensalada de vegetales . Papa 40 gramos . Arroz 20 gramos. Frijol, garbanzo y / o lentejas 30 gramos ,.oncluye jugo o limonada .	17,000	102,000		
	el menu debe ser servido en mesa o entregado en empaque individual biodegradable para su transporte debe incluir juego de cubiertos y servilleta en empaquwe individual, todos los servicios deben ser coordinados con el supervisor del contrato.				
	VALOR BRUTO		**102,000.00**		
	IVA				
	TOTAL A PAGAR		**102,000.00**		

EDGAR MAURICIO GARAVITO MARIÑO
ALMACEN

SALAMANCA MERCHAN CARLOS HERNANDO

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		PÁGINA	4 DE 4	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS		VERSIÓN	1	
	PROCESO	GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA	2,019	
	FORMATO	SALIDAS DE ALMACEN	CÓDIGO	RG-GC-10	

ENTRADAS DE ALMACEN

FECHA:	*31 DE DICIEMBRE DE 2024*
QUIEN ENTREGA:	LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
QUIEN RECIBE:	EDGAR MAURICIO GARAVITO MARIÑO
C.C./NIT:	74322385-1
DESTINO:	POLICIA NACIONAL

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	TOTAL	C	D
6	sopa del dia 15 onzas o fruta mixta . Proteina carnica que varia entre pollo, lomo de cerdo , filete de trucha (150gramos) acompañado de ensalada de vegetales . Papa 40 gramos . Arroz 20 gramos. Frijol, garbanzo y / o lentejas 30 gramos ,.oncluye jugo o limonada .	17,000	102,000		
	el menu debe ser servido en mesa o entregado en empaque individual biodegradable para su transporte debe incluir juego de cubiertos y servilleta en empaquwe individual, todos los servicios deben ser coordinados con el supervisor del contrato.				
	VALOR BRUTO		**102,000.00**		
	IVA				
	TOTAL A PAGAR		**102,000.00**		

EDGAR MAURICIO GARAVITO MARIÑO
ALMACEN

INFORME DE SUPERVISION

1.ASPECTOS GENRALES DEL CONTRATO

CONTRATO	SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO MINIMA CUANTIA Nº 019 DE 2024
PROCESO DE SELECCIÓN	MINIMA CUANTIA Nº 019 DE 2024
OBJETO	**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE, REFRIGERIOS, Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ BOYACÁ.**
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SOTAQUIRA
REPRESENTANTE LEGAL	SALOMON BUITRAGO FONSECA
CONTRATISTA	**LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ**
IDENTIFICACIÓN	**Nº 74.322.385 Paipa**
RL.	N/A
IDENTIFICACION	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR INICIAL DE CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS (20.000.000).M/CTE
VALOR PRESENTE ACTA	CIENTO CINCO MIL PESOS ($105.000) M/CTE
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR:	ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES
CDP CONTRATO	**2024000182**
RP CONTRATO	**2024000243**
CDP ADICIONAL	N/A
RP ADICIONAL	N/A
PERIDO DE PAGO	**10 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICEMEMBRE DE 2024**
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	**4569668402, 4575645661, 4580014457, 4584567205.**

1. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor Inicial del contrato	**$ 20.000.000**	
Valor Adicional	**$ 0**	
Valor Total del Contrato	$ 20.000.000	
Valor actas pagadas		$ 15.811.000
Valor presente acta FINAL		$102.000
Valor pendiente de pago		**0**
Valor a liberar		**$ 4.087.000**
Sumas iguales	**$ 20.000.000**	**$ 20.000.000**

RUBROS	NOMBRE	CONTRATADO	PAGOS	PRESENTE ACTA	SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL MUNICIPIO
2.3.2.02. 02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción /contribución sobre contratos de/ GOBIERNO TERRITORIAL/ Fortalecimiento de la convivencia ciudadana y la seguridad ciudadana/ intersubsectorialgo bierno/ servicios de apoyo financiero para proyectos de convivencia	$ 20.000.000	$ 15.811.000	$ 102.000	4.087.000
		$ 20.000.000	**$ 15.811.000**	**$ 102.000**	**$ 4.087.000**

Relacionar la garantía de cumplimiento cuando aplique
Numero de póliza: **Anexo:**

Tipo de garantía	Vigencia desde	Vigencia hasta	Valor asegurado
Cumplimiento	14/05/2024	19/04/2025	$ 1.000.000
Calidad del Objeto del contrato	14/05/2024	19/04/2025	$ 1.000.000

2. LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA

Durante el presente período no se han presentado llamados de atención al contratista.

3. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR

El supervisor en cabeza de ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES realizó seguimiento pormenorizado de cada una de las actividades realizadas por el contratista.

La suscrita ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES certifica que LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ identificado con numero de cedula 74.322.385 Paipa, Cumplió con el 100% del objeto contractual aquí establecido en el CONTRATO DE SUMINISTRO No 010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO MINIMA CUANTIA No 019 DE 2024.

Se evidencio el CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe parcial de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

El presente informe se firma en Sotaquirá a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74322385
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	DUITAMA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4569668402	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/25	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9990461243

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 208.000	$ 600	$ 208.600
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 600	$ 208.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 162.500	$ 500	$ 0	$ 163.000
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 500	$ 0	$ 163.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	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	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74322385	GARZON SUAREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	XX	$ 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	$ 74322385	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 378.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74322385
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	DUITAMA	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4575645561	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DIAS DE MORA:			3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/25	NUMERO AUTORIZACION:	9690797914

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 208.000	$ 500	$ 208.500
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 500	$ 208.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 162.500	$ 400	$ 0	$ 162.900
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 400	$ 0	$ 162.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERADO APORTES LEY TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION						SALUD					ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74322385	GARZON SUAREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 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	$ 74322385	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 378.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74322385
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	DUITAMA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4580014457**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991249127		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 163.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 1.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 378.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	74322385
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	DUITAMA	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4584567205		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACION SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/13		NUMERO AUTORIZACION		9991426630

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	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	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	PERTENENCIA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	ODM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74322385	GARZON SUAREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 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	$ 74322385	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Sotaquirá, 31 de diciembre de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL SOTAQUIRÁ

CUENTA DE COBRO FINAL

EL MUNICIPIO DE SOTAQUIRA
NIT 891.801.061-1

DEBE A:

LUIS ALBERTO GARZÓN SUAREZ
C.C 74.322.385

LA SUMA DE:
($102.000) (CIENTO DOS MIL PESOS M/CTE).

POR CONCEPTO PAGO FINAL DENTRO DEL CONTRATO MC-019-2024, por el periodo comprendido entre 10 de Septiembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024, Cuyo objeto suministro de alimentación servida en caliente y hospedaje a monto agotable para personal de la policía nacional en eventos extraordinarios del Municipio de Sotaquira- Boyacá.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	MENU 1	6	$17.000	$102.000
	MENU 2			
			TOTAL	$102.000,00

PARA UN TOTAL DE (102.000) (CIENTO DOS MIL PESOS M/CTE).

Atentamente,

LUIS ALBERTO GARZÓN SUAREZ
C.c 74.322.385

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO	SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO MINIMA CUANTIA Nº 019 DE 2024
PROCESO DE SELECCIÓN	mínima cuantía N° 019 DE 2024
OBJETO	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE, REFRIGERIOS, Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ BOYACÁ.
CONTRATISTA	**LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ**
IDENTIFICACIÓN	**Nº 74.322.385 Paipa**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**Hasta treinta y uno (31) de diciembre de 2024**
VALOR INICIAL:	20.000.000).
FECHA DEL CONTRATO:	14 de mayo de 2024
SUPERVISORES:	**ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES**
ACTA DE SUSPENSION	N/A
ACTA DE REINICIACION	N/A
ADICIONAL No. ____ VALOR $	N/A
PRORROGA No. ____ TIEMPO	N/A
CDP CONTRATO	**2024000182**
RP CONTRATO	**2024000243**
PERIDO DE PAGO	**10 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICEMEMBRE DE 2024**
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	**4569668402, 4575645661, 4580014457, 4584567205.**
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ - BOYACÁ
REPRESENTANTE LEGAL	SALOMÓN BUITRAGO FONSECA
CARGO	ALCALDE MUNICIPAL.
SUPERVISOR	**ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES**

En Sotaquirá, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron, el Doctor **SALOMÓN BUITRAGO FONSECA,** mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía **79.263.425 de Bogotá**, en nombre y representación del Municipio de Sotaquirá - Boyacá en su condición de alcalde Municipal, y que en adelante se denominará el **MUNICIPIO**, **ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO** como supervisor del contrato y **LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ** identificado con cedula de ciudadanía numero **74.322.385** de **PAIPA ,** quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado por la presente acta y a partir de la fecha de suscripción, en liquidar el contrato de SUMINISTRO Nº010 de 2024 DERIVADO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA N ° Nº 019 DE 2024, previas las siguientes consideraciones:

Aspectos Generales del Contrato:
PRIMERA - PLAZO DE EJECUCIÓN. Suscrito el 14 de mayo de 2024. El plazo de duración del presente contrato será Hasta treinta y uno (31) de diciembre de 2024 contados a partir del acta de inicio, cuyo objeto fue: SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA EN CALIENTE, REFRIGERIOS, Y HOSPEDAJE A MONTO AGOTABLE PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ BOYACÁ.

1. Que de conformidad con los establecido en los estudios previos, atendiendo lo previsto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 (Modificada por el artículo 217 del Decreto 019 de 2013) y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, los contratos de tracto sucesivo, aquéllos cuya ejecución o cumplimiento se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, serán objeto de liquidación de común acuerdo por las partes contratantes, procedimiento que se efectuará dentro del término fijado en el pliego de condiciones o términos de referencia o, en su defecto a más tardar antes del vencimiento de los cuatro (4) meses siguientes a la finalización del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

2. Que cumplido el plazo señalado en el contrato de SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA N ° N.º 019 DE 2024, este se terminó por cumplimento del plazo acordado, por tal razón se debe liquidar en el término legal.

3. La fecha en la que concluyó el plazo fue el 31 de DICIEMBRE de 2024, se encuentra dentro de los tiempos señalados y por vía legal.

4. Que el supervisor del contrato de SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA Nº 019 DE 2024**,** suscrito entre el **MUNICIPIO Y EL CONTRATISTA**, de acuerdo a la información contenida en el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el supervisor, en los siguientes términos:

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	**31 DE DICIEMBRE DE 2024**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$20.000.000**
VALOR EJECUTADO	**$15.913.000**
SALDO POR LIBERAR	**$4.087.000**

SEGUNDA - DOCUMENTOS: Hacen parte integral de esta acta, el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato, expedido por el supervisor del contrato, todos los documentos que reposan en el contrato de SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA N ° Nº 019 DE 2024 y los allegados, para realizar el trámite de liquidación del mismo.

TERCERA – PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato de SUMINISTRO Nº010 DE 2024 DERIVADO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA N ° 019 DE 2024, y el contratista renuncia a cualquier reclamación posterior en contra del MUNICIPIO /o cualquiera otra autoridad administrativa.

CUARTA – 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 a los TREINTA Y UN (31) días del mes de DICIEMBRE del 2024 en Sotaquirá Boyacá:

LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE	EL CONTRATISTA
SALOMON BUITRAGO FONSECA **CC. 79.263.425** **ALCALDE MUNICIPAL**	**LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ** **Nº 74.322.385 Paipa**
SUPERVISOR	
ANGELA YAMILE NOGUERA TORRES **SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**	

Elaboro: Nancy Salamanca / Auxiliar Administrativo
Reviso y aprobó: Angela Yamile Noguera Torres / Secretaría General y de Gobierno

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74322385
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO GARZON SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	DUITAMA	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras 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:	4584567205		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991426630

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP			APORTES VOLUNTARIOS																								
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74322385	GARZON SUAREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 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	$ 74322385	$ 1.300.000	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141029609121

(415)7707212489984(8020) 000014102960912 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 3 2 2 3 8 5	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	74322385	1 9 8 2 0 9 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Paipa 5 1 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	SUAREZ	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOSTERIA SUTAQUIRA REAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sotaquirá 7 6 3

41. Dirección principal: CR 5 7 08

42. Correo electrónico: albergarzon08@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 3 2 9 7 3 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
5 6 1 1	2 0 1 3 0 5 1 3	5 6 2 1	2 0 1 3 0 5 1 3	5 5 1 1	8 2 3 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1 3 1 5	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9 5 0																									

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 11 / 17 : 22: 15

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARZON SUAREZ LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 11-05-2024 05:23:17PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141029609121

(415)7707212489984(8020) **000014102960912 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 4 3 2 2 3 8 5	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaria		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 5 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	7 1 9 1 8	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	1 3	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GARZON SUAREZ LUIS ALBERTO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 74322385, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-158-02-00900-9, con una antigüedad de DOCE (12) año(s).

Se expide en SOTAQUIRA, a los doce (12) días del mes de mayo de 2023, con destino a: INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
OF. SOTAQUIRA-BOYACA

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA