Factura Electrónica de Venta MRMD 176
SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCOS
6664091 - 1
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764088673771 de 10/02/2025
Vigente hasta 10/08/2025 - Prefijo: MRMD de la factura 166 a la 1000
Act. Económica 4752

CUFE c89b484abd71ae40bb4946b48e67f6abb6187ed43e38348398eb387fdd729770913e507b494f4f9e661383db1011e6f0

MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER
NIT 800250853 - 1
Dirección: CR 3 2 35 BRR CENTRO
Ciudad: Puerto Santander, Norte de Santander, Colombia
Teléfono: (57) 3153460558 - Correo: alcaldia@puertosantander-nortedesantander.gov.co

Fecha Factura: 22/04/2025 12:44:35
Fecha Expedición: 22/04/2025 12:49:59
Forma de Pago: Crédito - 8 Días
Fecha Vcto.:
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	ARTICULOS	ARTICULOS VARIOS	UNID	1.00	19,327,731.00	19.00	3,672,268.89		19,327,731.00
		MOTOCARRO AKT 2026 COLOR GRIS TIPO: AK200ZWNo.MOTOR: ZS163QML8S102570No.CHASIS: 9F2A42009T5000173EMPADRONAMIENTO: PV0001202502524INCLUYE:SOATMATRICULAIMPUESTOS AÑO 2025TRANSPORTE							

Subtotal	19,327,731.00
Descuentos	0.00
IVA	3,672,268.89
ICO	0.00
Ajustes	0.11
Total COP	**23,000,000.00**

Total Nro. Líneas: 1

Vlr. Total: VEINTITRES MILLONES (PESOS COLOMBIANOS)

Observaciones:
MOTOCARRO AKT 2026 COLOR GRIS
TIPO: AK200ZW
No.MOTOR: ZS163QML8S102570
No.CHASIS: 9F2A42009T5000173
EMPADRONAMIENTO: PV0001202502524
INCLUYE:
SOAT
MATRICULA
IMPUESTOS AÑO 2025
TRANSPORTE

ALCALDÍA PUERTO SANTANDER
ALMACÉN
RADICADO: 14600697
HORA: 5-18
16 MAY 2025
FOLIOS:
ANEXOS:
RECIBIDO
FIRMA: Barbara M

MOTO REPUESTOS MUNDIAL DAYSER
mundialdayser@yahoo.com
Cra 4 # 5 - 92 Brr EL Bosque Tel (57607) 3133623180
Cúcuta, Norte de Santander, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

INFORME DE ACTIVIDADES 001

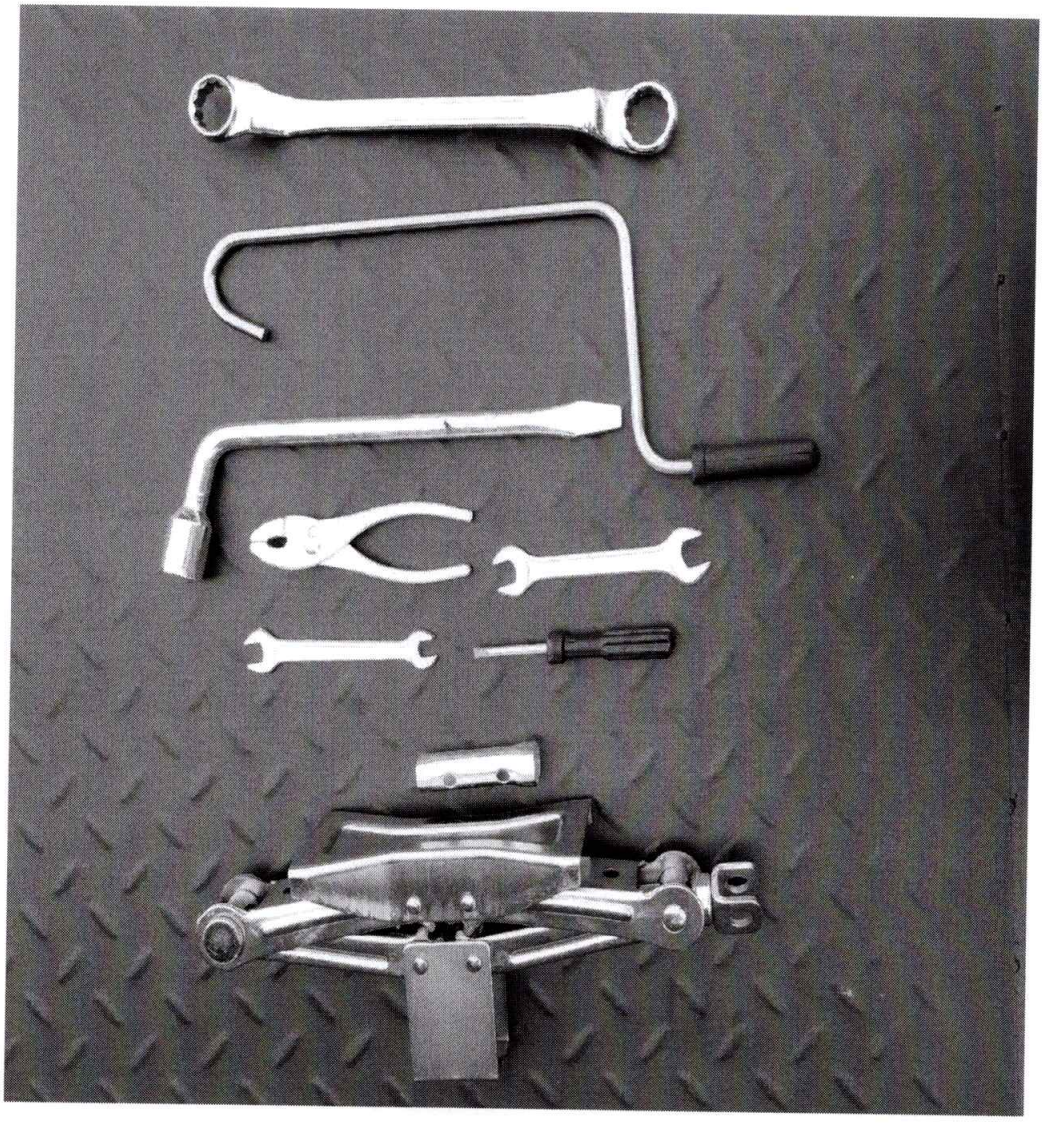
Contrato:	Contrato De Compraventa No. 078 del Proceso de Selección de Mínima Cuantía MC 014 de 2025
Objeto:	ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO TIPO MOTOCARGA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO PUERTO SANTANDER, NORTE DE SANTANDER
Contratista:	MOTO REPUESTOS MUNDIAL DAYSER R/L por SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCO
Identificación:	NIT:6664091-1

Obligación Especifica*	Actividades realizadas
1. Entregar el vehículo en el municipio de Puerto Santander	Entregué vehículo motocarga con las especificaciones pactadas dentro del contrato.
2. Entregar el vehículo con SOAT, certificado de gases por mínimo dos (02) años, placa del área metropolitana de Cúcuta	Entregué el vehículo con SOAT, certificado de gases por mínimo dos (02) años, placa del área metropolitana de Cúcuta
3. Entregar factura y tarjeta de propiedad a nombre del municipio de Puerto Santander.	Entregué factura y tarjeta de propiedad a nombre del municipio de Puerto Santander.
4. Entregar el vehículo con kit de herramientas.	Entregué el vehículo con kit de herramientas.

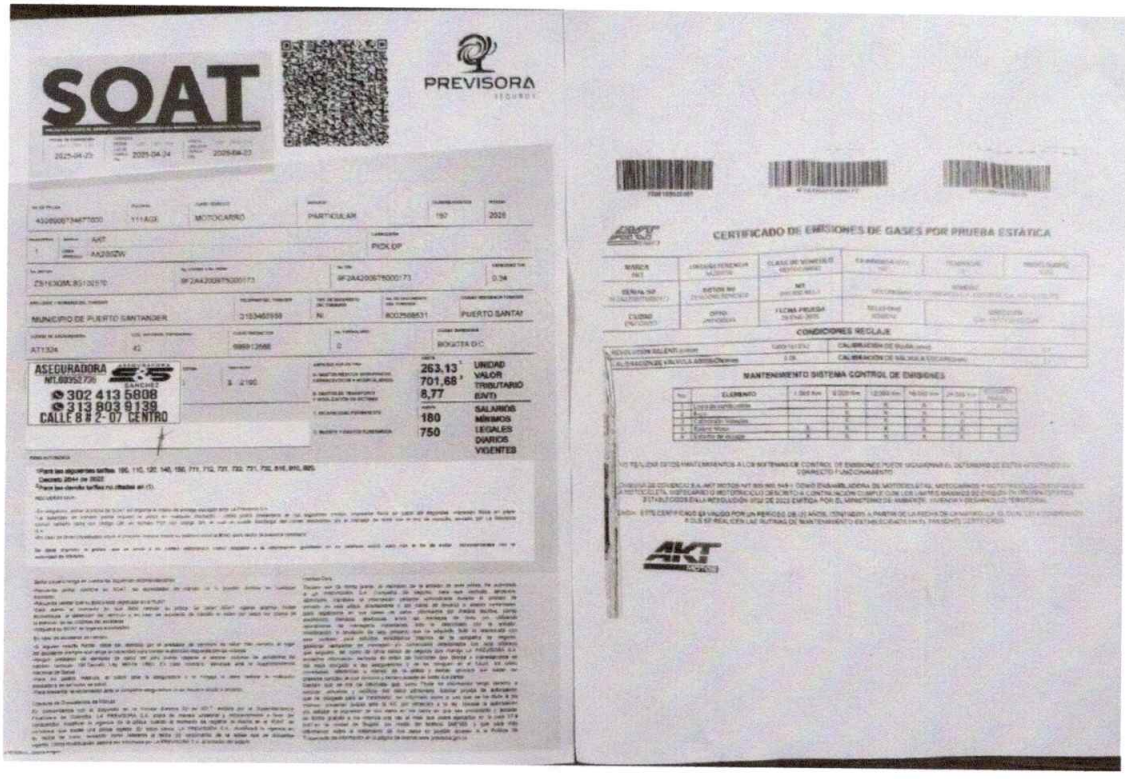
Evidencias Verificable











SOAT

PREVISORA SEGUROS

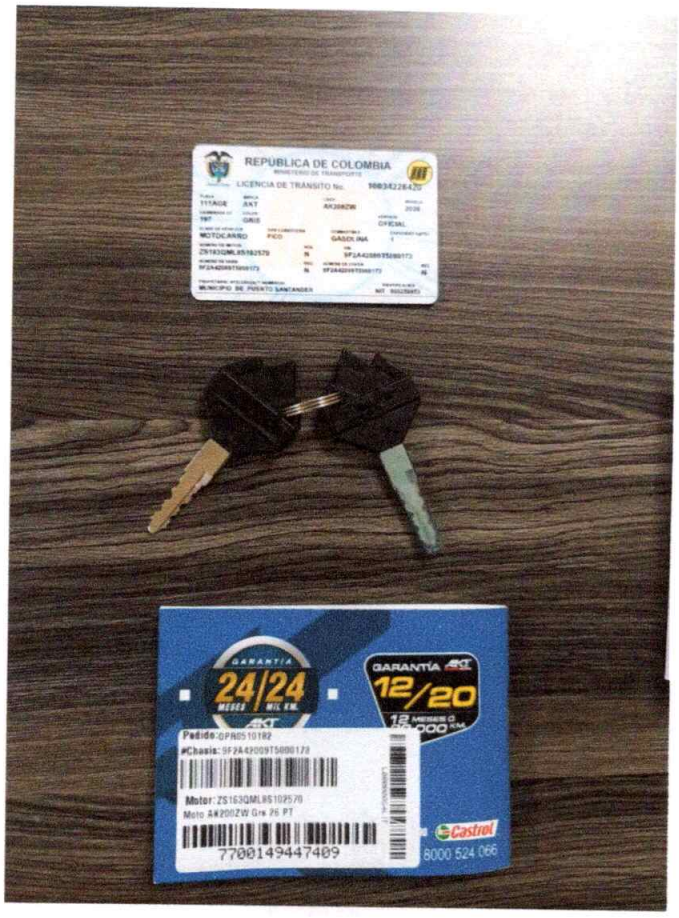
ASEGURADORA
NIT.800.052.726
302 413 5808
313 803 9139
CALLE 8 # 2-07 CENTRO

263.13 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
701,68 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
8,77
180
750

CERTIFICADO DE EMISIONES DE GASES POR PRUEBA ESTÁTICA

CONDICIONES REGLAJE

MANTENIMIENTO SISTEMA CONTROL DE EMISIONES


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034226420
111AGE
AKT
AK200ZW
2026
197
GRIS
OFICIAL
MOTOCARRO
PICO
GASOLINA
1
ZS163QMLBS102570
9F2A42009T5000173
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER
GARANTÍA
24/24
MESES MIL KM.
GARANTÍA
12/20
12 MESES O
20.000 KM.
Pedido:OPR05101182
#Chasis: 9F2A42009T5000173
Motor: ZS163QMLBS102570
Moto AK200ZW Gris 26 PT
7700149447409
Castrol
8000 524 066


111AGE
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034226420
111AGE
AKT
AK200ZW
2026
197
GRIS
OFICIAL
MOTOCARRO
PICO
GASOLINA
1
ZS163QMLBS102570
9F2A42009T5000173
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

MOTOR	4T OHV MONOCILINDRICO
CILINDRAJE	197 C.C
POTENCIA	12.07 HP @ 7000 RPM
TORQUE MAX	13.9 NM @ 5500 RPM
CAPACIDAD DEL TANQUE	3.55 GALONES
COMPRENSION	8.0:1 – 8.5:1
ARRANQUE	ELECTRICO Y A PATADA
SUSPENSION DELANTERA	TELESCOPICA REFORZADA (DIAMETRO BARRA: 49.95 MM)
FRENO DELANTERO	BALLESTAS (5 HOJAS)
FRENO TRASERO	DISCO HIDRAULICO
LARGO X ANCHO X ALTO (MM)	TAMBOR HIDRAULICO
LARGO X ANCHO X ALTO (MM)	3260 X 1250 X 1420 MM
ENCENDIDO	CDI
DISTANCIA ENTRE LOS EJES (MM)	2250
DISTANCIA DEL MOTOR AL PSIO (MM)	305
LLANTA DELANTERA	4.50-12
LLANTA TRASERA	4.50.12
PESO SECO	377 KG
CAPACIDAD DE CARGA	410 KG
CAJA DE VELOCIDADES	5 CAMBIOS MANUAL
GARANTIA	12 MESES O 20.000 KM
REVISIONES GRATUITAS	5

Atentamente

SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCOS
Moto Repuesto Mundial Dayser

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2025-04-23	2025-04-24	2026-04-23

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308006734677000	111AGE	MOTOCARRO	PARTICULAR	197	2026

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
1	AKT	AK200ZW	PICK UP

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
ZS163QML8S102570	9F2A42009T5000173	9F2A42009T5000173	0.34

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER,	3153460558	NI	8002508531	PUERTO SANTAI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

ASEGURADORA S&S SANCHEZ
NIT.60352735
302 413 5808
313 803 9139
CALLE 8 # 2- 07 CENTRO

FIRMA AUTORIZADA

OSYGA

TASA RUNT: $ 2100

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 [2]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
	HASTA	
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180 750	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7700149447409

9F2A42009T5000173

ZS163QML8S102570

CERTIFICADO DE EMISIONES DE GASES POR PRUEBA ESTÁTICA

MARCA	LINEA/REFERENCIA	CLASE DE VEHICULO	CILINDRADA (CC)	TIEMPOS(T)	MODELO(AÑO)
AKT	AK200ZW	MOTOCARRO	197	4	2020
SERIAL NO	**MOTOR NO**	**NIT**	**NOMBRE**		
9F2A42009T5000173	ZS163QML8S102570	890.900.943-1	COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. CORBETA S.A. Y/O ALKOSTO		
CIUDAD	**DPTO.**	**FECHA PRUEBA**	**TELEFONO**	**DIRECCIÓN**	
ENVIGADO	ANTIOQUIA	20-ENE-2025	6050010	CRA 49 NO 30-66 SUR	

CONDICIONES REGLAJE

REVOLUCIÓN RALENTÍ (r/min)	1400(1±10%)	CALIBRACIÓN DE BUJÍA (mm)	0.7
CALIBRACIÓN DE VÁLVULA ADMISIÓN(mm)	0.08	CALIBRACIÓN DE VÁLVULA ESCAPE(mm)	0.1

MANTENIMIENTO SISTEMA CONTROL DE EMISIONES

No.	ELEMENTO	1.000 Km	6.000 Km	12.000 Km	18.000 Km	24.000 Km	REVISIÓN ANUAL
1	Linea de combustible		X	X	X	X	X
2	Bujia		X	X	X	X	
3	Calibración Válvulas		X	X	X	X	
4	Ralentí Motor	X	X	X	X	X	X
5	Sistema de escape	X	X	X	X	X	X

NO REALIZAR ESTOS MANTENIMIENTOS A LOS SISTEMAS DE CONTROL DE EMISIONES PUEDE OCASIONAR EL DETERIORO DE ESTOS AFECTANDO SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO

OMBIANA DE COMERCIO S.A.-AKT MOTOS NIT 890.900.943-1 COMO ENSAMBLADORA DE MOTOCICLETAS, MOTOCARROS Y MOTOTRICICLOS CERTIFICA QUE A MOTOCICLETA, MOTOCARRO O MOTOTRICICLO DESCRITO A CONTINUACIÓN CUMPLE CON LOS LIMITES MÁXIMOS DE EMISIÓN EN PRUEBA ESTATICA ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 0762 DE 2022 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE AMBIENTE. VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL

ENCIA : ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO POR UN PERÍODO DE (2) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA MATRICULA, EL CUAL ESTA CONDICINADO A QUE SE REALICEN LAS RUTINAS DE MANTENIMIENTO ESTABLECIDADS EN EL PRESENTE CERTIFICADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6664091	0	SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MANZANA 1 CASA 6		5722832			COEMPRESARIALSAS@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33385454	I	2025-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	568.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33385454	2025-06-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGS	RETS	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6664091	CARRASCAL MARENCOS SERGIO LUIS	1.960.000																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.960.000	313.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.960.000	245.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.960.000	10.300	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	568.900	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6664091	0	SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MANZANA 1 CASA 6		5722832			COEMPRESARIALSAS@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33385454	I	2025-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	568.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33385454	2025-06-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.960.000	1.960.000	1.960.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	313.600	0	0	0	313.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	313.600	0	0	0	313.600
EPS(Administradoras: 1)				1	245.000	0	0	0	245.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	245.000	0	0	0	245.000
ARP(Administradoras: 1)				1	10.300	0	0	0	10.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	10.300	0	0	0	10.300
Gran Total					568.900	0	0	0	568.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6664091	0	SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MANZANA 1 CASA 6		5722832			COEMPRESARIALSAS@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33176153	I	2025-04-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	574.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33176153	2025-05-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6664091	CARRASCAL MARENCOS SERGIO LUIS	1.980.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.980.000	316.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.980.000	247.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.980.000	10.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	574.700	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6664091	0	SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MANZANA 1 CASA 6		5722832			COEMPRESARIALSAS@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33176153	I	2025-04-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	574.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33176153	2025-05-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.980.000	1.980.000	1.980.000	0	0

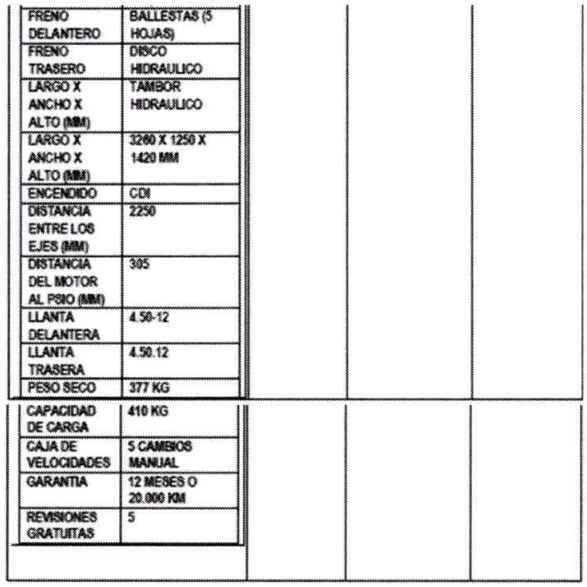
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	316.800	0	0	0	316.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	316.800	0	0	0	316.800
EPS(Administradoras: 1)				1	247.500	0	0	0	247.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	247.500	0	0	0	247.500
ARP(Administradoras: 1)				1	10.400	0	0	0	10.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	10.400	0	0	0	10.400
Gran Total					574.700	0	0	0	574.700

1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato:	CONTRATO DE COMPRA VENTA No. 078-2025 DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA MC 014-2025		
Objeto:	ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO TIPO MOTOCARGA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER, NORTE DE SANTANDER.		
Contratista:	MOTO REPUESTOS MUNDIAL DAYSER/ representada por SERGIO LUIS CARRASCAL		
Identificación:	NIT: 6664091-1		
Periodo del Informe:	22 DE ABRIL AL 11 DE MAYO DE 2025		
Valor del Contrato*:	$ 23.000.0000		
Plazo:	20 DIAS CALENDARIO		
Pago Número:	1-1		
Valor del pago	**$ 23.000.000**		
N° de Disponibilidad Presupuestal	2903-1 DEL 29 DE MARZO DE 2025		
N° de Registro Presupuestal	1204-1 DEL 12 DE ABRIL DE 2025		
Fecha de Inicio:	**22/04/2025**	**Fecha de Terminación:**	**11/05/2025**
Dependencia:	**SECRETARIO GENERAL**		
Supervisor:	**LUIS HUMBERTO JAIMES PÉREZ**		

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Especifica	Actividades realizadas
	Entregó motocarga cumpliendo con las obligaciones específicas del contrato.

DESCRIPCION		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
MOTO CARGA CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:		1	$23.000.000	$23.000.000
MOTOR	4T OHV MONOCILINDRICO			
CILINDRAJE	197 C.C			
POTENCIA	12.07 HP @ 7000 RPM			
TORQUE MAX	13.9 NM @ 5500 RPM			
CAPACIDAD DEL TANQUE	3.55 GALONES			
COMPRENSION	8.0:1 – 8.5:1			
ARRANQUE	ELECTRICO Y A PATADA			
SUSPENSION DELANTERA	TELESCOPICA REFORZADA (DIAMETRO BARRA: 49.95 MM)			

 FRENO DELANTERO: BALLESTAS (5 HOJAS) FRENO TRASERO: DISCO HIDRAULICO LARGO X ANCHO X ALTO (MM): TAMBOR HIDRAULICO LARGO X ANCHO X ALTO (MM): 3260 X 1250 X 1420 MM ENCENDIDO: CDI DISTANCIA ENTRE LOS EJES (MM): 2250 DISTANCIA DEL MOTOR AL PSIO (MM): 305 LLANTA DELANTERA: 4.50-12 LLANTA TRASERA: 4.50.12 PESO SECO: 377 KG CAPACIDAD DE CARGA: 410 KG CAJA DE VELOCIDADES: 5 CAMBIOS MANUAL GARANTIA: 12 MESES O 20.000 KM REVISIONES GRATUITAS: 5	
Entregar el vehículo en el municipio de Puerto Santander	Entregó el vehículo en el municipio de Puerto Santander
Entregar el vehículo con SOAT, certificado de gases por mínimo dos (02) años, placa del área metropolitana de Cúcuta.	Entregó el vehículo con SOAT, certificado de gases por mínimo dos (02) años, placa del área metropolitana de Cúcuta.
Entregar factura y tarjeta de propiedad a nombre del municipio de Puerto Santander.	Entregó factura y tarjeta de propiedad a nombre del municipio de Puerto Santander.
Entregar el vehículo con kit de herramientas.	Entregó el vehículo con kit de herramientas.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
ÍTEM	**MES: abril – mayo**
PERIODO DE COTIZACIÓN	Abril – mayo
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	15/04/2025---07/05/2024
NUMERO DE PLANILLA	33176153--33385454
IBC	$ 1.980.000—1.960.000
COTIZACIÓN	$ 574.700----568.900
4. ESTADOS FINANCIEROS	
VALOR INICIAL	$ 23.000.000
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	$ 23.000.000
SALDO POR CANCELAR	$ 000
5. ALMACÉN	
Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__ N/A x	
6. DOCUMENTACIÓN ANEXA	

DOCUMENTO	FOLIOS
CUENTA DE COBRO	1
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	2
INFORME DE ACTIVIDADES	3
CERTIFICACIÓN LEY 819 DE 2016	N/A

7. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.
La supervisión verificará el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento.

LUIS HUMBERTO JAIMES PÉREZ
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR

SERGIO LUIS CARRASCAL MARENCOS
CONTRATISTA