**RESTAURANTE POLIDEPORTIVO SANTA MARIA**
NIT 23.700.809-9
CLL 4 # 4.99
Tel: (8) 3133694127 - (8) 3219454924
Boyacá - Colombia
restaurantepolideportivoboyaca@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FACT 1508**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE SANTA MARÍA | | |
| **NIT** | 800.029.386-6 | **Teléfono** | (038) 3102710601 |
| **Dirección** | CR 3 3 53 SEC-PALACIO MUNICIPAL | **Ciudad** | Boyacá - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 10/06/2025, 14:31 |
| **Expedición** | 10/06/2025, 14:32 |
| **Vencimiento** | 10/06/2025 |

| Ítem | Nombre producto | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DESAYUNO | DESAYUNO | 15.00 | 22,950.00 | 344,250.00 |
| 2 | ALMUERZO | ALMUERZO | 12.00 | 23,200.00 | 278,400.00 |
| 3 | CENA | CENA | 12.00 | 22,950.00 | 275,400.00 |
| 4 | SERVICIO DE HOSPEDAJE | SERVICIO DE HOSPEDAJE | 15.00 | 77,400.00 | 1,161,000.00 |

**Total items:** 4

**Valor en Letras:**
Dos millones cincuenta y nueve mil cincuenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,059,050.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,059,050.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 2,059,050.00 |

**Observaciones:**
MC-SI-011-2025 CUYO OBJETO ES : SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093419964 aprobado en 20250522 prefijo FACT desde el número 1501 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa
**CUFE:** 56492b98b1a60de5685ec19266bfb2d2abf85a704e8b8004af9d9cf67d7290efe0dff8addf91a100d0b503bb2221d47c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

**RESTAURANTE POLIDEPORTIVO SANTA MARIA**
NIT 23.700.809-9
CLL 4 # 4.99
Tel: (8) 3133694127 - (8) 3219454924
Boyacá - Colombia

Nota Crédito
**No. 2- 26**

| | |
|---|---|
| **Fecha Nota Crédito** | 2025-06-10 |
| **Factura de Venta** | FACT-1505 |
| **Generación** | 10/06/2025, 14:20 |
| **Expedición** | 10/06/2025, 14:20 |
| **Vencimiento** | 10/06/2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE SANTA MARÍA | | |
| **NIT** | 800.029.386-6 | **Teléfono** | (038) 3102710601 |
| **Dirección** | CR 3 3 53 SEC-PALACIO MUNICIPAL | **Ciudad** | Boyacá - Colombia |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE HOSPEDAJE | 1.00 | 1,161,000.00 |
| 2 | SUMINISTRO DE ALIMENTACION | 1.00 | 898,050.00 |

**Total items:** 2

**Valor en Letras:**
Dos millones cincuenta y nueve mil cincuenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 2,059,050.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,059,050.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total** | 2,059,050.00 |

**Observaciones:**

**CUDE:** eab1736eb15967a03eaa09b77816694062c2e9299cb5fd49deb6bcb2d933191aa006dd2eb9d73f58839ede003d5ce972
**CUFE factura:** 65f0c206040d74c37bfd7a3c0eae6fe8ad421fad1de3964828ad170b4f7e27e0af2e862b7fd5f4dc39cb626835f4df16

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23700809 | | SANCHEZ DE RAMOS BETSABE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 4 4 - 99 | SANTA MARIA-BOYACA | 3133694127 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1333266438 | 9483108462 | I | 2025/04/03 | 2025/03/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $185,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARIA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 23700809 | SANCHEZ BETSABE | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |



2025/03/13 09:38 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23700809 | | SANCHEZ DE RAMOS BETSABE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 4 4 - 99 | SANTA MARIA-BOYACA | 3133694127 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1333266438 | 9483108462 | I | 2025/04/03 | 2025/03/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $185,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $185,500 | $0 | $0 | $185,500 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23700809 | | SANCHEZ DE RAMOS BETSABE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 4 4 - 99 | SANTA MARIA-BOYACA | 3133694127 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1535348592 | 9487235637 | I | 2025/05/06 | 2025/06/06 | BANCOLOMBIA | 31 | $189,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARIA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 23700809 | SANCHEZ BETSABE | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23700809 | | SANCHEZ DE RAMOS BETSABE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 4 4 - 99 | SANTA MARIA-BOYACA | 3133694127 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1535348592 | 9487235637 | I | 2025/05/06 | 2025/06/06 | BANCOLOMBIA | 31 | $189,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $200 | $0 | $7,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $200 | $0 | $7,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $3,700 | $0 | $181,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $3,700 | $0 | $181,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $185,500 | $3,900 | $0 | $189,400 |



2025/06/06 11:11 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23700809 | | SANCHEZ DE RAMOS BETSABE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 4 4 - 99 | SANTA MARIA-BOYACA | 3133694127 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1535356819 | 9487235644 | I | 2025/06/05 | 2025/06/06 | BANCOLOMBIA | 1 | $185,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARIA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 23700809 | SANCHEZ BETSABE | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |



2025/06/06 11:13 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23700809 | | SANCHEZ DE RAMOS BETSABE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 4 4 - 99 | SANTA MARIA-BOYACA | 3133694127 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1535356819 | 9487235644 | I | 2025/06/05 | 2025/06/06 | BANCOLOMBIA | 1 | $185,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $200 | $0 | $178,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $200 | $0 | $178,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $185,500 | $300 | $0 | $185,800 |



2025/06/06 11:13 AM

restaurante
El Polideportivo

¡Hago parte de la trenza
del ecoturismo
en el Valle de Tenza!

**INFORME FOTOGRAFICO N°1**

**N°MC-SI-011-2025**

**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN.







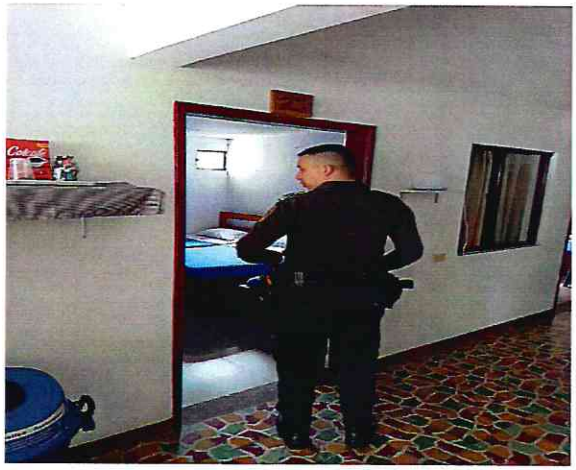


PROYECTO DE ECOTURISMO Valle de Tenza

¡Hago parte de la trenza
del ecoturismo
en el Valle de Tenza!

restaurante
El Polideportivo

SERVICIO DE HOSPEDAJE.









PROYECTO DE ECOTURISMO Valle de Tenza

¡Hago parte de la trenza
del ecoturismo
en el Valle de Tenza!

restaurante
El Polideportivo





Betsabe Sanchez

**BETSABE SÁNCHEZ DE RAMOS**
**CC 23.700.809 de Santa María**
**Cel 3133694127 - 3213018747**

PROYECTO DE ECOTURISMO Valle de Tenza

SANTA MARIA BOYACÁ

restaurante El Polideportivo

**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA. CONTRATO N° MC-SG-011-2025.**

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA - BOYACA

| ITEM | FECHA | CANTIDAD | ACTIVIDAD | NOMBRE Y APELLIDOS | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 21-03-2025 | 1 | APOYO | Fredy Bella Polo | 1049796703 | |
| 2 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | Paula Cuadros | 1030673217 | |
| 3 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | Yimy Alexander Rivera B | 1058324910 | |
| 4 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | Fredy Bella Polo | 1049796703 | |
| 5 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | Paula Cuadros | 1030673217 | |
| 6 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | HERNAN RAMIREZ | 15438644 | |
| 7 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | Geovanny Toda | 1003551626 | |
| 8 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | Fredy Bella Polo | 1049796703 | |
| 9 | 21-03-2025 | 01 | APOYO | Yimy A. Rivera | 1058324910 | |
| 10 | 22-03-2025 | 01 | APOYO | Paula Cuadros | 1030673217 | |
| 11 | 22-03-2025 | 01 | APOYO | Fredy Bella Polo | 1049796703 | |

restaurante El Polideportivo

**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA. CONTRATO N° MC-SG-011-2025.**

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA - BOYACA

| ITEM | FECHA | CANTIDAD | ACTIVIDAD | NOMBRE Y APELLIDOS | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 22-03-2025 | 01 | APOYO | Yimy Alexander Rivera Rivera | 1058324910 | |
| 2 | 22-03-2025 | 01 | Apoyo | Fredy Bulla Pulido | 1049796703 | |
| 3 | 22-03-2025 | 01 | Apoyo | Paula Michell Calcedo Ruiz | 1030673217 | |
| 4 | 22-03-2025 | 01 | APOYO | Paula Calcedo | 1030673217 | |
| 5 | 22-03-2025 | 01 | Apoyo | Fredy Bulla Pulido | 1049796703 | |
| 6 | 22-03-2025 | 01 | APOYO | Paula Calcedo | 1030673217 | |
| 7 | 22-03-2025 | 01 | APOYO | Yimy Alexander Rivera B | 1058324910 | |
| 8 | 23-03-2025 | 01 | APOYO | Fredy Bulla Pulido | 1049796703 | |
| 9 | 23-03-2025 | 01 | APOYO | Yimy Alexander Rivera B | 1058324910 | |
| 10 | 23-03-2025 | 01 | Apoyo | Fredy Bulla Pulido | 1049796703 | |
| 11 | 23-03-2025 | 01 | Apoyo | Paula Calcedo | 1030673217 | |

restaurante El Polideportivo

**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA. CONTRATO N° MC-SG-011-2025.**

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA - BOYACÁ

| ITEM | FECHA | CANTIDAD | ACTIVIDAD | NOMBRE Y APELLIDOS | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23-03-2025 | 01 | APOYO | Yimy Alexander Rivera | 1058324910 | |
| 2 | 23-03-2025 | 01 | APOYO | Paula Caicedo | 1030673210 | |
| 3 | 23-03-2025 | 01 | APOYO | Paula Caicedo | 1030673217 | |
| 4 | 23-03-2025 | 01 | APOYO | Yimy A Rivera Barreto | 1058324910 | |
| 5 | 23-03-2025 | 01 | Apoyo | Freddy Bulla Rubio | 1049796703 | |
| 6 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Freddy Bulla Rubio | 1049796703 | |
| 7 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Paula Caicedo | 1030673217 | |
| 8 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Freddy Bulla Rubio | 1049796703 | |
| 9 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Paula Caicedo | 1030673217 | |
| 10 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Freddy Bulla Rubio | 1049796703 | |
| 11 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Paula Caicedo | 1030673217 | |

restaurante
El Polideportivo

**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA. CONTRATO N° MC-SG-011-2025.**

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA - BOYACÁ

| ITEM | FECHA | CANTIDAD | ACTIVIDAD | NOMBRE Y APELLIDOS | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25-03-2025 | 01 | Apoyo | Paula Caicedo | 1030673217 | |
| 2 | 25-03-2025 | 01 | Apoyo | Yimy Alexander Rivera | 1050324910 | |
| 3 | 25-03-2025 | 01 | Apoyo | fredy Bulky Plido | 1049796703 | |
| 4 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Andres Dario Torres Fong | 7185898 | |
| 5 | 24-03-2025 | 01 | Apoyo | Andres Dario Torres Fong | 7185898 | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE ALIMENTACION APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| N° | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | FECHA | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SE | Fredy Jovany Dlh Pstd. | 1049726709 | 21/03/25 | X | X | X | |
| 2 | DT | Yimy Alexander Rivera Palacio | 1038324910 | 21/03/25 | X | X | X | |
| 3 | PP | Paula Mitchell Corredo Prieto | 1030673217 | 21/03/25 | X | X | X | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE ALIMENTACION APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| Nº | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | FECHA | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SI | Fredy Yovany Bella Polo | 1047496703 | 22/03/25 | X | X | X | |
| 2 | PT | Yimy Alexander Rivera Pavelo | 1058324916 | 22/03/25 | X | X | X | |
| 3 | PP | Paola Mitchell Caicedo Prado | 1030673217 | 22/03/25 | X | X | X | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

**INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA**
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE ALIMENTACION APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| Nº | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | FECHA | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PT | Yimy Alexander Rivera Barreto | 1.058.324.910 | 23/03/25 | X | X | X | |
| 2 | SI | Freddy Yovany Bello Pulido | 1047496703 | 23/03/25 | X | X | X | |
| 3 | PP | Paula Mitchell Cancedo Prieto | 1030693217 | 23/03/25 | X | X | X | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

**INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA**
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE ALIMENTACION APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| Nº | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | FECHA | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SI | Freddy Bella Ruiz | 1044796403 | 23-03-25 | X | | | |
| 2 | PT | Yimy Alexander Rivera B | 1058324910 | 23-03-25 | X | | | |
| 3 | PP | Paula Mitchell Carredo Prieto | 1030673217 | 23-03-25 | X | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

**INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA**
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE ALIMENTACION AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE ALIMENTACION APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| N° | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | FECHA | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PT | Fredy Javier Bello Ruiz | 1049796405 | 24/03/25 | X | X | X | |
| 2 | PT | Yimy Alexander Rivera Barrera | 1058314910 | 24/03/25 | X | X | X | |
| 3 | PP | Paula Mitchell Coicedo Prieto | 1030673217 | 24/03/25 | X | X | X | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

**INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA**
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE HOSPEDAJE ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE HOSPEDAJE APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| Nº | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | UNIDAD DE ORIGEN | FECHA DE SERVICIO DE HOSPEDAJE | NOMBRE DEL HOTEL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SI | Fredy Yovany Bulla Polido | 1049796703 | SANTA TERESA | 22/03/23 | | |
| 2 | PT | Yimy Alexander Rivera Barrero | 1058324910 | CHIVOR | 22/03/23 | | |
| 3 | PP | Paula Mitchell Caicedo Prieto | 1030623217 | MACANAL | 22/03/23 | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE HOSPEDAJE ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE HOSPEDAJE APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| N° | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | UNIDAD DE ORIGEN | FECHA DE SERVICIO DE HOSPEDAJE | NOMBRE DEL HOTEL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SI | Freddy Bulla Pulido | 1049296402 | Santa Teresa | 21/03/25 | | |
| 2 | PT | Yimy Alexander Rueda Barreto | 1053324910 | CHIVOR | 21/03/25 | | |
| 3 | PP | Paula Michell Caicedo Prieto | 1030722117 | MACANAL | 21/03/25 | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

**INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA**
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

***PLANILLA CONTROL SERVICIO DE HOSPEDAJE ESTACIÓN DE POLICÍA SANTA MARIA***

**PLANILLA CONTROL SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL QUE APOYA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.**

**CONSTANCIA SERVICIO DE HOSPEDAJE APOYO POLICIAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA**

| Nº | GR | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | UNIDAD DE ORIGEN | FECHA DE SERVICIO DE HOSPEDAJE | NOMBRE DEL HOTEL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SI | Freddy Bulla Pulido | 1047796703 | Santa Teresa | 23/03/25 | | |
| 2 | PT | Yimy Alexander Rivera Barreto | 1058324910 | CHIVOR | 23/03/25 | | |
| 3 | PP | Paula Mitchell Caicedo Prieto | 1030673217 | MACANAL | 23/03/2025 | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

INTENDENTE CARLOS AUGUSTO COMBITA DAZA
Comandante Estación de Policía San Luis de Gaceno

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Garagoa, 06 de junio de 2025

**Señor(a)**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Cordial saludo,

**BANCOLOMBIA S.A.** se permite informar que el señor (a) **BETSABE SANCHEZ DE RAMOS identificado**(a) con cedula de ciudadanía Número **23700809** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 492-142253-78 | 2013/10/08 | ACTIVA |

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

# INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | SUMINISTRO – MINIMA CUANTÍA |
| **N° DE CONTRATO** | MC-SG-011-2025 |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA<br>NIT: 800.029.386-6<br>R/LEGAL: RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA<br>C.C: 74.280.418 EXPEDIDA EN GUATEQUE - BOYACÁ |
| **CONTRATISTA CC/ NIT** | BETSABE SANCHEZ DE RAMOS<br>C.C: 23.700.809 |
| **OBJETO** | SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA. |
| **VALOR** | VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) M/CTE. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | NUEVE (09) MESES contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y/o hasta agotar el presupuesto estimado, circunstancia que ocurra primero. |
| **SUPERVISOR CC / NIT** | LOREN CAMILA BERNAL SALINAS<br>C.C No. 1.058.324.920 DE SANTA MARÍA, BOYACÁ |
| **INTERVENTOR CC / NIT** | N/A |
| **FECHA DE CONTRATO** | 20 DE MARZO DE 2025 |
| **FECHA ACTA INICIO** | 26 DE MARZO DE 2025 |
| **ADICIÓN N°** | N/A |
| **PRORROGA N°** | N/A |
| **SUSPENSIÓN N°** | N/A |
| **REINICIO N°** | N/A |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | DEL 26 DE MARZO AL 31 DE MAYO DE 2025 |
| **FECHA PRESENTE ACTA** | 09 DE JUNIO DE 2025 |

## SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

### 1. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>AÑO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| SALUD | 2025-03 | 2025-06-06 | $ 178.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-03 | 2025-06-06 | $ 7.500 |

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>AÑO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| SALUD | 2025-04 | 2025-06-06 | $ 181.700 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-04 | 2025-06-06 | $ 7.700 |

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>AÑO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| SALUD | 2025-05 | 2025-06-06 | $ 178.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-05 | 2025-06-06 | $ 7.600 |

## 2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

**TOMADOR:** COBERTURA EN CONSTRUCCIONES Y CIA LTDA.

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | No. PÓLIZA |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Equivalente al 20% del valor total del Contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. | 20/03/2025 | 25/04/2026 | 39-44-101170966 Anexo N°1 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** Equivalente al 20% del valor total del Contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato | 20/03/2025 | 25/12/2025 | 39-44-101170966 Anexo N°1 |
| **PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDENNIZACIONES LABORALES:** Equivalente al 20% del valor total del Contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y tres años mas. | 20/03/2025 | 25/12/2028 | 39-44-101170966 Anexo N°1 |
| ***PREDIOS LABORES Y OPERACIONES:*** Equivalente a 200 SMMLV, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato . | 19/03/2025 | 25/12/2025 | 39-40-101044697 Anexo N°1 |

## 3. CUMPLIMIENTO DE PERSONAL OFRECIDO EN LA PROPUESTA O CAMBIO DE PERSONAL

NO SE UTILIZÓ PERSONAL EXTERNO, EL OBJETO DEL CONTRATO FUE CUMPLIDO POR EL MISMO CONTRATISTA.

| NOMBRE Y CÉDULA | CARGO | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |

## 4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

| DETALLE | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 0 | $20.000.000 |
| VALOR ADICIONAL | $ 0 | $ 0 |
| VALOR ANTICIPO | $ 0 | $ 0 |
| VALOR ACTAS CANCELADAS | $ 0 | $ 0 |
| **VALOR PRESENTE ACTA** | $ 2.059.050 | $ 0 |
| VALOR POR EJECUTAR | $ 17.940.950 | $ 0 |
| **SUMAS IGUALES** | **$20.000.000** | **$20.000.000** |

**5. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS**
NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

**6. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y/O PLAZO CONTRACTUAL**
LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO SE CUMPLIERON A CABALIDAD DURANTE EL PERIODO.

**7. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| **SI** | X | **NO** | |
|---|---|---|---|

**RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**
EL CONTRATISTA PRESENTÓ PLANILLAS DE REGISTRO DE SUMINISTRO DE ALIMETACIÓN Y HOSPEDAJE, FACTURA ELECTRÓNICA Y SOPORTES DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

**8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN**

| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | **FÍSICA** | **PRESUPUESTAL** |
|---|---|---|
| | **10.29%** | **10.29%** |

**9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?**

| **SÍ** | **X** | **NO** | |
|---|---|---|---|

SE ANEXA PLANILLAS DE REGISTRO DE SUMINISTRO DE ALIMETACIÓN Y HOSPEDAJE, FACTURA DE COBRO Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

**10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:**
SE REALIZA INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD CONTRATADA.

**FECHA DE ELABORACIÓN**: 09 de junio de 2025.

**LOREN CAMILA BERNAL SALINAS**
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

| **PROYECTÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
|---|---|---|
| **DIANA LUCERO SALGADO MORENO** | **LOREN CAMILA BERNAL SALINAS** | **RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA** |
| Cargo: Auxiliar Administrativo | Cargo: Secretaria General y de Gobierno | Cargo: Alcalde Municipal |
| Vo.Bo. | Vo.Bo. | Vo.Bo. |

# ACTA DE PAGO PARCIAL N° 01

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | SUMINISTRO – MINIMA CUANTÍA |
| **N° DE CONTRATO** | MC-SG-011-2025 |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA<br>NIT: 800.029.386-6<br>R/LEGAL: RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA<br>C.C: 74.280.418 EXPEDIDA EN GUATEQUE - BOYACÁ |
| **CONTRATISTA**<br>**CC/ NIT** | BETSABE SANCHEZ DE RAMOS<br>C.C: 23.700.809 |
| **OBJETO** | SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | NUEVE (09) MESES contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y/o hasta agotar el presupuesto estimado, circunstancia que ocurra primero. |
| **VALOR** | VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) M/CTE. |
| **CDP** | 202503004 DEL 03 DE MARZO DE 2025 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 202503053 DEL 26 DE MARZO DE 2025 |
| **SUPERVISOR**<br>**CC / NIT** | LOREN CAMILA BERNAL SALINAS<br>C.C No. 1.058.324.920 DE SANTA MARÍA, BOYACÁ |
| **INTERVENTOR**<br>**CC / NIT** | N/A |
| **FECHA DE CONTRATO** | 20 DE MARZO DE 2025 |
| **FECHA ACTA INICIO** | 26 DE MARZO DE 2025 |
| **ADICIÓN N°** | N/A |
| **PRORROGA N°** | N/A |
| **SUSPENSIÓN N°** | N/A |
| **REINICIO N°** | N/A |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | DEL 26 DE MARZO AL 31 DE MAYO DE 2025 |
| **FECHA PRESENTE ACTA** | 09 DE JUNIO DE 2025 |

En la Alcaldía Municipal de Santa María se reunieron **RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA** en calidad de Alcalde Municipal y representante legal del municipio de Santa María, **LOREN CAMILA BERNAL SALINAS** en su calidad de Secretaria General y de Gobierno y quien obra como supervisora del contrato de la referencia y **BETSABE SANCHEZ DE RAMOS** identificada con CC: 23.700.809 de Santa María-Boyacá, en calidad de contratista, con el fin de celebrar la presente acta parcial de acuerdo al siguiente por menor:

**RESUMEN DEL CONTRATO**

| DETALLE | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 0 | $20.000.000 |
| VALOR ADICIONAL | $ 0 | $ 0 |
| VALOR ANTICIPO | $ 0 | $ 0 |
| VALOR ACTAS CANCELADAS | $ 0 | $ 0 |
| **VALOR PRESENTE ACTA** | $ 2.059.050 | $ 0 |
| VALOR POR EJECUTAR | $ 17.940.950 | $ 0 |
| **SUMAS IGUALES** | **$20.000.000** | **$20.000.000** |

**LA SUMA DE: DOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA PESOS ($2.059.050) M/CTE.**

No siendo otro el objeto, se firma en Santa María a los nueve (09) días del mes de junio del 2025.

**RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA**
Alcalde Municipal

**LOREN CAMILA BERNAL SALINAS**
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

Betsabe Sanchez

**BETSABE SANCHEZ DE RAMOS**
C.C: 23.700.809 DE SANTA MARÍA-BOYACÁ
Contratista

| PROYECTÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| **DIANA LUCERO SALGADO MORENO** | **LOREN CAMILA BERNAL SALINAS** | **RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA** |
| Cargo: Auxiliar Administrativo | Cargo: Secretaria General y de Gobierno | Cargo: Alcalde Municipal |
| Vo.Bo. | Vo.Bo. | Vo.Bo. |

Santa María (Boyacá), 09 de junio de 2025.

Doctora:
**ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS**
Tesorera Municipal
Santa María

**Ref.:** AUTORIZACIÓN DE PAGO

Cordial saludo,

De manera atenta, solicito adelantar el procedimiento de pago o desembolso por valor de **DOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA PESOS ($2.059.050) M/CTE.** por concepto de Acta de pago parcial N° 01, con base en la siguiente información:

| | |
|---|---|
| **N° DE CONTRATO** | MC-SG-011-2025 |
| **CONTRATISTA CC/ NIT** | BETSABE SANCHEZ DE RAMOS<br>C.C: 23.700.809 |
| **OBJETO** | SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE, A MONTO AGOTABLE, PARA EL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL QUE APOYA LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE SANTA MARÍA BOYACÁ, EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA. |

| NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL | CODIGO DE RUBRO | DESCRIPCION | VALOR COMPROMETIDO | VALOR PAGADO | VALOR POR PAGAR | SALDO DEL RUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 202503053 | 2.3.2.02.02.009.01 | Fondo de vigilancia y seguridad ciudadana FONSET / Ing Ctes Dest Esp Recursos Propi / | $20.000.000 | $ 0 | $ 2.059.050 | $ 17.940.950 |

Atentamente,

**RUBÉN DARÍO GONZALEZ GARCÍA**
Alcalde Municipal

| PROYECTÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| DIANA LUCERO SALGADO MORENO | LOREN CAMILA BERNAL SALINAS | ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS |
| Cargo: Auxiliar Administrativo | Cargo: Secretaria General y de Gobierno | Cargo: Tesorera Municipal |
| Vo.Bo. | Vo.Bo. | Vo.Bo. |