LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
Nit 52348490-1

INFORME DE CONTRATISTA N.° 02

Sora 09 de julio de 2025

Ingeniero
FREDY ALBERTO LA ROTTA ESPITIA
Supervisor

Me permito presentar informe 02 del contrato de **No MS-MIN-017-2025**, cuyo objeto es **LOGÍSTICA Y PREMIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN DE CAMPEONATOS DE MICROFUTBOL "LIDERAZGO Y GESTIÓN GARANTÍA DE BUEN GOBIERNO" SEGUNDO CAMPEONATO ABIERTO VEREDA PITA Y CHONE Y SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO; APOYO Y PARTICIPACIÓN A EVENTOS DEPORTIVOS AL CLUB DE CICLISMO "SANTA BÁRBARA DE SORA" Y ORGANIZACIÓN CUARTA CRONOESCALADA MUNICIPIO DE SORA**, teniendo en cuenta las siguientes actividades

2	CAMPEONATO DE MICROFUTBOL CENTRO				
2,1	Incentivos a la participación campeonato masculino	Glb	1	$ 4.200.000	$ 4.200.000
2,2	Incentivos a la participación campeonato femenino	Glb	1	$ 3.000.000	$ 3.000.000
	TOTAL				**$ 7.200.000**

Especificaciones técnicas

2	CAMPEONATO DE MICROFUTBOL CENTRO			
2,1	Incentivos a la participación campeonato masculino	Glb	PRIMER PUESTO	1.300.000
			SEGUNDO PUESTO	900.000
			TERCER PUESTO	600.000
			CUARTO PUESTO	400.000
			GOLEADOR	150.000
			VALLA MENOS VENCIDA	150.000

Dirección: Manzana B casa 14 Barrio Villa Isabel E-mail: luisamalv@hotmail.com Cel.: 3114683005
Miraflores - Boyacá

			GASTOS DE ADMINISTRACION Y DESCUENTOS MUNICIPALES	700.000
			TOTAL, HOMBRES	**4.200.000**
2,2	Incentivos a la participación campeonato femenino	Glb	PRIMER PUESTO	900.000
			SEGUNDO PUESTO	600.000
			TERCER PUESTO	400.000
			CUARTO PUESTO	300.000
			GOLEADOR	150.000
			VALLA MENOS VENCIDA	150.000
			GASTOS DE ADMINISTRACION Y DESCUENTOS MUNICIPALES	500.000
			TOTAL, MUJERES	**3.000.000**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









Dirección: Manzana B casa 14 Barrio Villa Isabel **E-mail:** luisamalv@hotmail.com **Cel.:** 3114683005
Miraflores - Boyacá

L.C.B.S.

LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA

Nit 52348490-1













Dirección: Manzana B casa 14 Barrio Villa Isabel **E-mail:** luisamalv@hotmail.com **Cel.:** 3114683005
Miraflores - Boyacá













Dirección: Manzana B casa 14 Barrio Villa Isabel **E**-mail: luisamalv@hotmail.com **C**el.: 3114683005
Miraflores - Boyacá





Cordialmente,

LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
C.C. 52.348.490
Dirección: Manzana B casa 14 Barrio Villa Isabel
Teléfono: 3114683005
Email: luisamalv@hotmail.com
Ciudad: Miraflores – Boyacá

INFORME DE ENTREGA No. _____

CONTRATO: MS-MIN-017-2025

LOGÍSTICA Y PREMIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN DE CAMPEONATOS DE MICROFUTBOL "LIDERAZGO Y GESTIÓN GARANTÍA DE BUEN GOBIERNO" SEGUNDO CAMPEONATO ABIERTO VEREDA PITA Y CHONE Y SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO; APOYO Y PARTICIPACIÓN A EVENTOS DEPORTIVOS AL CLUB DE CICLISMO "SANTA BÁRBARA DE SORA" Y ORGANIZACIÓN CUARTA CRONOESCALADA MUNICIPIO DE SORA.

Fecha de entrega: _____ Campeonato y/o evento Deportivo: SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO "MASCULINO"

ID	DESCRIPCION	VALOR	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
1	PRIMER PUESTO	$ 1,300,000	Angel Yesid Lurgo	1007697836	Angel Lurgo
2	SEGUNDO PUESTO	$ 900,000	Julian Leonardo Cetina R	1055690211	
3	TERCER PUESTO	$ 600,000	Sebastian Camilo T	1051240348	
4	CUARTO PUESTO	$ 400,000	Yelson Andres Arango Diaz	1002631135	
4	GOLEADOR	$ 150,000	Sergio Andres Cetina Tolles	1032799322	
5	VALLA MENOS VENCIDA	$ 150,000	Jorman Estiven Buitrago	1051240385	

_____

FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ENTREGA No. _____

CONTRATO: MS-MIN-017-2025

LOGÍSTICA Y PREMIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN DE CAMPEONATOS DE MICROFUTBOL "LIDERAZGO Y GESTIÓN GARANTÍA DE BUEN GOBIERNO" SEGUNDO CAMPEONATO ABIERTO VEREDA PITA Y CHONE Y SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO; APOYO Y PARTICIPACIÓN A EVENTOS DEPORTIVOS AL CLUB DE CICLISMO "SANTA BÁRBARA DE SORA" Y ORGANIZACIÓN CUARTA CRONOESCALADA MUNICIPIO DE SORA.

Fecha de entrega: _____ Campeonato y/o evento Deportivo: SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO "FEMENINO"

ID	DESCRIPCION	VALOR	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
1	PRIMER PUESTO	$ 900,000	Jorsa Fernanda Gil Torres	3007655510	Jorsa Gil
2	SEGUNDO PUESTO	$ 600,000	Paola Castilla R	23277051	
3	TERCER PUESTO	$ 400,000	Alison Valentina Paez Sierra	1.050.602.923	
4	CUARTO PUESTO	$ 300,000	Rosalba Bautista Boroj	23277052	Rosalba Bautista
4	GOLEADOR	$ 150,000	Flor Maria Forero	1002637769	
5	VALLA MENOS VENCIDA	$ 150,000	Laura Sofia Moreno Roberto	1051240472	Sofia Moreno

_____

FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52348490
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 4 12 - 162	TELÉFONO:	7000000
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:			7972343451	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1581328961

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																									PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO (IRP)	RESIDENTE PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 52348490	BELTRAN SANABRIA LILIA CONSUELO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 52348490	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.900

LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
NIT 52.348.490-1
URB VILLA ISABEL CA 11 MZ B
Tel: 3114683005
Miraflores - Colombia
luisamalv@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 450

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE SORA		
NIT	800.019.277-9	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 3 No 2-35	**Ciudad**	Sora - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/07/2025, 08:56
Expedición	10/07/2025, 08:56
Vencimiento	10/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Incentivos a la participación campeonato masculino	1.00	4,200,000.00	4,200,000.00	4,200,000.00
2	Incentivos a la participación campeonato femenino	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Total ítems: 2

Total Bruto	7,200,000.00
Total a Pagar	7,200,000.00

Valor en Letras:
Siete millones doscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 7,200,000.00

Observaciones:

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 18764091837391 aprobado en 20250410 prefijo FE desde el número 438 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa 10 POR MIL
CUFE: 5bd8889fc2d84fc91047ea96762b175ccb98d0785101c55c251dff403d122302fe94f32d4336dd6c8fcbb61736023925

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