



ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 061203

ORDEN DE PAGO : DF 061024-V
FECHA : Jun-12/2025
BENEFICIARIO : FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ
NIT : 900821335
CONCEPTO : SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA
OBJETO : SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA ALOS DECLARANTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

CTA. BENEFICIARIO :

BANCO : B. AGRARIO CUENTA MAESTRA 0395
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO :

CUENTA : 451503000395
CHEQUE No. :
0.00
0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : AD 040301, CD 012419 - 24/01/2025
REGISTRO : RP 021805, RP 040803 - 18/02/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :							
CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009.41.05	Servicio de asistencia humanitaria a víctimas del conflicto armado	DF 061024	2.3.2.02.02.009.41.05	00	240102.12	1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	15,371,334.56
Und. Ejec: 1		Prod. MGA: 4101100		Código BPIN: 2024547200004		Prod. DANE: 00	
2.3.2.02.02.009.41.05	Servicio de asistencia humanitaria a víctimas del conflicto armado	DF 061024	2.3.2.02.02.009.41.05	00	240102.12	1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	1,970,683.00
Und. Ejec: 1		Prod. MGA: 4101100		Código BPIN: 2024547200004		Prod. DANE: 00	
TOTALES							17,342,017.56

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,000.00
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	15,453,452.08	2.0	309,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	15,453,452.08	1.0	155,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	15,453,452.08	2.0	309,100.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	15,453,452.08	4.0	618,000.00
D05	TASA PRODEPORTES	17,342,017.56	2.5	434,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	15,453,452.08	0.4	62,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	62,000.00	15.0	9,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	62,000.00	15.0	9,000.00
D14	RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL	17,342,017.56	4.0	694,000.00
D16	DECLARANTES 2.5%	1,888,565.18	15.0	283,000.00
D06	RETEIVA	15,453,452.08	2.0	309,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR			
TOTAL DESCUENTOS				3,196,100.00

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
--------	----------	--------	------	----------------	-------



ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 061203

ORDEN DE PAGO : DF 061024-V
FECHA : jun-12/2025
BENEFICIARIO : FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ
NIT : 900821335
CONCEPTO : SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA
OBJETO : SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA ALOS DECLARANTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

CTA. BENEFICIARIO :

BANCO : B. AGRARIO CUENTA MAESTRA 0395
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO :

CUENTA : 451503000395
CHEQUE No. :
 0.00
 0.00
 0.00

DISPONIBILIDAD : AD 040301, CD 012419 - 24/01/2025
REGISTRO : RP 021805, RP 040803 - 18/02/2025

D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	411001.09	0.00	0.00	5,000.00
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	240722.01	15,453,452.08	2.00	309,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	15,453,452.08	1.00	155,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	130588.04	15,453,452.08	2.00	309,100.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	130588.01	15,453,452.08	4.00	618,000.00
D05	TASA PRODEPORTES	131101.03	17,342,017.56	2.50	434,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	243627.01	15,453,452.08	0.40	62,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	130521.01	62,000.00	15.00	9,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	130562.01	62,000.00	15.00	9,000.00
D14	RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%	243608.04	17,342,017.56	4.00	694,000.00
D16	RETEIVA	243625.01	1,888,565.18	15.00	283,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	130588.05	15,453,452.08	2.00	309,000.00
TOTAL DESCUENTOS					3,196,100.00
NETO A PAGAR					14,145,917.56

SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

MUNICIPIO DE SARDINATA : DIOMARA MONTAÑEZ PENARANDA

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

****0395

MUNICIPIO DE SARDINATA

Monto a debitar \$

14.145.917,56

Cuenta Destino:

Producto de terceros

FUNDACION CATATUMBO

CULTURA DE PAZ

****8318

Monto a acreditar \$

14.145.917,56

Monto \$**14.145.917,56**

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00
transacción:Número 061024
de
factura:CodigoDegreso: 310-Libre
Inversion

BPIN: 2024547200004

[Autorizaciones de los usuarios](#)[Errores en autorizaciones](#)

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp



ORDEN DE PAGO No. DF 061024

FECHA : jun-10/2025
A FAVOR DE : FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ NIT: 900821335-1 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA ALOS
DECLARANTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE
SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 021805 -- feb-18/2025, RP
040803 -- abr-08/2025

DEPENDENCIA : ALCALDIA MUNICIPAL

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.41.05	Servicio de asistencia humanitaria a víctimas del conflicto armado	021805 - feb-18/2025	15,371,334.56
Fuente Recurso: 1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION				
Producto MGA: 4101100 - SERVICIO DE ASISTENCIA HUMANITARIA A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO				
Código BPIN: 2024547200004 - SERVICIO DE ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER				
Sit. Fondos: CSF				
1	2.3.2.02.02.009.41.05	Servicio de asistencia humanitaria a víctimas del conflicto armado	040803 - abr-08/2025	1,970,683.00
Fuente Recurso: 1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION				
Producto MGA: 4101100 - SERVICIO DE ASISTENCIA HUMANITARIA A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO				
Código BPIN: 2024547200004 - SERVICIO DE ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER				
Sit. Fondos: CSF				
DEDUCCIONES:				
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,000.00
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	15,453,452.08	2.0	309,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	15,453,452.08	1.0	155,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	15,453,452.08	2.0	309,100.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	15,453,452.08	4.0	618,000.00
D05	TASA PRODEPORTES	17,342,017.56	2.5	434,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	15,453,452.08	0.4	62,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	62,000.00	15.0	9,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	62,000.00	15.0	9,000.00
D14	RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%	17,342,017.56	4.0	694,000.00
D16	RETEIVA	1,888,565.18	15.0	283,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	15,453,452.08	2.0	309,000.00
TOTALES DEDUCCIONES:				3,196,100.00
TOTALES				14,145,917.56

VIGENCIA : 2025
VALOR : CATORCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS
DIECISIETE PESOS CON 56 CENTAVOS.



ORDEN DE PAGO No. DF 061024

FECHA : jun-10/2025
A FAVOR DE : FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ NIT: 900821335-1 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA ALOS
DECLARANTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE
SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 021805 -- feb-18/2025, RP
040803 -- abr-08/2025
TIPO : 01 - CONTRATACION DIRECTA
DEPENDENCIA : ALCALDIA MUNICIPAL

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
---------------------	--------	---------------	----------	-------

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA

Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó



ACTA DE PAGO
050401

PAGO N° (01) DE (01)	N° PROCESO SECOP II: AMSAR-MC- 003-2025
PERIODO DE PAGO: MAYO	VALOR PARA PAGAR
Desde: El 18/02/2025 al 27/05/2025	DIECISIETE MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DIECISIETE PESOS CINCUENTA Y SEIS SENTAVOS (\$17.342.017,56) M/CTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° 003-2025		TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 18 DE FEBRERO DE 2025		FECHA DE INICIO: 18 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATISTA: FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ R.L. LISBEY JOHANNA QUINTERO BOHORQUEZ		NIT. 900821335-1
CORREO: Teorama-2@hotmail.com		TELÉFONO: 3107951998
OBJETO: SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA A LOS DECLARENTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER		
PLAZO DE EJECUCION: 316 DIAS	DESDE: 18/02/2025	HASTA: 31/12/2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 012419	FECHA DE EXPEDICION CDP 24/01/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL: N°021805	FECHA DE EXPEDICION RP: 18/02/2025	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.41.05 SERVICIO DE ASISTENCIA HUMANITARIA DEL CONFLICTO ARMADO	VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$15.371.334,56	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO EN ACTAS PARCILAES TRATATNDOSE DE UN MONTO AGOTABLE HASTA LA TOTALIDAD DEL SUMINISTRO Y/O HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025. LOS PAGOS SE HARAN HASTA DENTRO DE LOS 30 DIAS HABILES, PAGO SUJETO A LA EXISTEWNCIA DE PAC Y A LA PRESENTACION DE LOS DOCUMENTOS REQUISITOS DE PAGO.		
VALOR PARA PAGAR: \$ 17.342.017,56		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 709-415883-18		
TIPO DE CUENTA: AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA	
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO	N/A	
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	ADICIONAL No. 01 08/04/2025	
CONCEPTO	ADICION POR VALOR	
RP MODIFICATORIO	040803 DE 08 DE ABRIL DE 2025	
CDP DEL MODIFICATORIO	AD-040301 DEL 03 DE ABRIL DE 2025	



VALOR DEL MODIFICATORIO	UN MILLON NOVECIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$1.970.683,00)
-------------------------	--

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: JESUS ALFONSO YAÑEZ ANAYA	
Dependencia: Secretaría de Gobierno	Cargo: secretario de Planeación con funciones de secretario de Gobierno encargado mediante resolución N°360 del 26 de mayo de 2025
Correo electrónico: secretariagobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3144056634

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	CONFAORIENTE	9464926642	FEBRERO	\$178.000
PENSIÓN	PROTECCION	9464926642	FEBRERO	\$227.800
A.R. L	ARL SURA	9464926642	FEBRERO	\$7.500
CONFAORIENTE	CONFAORIENTE	9464926642	FEBRERO	\$57.000
ICBF	ICBF	9464926642	FEBRERO	\$42.700
SENA	SENA	9464926642	FEBRERO	\$28.500

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	CONFAORIENTE	9470012410	MARZO	\$178.000
PENSIÓN	PROTECCION	9470012410	MARZO	\$227.800
A.R. L	ARL SURA	9470012410	MARZO	\$7.500
CONFAORIENTE	CONFAORIENTE	9470012410	MARZO	\$57.000
ICBF	ICBF	9470012410	MARZO	\$42.700
SENA	SENA	9470012410	MARZO	\$28.500

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	CONFAORIENTE	9487223104	ABRIL	\$178.000
PENSIÓN	PROTECCION	9487223104	ABRIL	\$227.800
A.R. L	ARL SURA	9487223104	ABRIL	\$7.500
CONFAORIENTE	CONFAORIENTE	9487223104	ABRIL	\$57.000
ICBF	ICBF	9487223104	ABRIL	\$42.700
SENA	SENA	9487223104	ABRIL	\$28.500

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	CONFAORIENTE	9487600014	MAYO	\$178.000
PENSIÓN	PROTECCION	9487600014	MAYO	\$227.800



A.R. L	ARL SURA	9487600014	MAYO	\$7.500
CONFAORIENT E	CONFAORIENTE	9487600014	MAYO	\$57.000
ICBF	ICBF	9487600014	MAYO	\$42.700
SENA	SENA	9487600014	MAYO	\$28.500

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$15.371.334,56
Valor Adicionales	\$1.970.683,00
Valor Total del Contrato	\$17.342.017,56
Valor Pagado	\$ 0
Valor Cobrado en el presente informe	\$ 17.342.017,56
Valor total ejecutado	\$ 17.342.017,56
Valor saldo por ejecutar	\$0

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA
Yo, LISBEY JOHANNA QUINTERO BOHORQUEZ, REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ, con NIT. 900821335-1 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ____ NO __X__.
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:
a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ____ NO __X__.



b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ
R.L. LISBEY JOHANNA QUINTERO BOHORQUEZ

NIT: 900821335-1

CORREO ELECTRONICO:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, JESUS ALFONSO YAÑEZ ANAYA, en mi calidad de Supervisor del Contrato de suministro, **SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA A LOS DECLARANTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER** CERTIFICO:

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, JESUS ALFONSO YAÑEZ ANAYA, secretario de Planeación con funciones de Secretario de Gobierno encargado mediante resolución N°360 del 26 de mayo de 2025, en calidad del supervisor del contrato AMSAR-MC-003 del 2025, para el cual fui designado como supervisor, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los 27 días del mes de mayo de 2025.

JESUS ALFONSO YAÑEZ ANAYA
Secretario de Planeación con funciones de
Secretario de Gobierno encargado mediante
resolución N°360 del 26 de mayo de 2025
SUPERVISOR



FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ
NIT 900.821.335-
CA KDX 114 630 BRR LAS VICENTINAS
Tel: (57) 3107951998 - Ext. undefined
Ocaña - Colombia
fundacioncatatumbo@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 46

Señores		MUNICIPIO DE SARDINATA	Fecha y hora Factura	
NIT	800.099.263-8		Generación	29/05/2025, 11:02
Dirección	CALLE 6 6 55 EL CENTRO	Teléfono	Expedición	29/05/2025, 16:58
		Ciudad	Vencimiento	29/05/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ	528.00	696,960.00
2	ARVEJAS	88.00	753,280.00
3	FRÍJOLES	88.00	1,258,400.00
4	LENTEJAS	88.00	788,104.00
5	HARINA DE TRIGO	88.00	714,528.20
6	PASTA KG	88.00	914,205.60
7	ACEITE DE SOYA LT	88.00	1,293,293.05
8	SARDINAS ENLATADAS EN SALSA DE TOMATE	176.00	1,025,208.80
9	SAL	88.00	312,312.00
10	AZÚCAR	88.00	803,140.80
11	MASA PREPARADA DE MAIZ	176.00	836,922.24
12	CREMA DENTAL TRIPLE ACCIÓN 100ML	88.00	907,084.64
13	CÉPILLO DENTAL PARA ADULTO	88.00	749,481.04
14	PAPEL HIGENICO DOBLE HOJA CALOR BLANCO	88.00	291,854.64
15	JABON DE BAÑO EN BARRA 125 GR	88.00	494,802.00
16	JABON EN BARRA AZUL 300GR	88.00	649,264.00
17	JABON EN POLVO BOLSA DE 1 KILO	88.00	1,551,950.40
18	JABON EN CREMA PARA LOZA 450GR	88.00	733,040.00
19	DESODORANTE 30GR	88.00	494,278.40
20	MAQUINA PARA AFEITAR PARA HOMBRE O MUJER N°5 HOJAS	88.00	755,491.97
21	COLOR BOTELLA DE LITRO	88.00	686,858.48
22	PAQUETES TOALLAS HIGENICAS CON ALAS X10 UNIDADES	88.00	633,556.00

Total items: 22	Total Bruto	15,453,452.08
Valor en Letras: Diecisiete millones trescientos cuarenta y dos mil diecisiete pesos m/cte con veintiseis cent.	IVA 19%	1,772,761.58
Forma de pago: Contado	IVA 5%	115,803.60
Medio de pago: Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia	Total a Pagar	17,342,017.26

Observaciones:
PAGO CONTRATO No. AMSAR-MC-003-2025, SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA A LOS DECLARANTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER

Fabricante Software: Proveedor Tecnológico Signi SAS - NIT 830.018.145-8 Nombre Software: Signi Hub Firmas electrónicas ver en el XML

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 18764886392054 aprobado en 20241230 prefijo FE desde el número 44 al 100 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 7110 Publicidad Tarifa
CUIFE: 5d46e8bb51c2e619d1d7ad3e5d19839ed8654d2721aaf88f50350a501d5558ad473813ac5851cbe5c4663a5ce3d2c5da



INFORME DE CUMPLIMIENTO FINAL
050401

PAGO N° (01) DE (01)	N° PROCESO SECOP II: AMSAR-MC-003
FECHA DEL REPORTE: MAYO	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO
Periodo del reporte: MAYO 2025	VALOR PARA PAGAR: DIECISIETE MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DIECISIETE PESOS (\$17.342.017,56) M/CTE

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N° AMSAR-MC-003	TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 18/02/2025	FECHA DE INICIO: 18/02/2025
NOMBRE CONTRATISTA: FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ R.L. LISBEY JOHANNA QUINTERO BOHORQUEZ	NIT. 900821335-1
CORREO: Teorama-2@hotmail.com	TELÉFONO: 3107951998
OBJETO: SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA A LOS DECLARENTES POR DESPLAZAMIENTOS FORZADOS QUE ATIENDE EL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER	
PLAZO DE EJECUCION: 316 DIAS, HASTA E 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
DESDE: 18 DE FEBRERO DE 2025	HASTA: 31 DE DICIEMBRE DE 2025

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de cada una de las obligaciones)
1. Poner al servicio del Municipio de Sardinata las condiciones técnicas convenidas y concordantes con la propuesta presentada.	Se ha garantizado y cumplido las condiciones técnicas concordantes en la propuesta
2. Realizar la entrega oportuna de los bienes requeridos por la Entidad para brindar ayuda humanitaria inmediata a las víctimas de desplazamiento forzado que cuentan con el debido FUD de la declaración.	Los bienes y servicio se han entregado de acuerdo a las fechas estipuladas por la secretaria de gobierno como secretaria supervisora, de acuerdo con las declaraciones reportadas con FUD.
3. Garantizar que los alimentos suministrados en desarrollo del contrato, sean de primera calidad, que se entreguen debidamente empacados, y que cumplan con las especificaciones técnicas del contrato y de conformidad con los requerimientos que realice el supervisor designado.	el componente de alimentación y aso se entregaron de acuerdo a la ficha técnica en buenas condiciones y de la mejor calidad del mercado, con sus respectivos empaques atendido siempre las recomendaciones del supervisor.



4. Realizar la entrega de los suministros solicitados, con observancia de las normas de higiene y salubridad vigentes.	se entregaron componentes de alimentación y aseo a catando las normas de higiene y salubridad vigentes, en beneficio de la comunidad a beneficiar
5. El contratista se obliga a hacer las entregas de los suministros por empaques individuales según el tipo de kit (alimentos o aseo).	se entregó al supervisor, 88 kit de alimentos y 88 kit de aseo individuales empacados.
6. Presentar informes de la entrega de los suministros de alimentación y aseo, como se indica en las especificaciones técnicas, al supervisor del contrato con sus respectivos soportes.	se entregaron 3 informes de entregas a la alcaldía municipal de sardinata, indicando las especificaciones técnicas
7. Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo de sus actividades, salvo requerimiento expreso de autoridad competente. Toda la información y/o documentos que se produzcan en desarrollo del presente contrato serán de uso exclusivo del Municipio de Sardinata, obligándose desde ya el contratista a no utilizarlos para fines distintos a los previstos en este contrato, ni a divulgar la información que se le suministre ni los resultados de su trabajo conservando la confidencialidad de los mismos, de conformidad con la Ley, so pena de las acciones civiles, administrativas o penales a que haya lugar.	se ha atendido al acabilidad el siguiente ítem, salvaguardo la información y utilizándola solamente para fines expresos del contrato MC-003-2025
8. Informar oportunamente al MUNICIPIO DE SARDINATA sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.	Se ha mantenido la información constata de el supervisor del contrato y se ha informado toda vez que se requerido.
9. Las demás obligaciones que se requieran para ejecutar correcta y oportunamente el objeto contratado.	se ejecutado el contrato de acuerdo las condiciones técnicas de este mismo y teniendo en cuenta las recomendaciones del supervisor.
Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)	
Observaciones de Mejora: Continuar con la ejecución de las actividades contratadas	
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.	



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, JESUS ALFONSO YAÑEZ ANAYA, secretario de Planeación con funciones de secretario de Gobierno encargado mediante resolución N°360 del 26 de mayo de 2025, en calidad del supervisor del contrato N° 003-2025, para el cual fui designado como supervisor, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.

A los 27 días del mes de mayo de 2025.

JESUS ALFONSO YAÑEZ ANAYA
Secretario de Planeación con funciones de
Secretario de Gobierno encargado mediante
resolución N°360 del 26 de mayo de 2025
SUPERVISOR

FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ
R.L LISBEY JOHANNA QUINTERO BOHORQUEZ
NIT. 900821335-1

ENTREGA DEL 27 DE FEBRERO DE 2025



ENTREGA DEL 27 DE FEBRERO DE 2025



ENTREGA DEL 3 DE MARZO



ENTREGA DEL 10 DE MARZO DE 2025



ENTREGA DEL 14 DE MARZO DE 2025



ENTREGA DEL 25 DE MARZO DE 2025



ENTREGA DEL 2 DE ABRIL DE 2025



ENTREGA DEL 14 Y 15 DE MAYO DE 2025



ENTREGA DEL 23 Y 26 DE MAYO DE 2025



DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	DV	Razon Social	Clave Aportante		Secursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e CERF
MT 90821335	1	FUNDACION CULTURAL DE PAZ	R - MONES DE 200 COTIZANTES		LIBREV		BOYA 114-133		OCAÑA-MONTE DE SANTAFERRE	3622-613	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	E	Limite	Pago	Banco	Dias Meses	Valor	
2025-04	2025-05	323-1478-21	948-1620-14			2025/05/13	2025/05/24	BANCO DE BOGOTA	0	5541,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación		Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC	3178072	QUINTERO USABY	23001	20	\$1,423,500	\$227,800	CCF30	20	\$1,423,500	\$178,000
Total Añilados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación		Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC	3178072	QUINTERO USABY	23001	20	\$1,423,500	\$227,800	CCF30	20	\$1,423,500	\$178,000
Total Añilados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
				CCF				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC	3178072	QUINTERO USABY	23001	20	\$1,423,500	\$227,800	CCF30	20	\$1,423,500	\$178,000
Total Añilados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	MT	DV	AÑILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION		230201		1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
ARL SURA		14-11		1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
CONFACRIENTE		CCF30		1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
CONFACRIENTE EPS		CCF30		1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PAICBF		1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
SENA		PASENA		1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
TOTAL					\$541,500	\$0	\$0	\$541,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
NIT 900821335	1	FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LISBEY	KDX 114-630	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER
						5622463

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2025-04	Periodo Salud	2025-05
Fecha límite de pago	2025/05/13	Fecha de pago	2025/05/24
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCION	
Valor a pagar	\$541,500	Clave planilla	9487600014
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	3521475621
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DE BOGOTA
Valor total	\$541,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA ®			
NIT 9022113	1	PLANEACION CATASTRAL Y CLASIFICACION DE PAZ	B. MONEDAS DE 200 COLTANES	LIBERTY	MDA 114-630	OCCIDENTE DE SANTANDER	9622963	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banko	Dias Mora	Valor	
2023-01	2023-04	652000143	9487223104	E		2023-04-08	2023-05-24	BANCO DE BOGOTA	0	\$441,500	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
1	CC 3789727	QUANTINO USKEY	230001	30	\$1,413,500	\$227,800	CCFCS	30	\$1,413,500	\$178,000	
Total					Afiliado(1)	\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000	
EMPLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
1	CC 3789727	QUANTINO USKEY	230001	30	\$1,413,500	\$227,800	CCFCS	30	\$1,413,500	\$178,000	
Total					Afiliado(1)	\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
NIT 900821335	1	FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	USBEY	KDX 114-6310	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo Pensión	2025-03		Periodo Salud	2025-04		
Fecha limite de pago	2025/04/08		Fecha de pago	2025/05/24		
Días de mora	0		Tasa de mora	26.16%		
TOTALES						
Valor a pagar	\$541,500		DATOS DE LA TRANSACCION			
Intereses de mora	\$0		Clave planilla	9487223104		
Saludos e incapacidades	\$0		Clave de pago	6520000143		
Valor total	\$541,500		Banco	BANCO DE BOGOTA		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e CDF	
447.90081335	1	FUNDACION CATAUAMBO CIA. TIENA DE PAZ	B - MENOS DE 200 COLTAMIENTOS	USURY	BDOX 114-4180	OCAÑA-HORRE DE SANTANDER	9602945	N/A	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-03	6483110426	947301410	E		2025/03/10	2025/02/26	BANCO DE BOGOTA	5541,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
1	CC 33786337	GUANTIBO LIBERY	210201	10	\$1,421,500	\$227,800	CCFSO	20	\$1,421,500	\$178,000	CCFSO	10	\$1,421,500	\$37,200	14-11	10	\$1,421,500	\$7,500	14-11	10	\$1,421,500	\$71,200	
Total		Afiliados(1)			\$1,421,500	\$227,800			\$1,421,500	\$178,000			\$1,421,500	\$37,200			\$1,421,500	\$7,500			\$1,421,500	\$71,200	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	MT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	210201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ABL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ABL SUBA	14-11	890,901,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
CONFROIENTE	CCFSO	890,500,675	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EP5 (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
CONFROIENTE EP5	CCFSO	890,500,675	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)								
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
TOTAL					\$541,500	\$0	\$0	\$541,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900821335	1	FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LISBEY	KDX 114-630	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5622-463
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo Pensión	2025-02			Periodo Salud	2025-03		
Fecha limite de pago	2025/03/10			Fecha de pago	2025/02/26		
Dias de mora	0			Tasa de mora	26.16%		
TOTALES							
Valor a pagar	\$541,500						
Intereses de mora	\$0						
Salidos e incapacidades	\$0						
Valor total	\$541,500						
DATOS DE LA TRANSACCION							
Clave planilla				9470012410			
Clave de pago				6683310426			
Banco				BANCO DE BOGOTA			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENAE		
161 9004 1335	1	FUNDACION CATAUMBO CULTURA DE PAZ	B - MENOS DE 200 CONTANTES		LIBERTY	NOVA 114-630	OCALA-MORIT DE SANTANDER	5622463	KBF NO		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Planilla	Rancho	Pago	Valor
2025-01	2025-02	4036031018	444-09264-42	E		2025/02/10	2025/02/10	BANCO DE BOGOTA		Dias Mora	5541,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
1	CC 3179072	QUINTENO USLEY	210011	30	\$1,421,500	\$227,800	CCF50	30	\$1,421,500	\$178,000	CCF36
Total Afiliados(1)					\$1,421,500	\$227,800			\$1,421,500	\$178,000	
EMPLEADO				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
1	CC 3179072	QUINTENO USLEY	210011	30	\$1,421,500	\$27,000	CCF50	30	\$1,421,500	\$7,500	CCF36
Total Afiliados(1)					\$1,421,500	\$27,000			\$1,421,500	\$7,500	
PARAFISCALES											



Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
NIT 900821335	1	FUNDACION CATATUMBO CULTURA DE PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	USBEY	KDX 114-630	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER
Teléfono 5622463						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo Pensión	2025-01			Periodo Salud	2025-02	
Fecha límite de pago	2025/02/10			Fecha de pago	2025/02/04	
Días de mora	0			Tasa de mora	26.16%	
TOTALES						
Valor a pagar				\$541,500		
Intereses de mora				\$0		
Saldos e incapacidades				\$0		
Valor total				\$541,500		
DATOS DE LA TRANSACCION						
Clave planilla				9464926642		
Clave de pago				4526631016		
Banco				BANCO DE BOGOTA		