

CIUDAD Y FECHA	Duitama, 20 DE OCTUBRE DE 2025
TIPO Y No. CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA	CONTRATO DE SERVICIOS CSE - 20250005
ACTA PARCIAL N°	TRES (3) DEL CINCO (05) DE AGOSTO AL VEINTE (20) DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO:	CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN PARA PERROS Y GATOS COMO GESTIÓN DEL RIESGO ANTE SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
CONTRATISTA	FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL
NIT N°	900966264-8
REPRESENTANTE LEGAL	GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
C.C. No.	46.672.544
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.0003 GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) / RP LIBRE DESTINACIÓN
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 249.955.200)
ADICIONES HASTA LA FECHA1	SI ☒ X_____ NO _____
	VALOR: CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE (\$120.000.000.00)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 369.955.200)
DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL	HASTA EL 05 DE DICIEMBRE A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE SUPERE LA PRESENTE VIGENCIA 2025
PRÓRROGAS HASTA LA FECHA2	SI _____ NO ☒ X__
	PLAZO:
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	HASTA EL 05 DE DICIEMBRE A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE SUPERE LA PRESENTE VIGENCIA 2025
FECHA SUSCRIPCION	VEINTIDÓS (22) DE MAYO DE 2025
FECHA DE INICIO	VEINTINUEVE (29) DE MAYO DE 2025
SUSPENSIONES HASTA LA FECHA	SI _____ NO ☒ X_
	FECHA DE SUSPENSION:
REINICIOS HASTA LA FECHA	SI _____ NO ☒ X__
	FECHA DE REINICIOS:

1. *Marcar con una "X" en la casilla SI o NO según corresponda.

2. *Marcar con una "X" en la casilla SI o NO según corresponda.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			

 MUNICIPIO DE Duitama	Sistema Integrado de Gestión		
	Gestión Contractual		
	FORMATO ACTA PARCIAL		
Nivel Central	Código: GC-F006	Versión: 02	Página: 2 de 3

FECHA DE TERMINACION	CINCO (5) DE DICIEMBRE DE 2025
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	SI CUMPLE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JEIMMY XIOMARA MORALES LEON / SECRETARIA DE SALUD
*CUMPLIMIENTO	T

• (T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

TEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	\$ 249.955. 200.00
	* APOORTE ALCALDIA	\$0,00
	* APOORTE ENTIDAD CONVENIENTE	\$0,00
2	VALOR ADICIONADO	\$120.000.000, 00
3	VALOR TOTAL (1+2)	\$ 369.955. 200.00
4	VALOR PRESENTE ACTA	\$ 139.040.800.00
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	\$ 111.440.000.00
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	\$ 250.480.800.00
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	\$ 119.474.400.00

* Aplica solo para convenios.

*Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones, liberaciones, devoluciones) agregar más filas para complementar la información.

AFECTACION PRESUESTAL

N° Registró Presupuestal	Código Rubro	Nombre rubro / fuente	CPC	Saldo Anterior	Valor Presente Acta	Nuevo Saldo
2025001582	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.0003	GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) /SGP SALUD PUBLICA	91122	\$120.000.000.00	\$115.660.800.00	\$4.339.200.00
2025000799	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.0003	GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) / RP LIBRE DESTINACIÓN	91122	\$138.515.200.00	\$23.380.000.00	\$115.135.200.00
TOTAL						

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			

 MUNICIPIO DE Duitama	Sistema Integrado de Gestión		
	Gestión Contractual		
	FORMATO ACTA PARCIAL		
Nivel Central	Código: GC-F006	Versión: 02	Página: 3 de 3

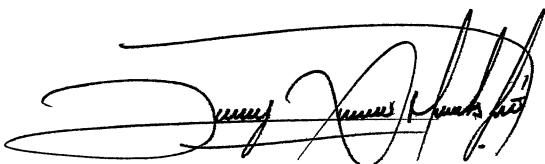
*Diligenciar si el Contrato, Convenio u Orden de compra presenta dos o más rubros presupuestales y dos o más registros presupuestales

Nota: El RP 2025001582 soporta únicamente el pago relacionado con vacunación contra la rabia de perros y gatos con un pago parcial en la presente acta de \$115.660.800.00 para cubrir parcialmente una cantidad de 18.072 animales vacunados a razón de \$6400.00 pesos cada uno

En constancia se firma a los 20 días del mes de octubre del año 2025

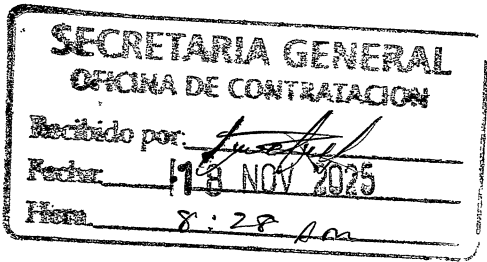
Gloria Isabel Torres Acosta

FUNDACION DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL
NIT. 900966264-8
R.L GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
C.C 46.672.544 Duitama
CONTRATISTA



JEIMMY XIOMARA MORALES LEON
SECRETARIA DE SALUD
C.C 1052407706

SUPERVISOR



	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaría General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			



DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL
NIT 900.966.264-8
KM 4 VDA SANTA LUCIA
Tel: 3123642803
Duitama - Colombia
maku2803@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEF 37

Señores	Municipio de Duitama		
NIT	891.855.138-1	Teléfono	(608) 7619711 - Ext. 000
Dirección	CL 15 CR 15 ED ADMINISTRATIVO	Ciudad	Duitama - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/11/2025, 13:14
Expedición	14/11/2025, 13:19
Vencimiento	14/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Esterilización Perros y Gatos	167.00	140,000.00	23,380,000.00
2	Vacunación Canina y Felina	18,072.00	6,400.00	115,660,800.00

Total items: 2

Valor en Letras:

Ciento treinta y nueve millones cuarenta mil ochocientos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 139,040,800.00

Observaciones:

Contrato de servicios No. CSE-20250005

Objeto: Contratar jornadas de vacunación y esterilización de perros y gatos como gestión del riesgo ante situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales.

Avance No. 3

Documentos de referencia:

Orden de compra / pedido:

Contrato de servicio-CSE-20250005

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 18764101492650 aprobado en 20251111 prefijo FEF desde el número 37 al 100 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 7500 Actividades veterinarias Tarifa 7
CUFE: 67ddaa27bb491faeb0320414927c0e132f27a24347c4b32de3a3a6940d4bfe54d8f1f09f50f90714363477fd4603ee18

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

CONTRATISTA: <u>FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL</u>		SUPERVISOR: <u>JEIMMI XIOMARA MORALES LEON</u>	
PERIODO REPORTE: DEL (05 – 08 - 2025) AL (20 – 10 - 2025) No. CONTRATO: CSE – 20250005 FECHA INICIACIÓN: (29 – 05 - 2025) FECHA DE TERMINACIÓN: (05 – 12 - 2025)			
No. De INFORMES A PRESENTAR: <u>N.A</u>		No. DEL PRESENTE INFORME: TRES	
OBJETO: CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN PARA PERROS Y GATOS COMO GESTIÓN DEL RIESGO ANTE SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES.			
Espacio para diligenciar en caso de adición en tiempo y/o valor:			
PLAZO ADICIONADO (NA) VALOR ADICIONADO: CIENTO VENTE MILLONES DE PESOS (\$120.000.000.00) FECHA DE LA ADICIÓN y/o PRORROGA: 23/09/25 NUEVA FECHA DE TERMINACION: (NA)			
No. DE INFORMES A PRESENTAR: (N.A)		No. PRESENTE INFORME: (0)	

REPORTE DEL SUPERVISOR

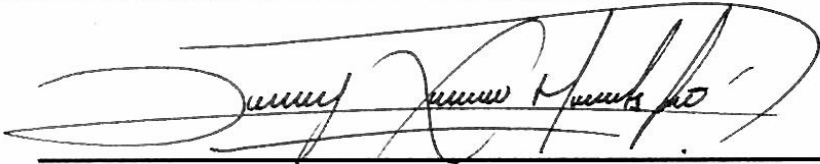
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T	P	N	
1	➤ Vacunación antirrábica Realizar vacunación de perros y gatos de 20.068 animales para el año 2025	Se dio inicio a la vacunación rural y urbana en el municipio de Duitama obteniendo los siguientes resultados parciales: Vacunación rural 6317 animales vacunados (perros y gatos). Vacunación urbana 11.755 animales vacunados (perros y gatos). Total, parcial de vacunación 18.072 animales vacunados (perros y gatos).	X			

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

REPORTE DEL SUPERVISOR						
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T'	P'	N'	
2	➤ Esterilización de perros y gatos Realizar una jornada de esterilización a perros y gatos bimestral (seis al año) con el fin de dar cumplimiento a la ley 2054 de 2020. Realizar procedimientos quirúrgicos ovario histerectomía y Orquiectomía con médicos veterinarios con la experiencia suficiente en campañas masivas de esterilización. Procedimientos quirúrgicos 868 Procedimientos adición 857 Total 1.725	A la fecha se han realizado 13 jornadas de esterilizaciones caninas y felinas con un total de 963 casos atendidos a la fecha. En el presente informe se reporta un total de 167 cirugías en 3 jornadas distribuidas así: • Jornada 11: 5 de septiembre, con un total de 43 cirugías • Jornada 12: 8 de octubre con un total de 50 cirugías • Jornada 13: 17 de octubre con un total de 74 cirugías Total de procedimientos tercer informe: 167 Total de procedimientos realizados a la fecha: 963	X			De acuerdo a la inscripción previa de las personas interesadas y habilitadas para ser beneficiadas en la campaña se atendieron los casos con autorización de la secretaria de salud del municipio
3	➤ Talleres Realizar 10 talleres de educación y manejo pos quirúrgico a propietarios	Se han realizado 13 talleres a la fecha ya que en cada jornada se realiza la capacitación correspondiente	X			

REPORTE DEL SUPERVISOR						
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T'	P'	N'	
4	➤ Albergue de especies menores El contratista esta obligado a tener el lugar adecuado para albergar mínimo a 20 animales en el transcurso de la ejecución del contrato	Hasta el momento en 13 jornadas de ejecución del contrato se han se han albergado 4 animales en su pos operatorio, ya que ningún propietario ha solicitado el servicio	X			Los casos atendidos y albergados son de acuerdo a las solicitudes ante la secretaria de salud, previa inscripción

Gloria Isabel Torres Acosta
 FIRMA CONTRATISTA


 FIRMA SUPERVISOR

*T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SERVICIOS

N° CSE - 20250005

LUGAR Y FECHA: DUITAMA 20 DE OCTUBRE DE 2025

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. _ CSE - 20250005
OBJETO	CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN PARA PERROS Y GATOS COMO GESTIÓN DEL RIESGO ANTE SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES
VALOR DEL CONTRATO	TRECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 369.955.200)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DUITAMA
NIT.	891855138-1
NOMBRE COMERCIAL	FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL
CONTRATISTA	GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
IDENTIFICACIÓN	900966264-8
TIPO DE PERSONA	JURIDICA
DIRECCIÓN	Km 4 Ruta del mundial Vereá Santa Lucía (Duitama – Boyacá)
TELÉFONO	3123642803
CORREO ELECTRÓNICO	Maku2803@hotmail.com
TIPO DE RECURSOS	R/P LIBRE DESTINACION
INFORMACIÓN BANCARIA	CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 26259358981/ FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR DE SUSCRIPCIÓN	Secretaría de salud

III. APROBACIÓN PÓLIZA

POLIZA N° 51-44-10130005 anexo 0 / seguros del estado

Amparo: Cumplimiento del contrato (VIGENCIA: Desde el 27/05/2025 Hasta 5/04/2026)
Amparo: Pago de salarios (VIGENCIA: Desde el 27/05/2025 Hasta 5/12/2028)
Amparo: Calidad del servicio (VIGENCIA: Desde el 27/05/2025 Hasta 5/04/2026)

POLIZA N° 51-40-101010109 anexo 0 / seguros del estado

Amparo: Responsabilidad civil extra-contractual (VIGENCIA: Desde el 27/05/2025 Hasta 5/12/2025)

IV. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

1. Adición en valor: adicionar el contrato en CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS (\$120.000.000,00) concepto de ADICIÓN CONTRATO DE SERVICIOS No. CSE -

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaría General	Secretaría General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

20250005 cuyo objeto es “CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN PARA PERROS Y GATOS COMO GESTIÓN DEL RIESGO ANTE SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES”, el cual se respalda con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.2025000870 de fecha 26/08/2025, anexo a este oficio.

V. PAGOS EFECTUADOS

Con la presente acta se llevará a cabo el (03) pago con el fin de quedar a paz y salvo por concepto del mes de octubre de 2025 con el contratista

BALANCE FINANCIERO CONTRATO

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	PAGOS EFECTUADOS
Valor Total Contrato	\$ 369.955. 200.00	\$
Valor cancelado en el mes de 29 mayo al 07 julio de 2025		\$ 46.760. 000.00
Valor a cancelado en el mes de 08 julio al 04 agosto de 2025		\$ 64.680. 000.00
Valor a cancelar en el mes de 05 agosto al 20 de octubre de 2025		\$ 139.040.800.00
Valor por ejecutar		\$ 119.474.400.00
SUMAS IGUALES	\$ 369.955. 200.00	\$ 369.955. 200.00

VI. NIVEL DE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO PRINCIPAL.

% de Ejecución Financiera Cancelado	% Ejecución Física / Servicio Prestado
68 %	68 %

VII. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), del mes de septiembre de 2025.

IV. ACTIVIDADES REALIZADAS. CINCO (05) DE JULIO AL VEINTE (20) DE OCTUBRE DE 2025, realizó las siguientes actividades:

ÍTEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	T	P	N	UB. SOPORTE
1	ESTERILIZACION PERROS Y GATOS	ESTERILIZACION PERROS Y GATOS	x			El soporte documental se entrega debidamente foliado y archivado según normas del municipio a la oficina de la Secretaria de Salud de Duitama. DOCUMENTOS ANEXOS: ✓ Informe de consolidado del avance alcanzado a la fecha ✓ 1 CD que contiene todo el informe escaneado
		Elaboró	Revisó		Aprobó	
Fecha:		17-10-2023	18-10-2023		20-10-2023	
Cargo:		Secretaria General	Secretaria General		Alcalde Municipal	
Nombre:		Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés		Hernel David Ortega Gómez	
Firma:						

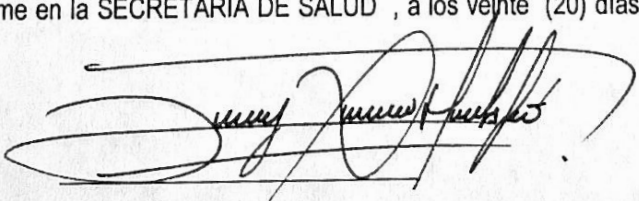
						✓ 1 carpeta con el informe parcial y resumen de vacunación antirrábica ✓ 4 carpetas con el informe de esterilización con 200 folios cada una ✓ Cada carpeta contiene: • Consolidado con datos específicos por jornada • Historias clínicas • Consentimientos informados • Fotocopias de cedula • Certificado de sisben • Formato de poder especial si aplica • Formato de responsabilidad • Fotos de cada una de las jornadas • Fotos de cada uno de los pacientes ingresados a cirugía
2	VACUNACION PERROS Y GATOS CONTRA LA RABIA	VACUNACION PARCIAL PERROS Y GATOS		X		INFORME DE AVANCE FOTOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas.

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN.

Luego de recibido los trabajos ejecutados y basado en el informe: "Avance de actividades del contratista" se encuentra que este permite evidenciar el cumplimiento del objeto del contrato, me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de las acreencias sobre el mismo por cuanto el objeto se ha cumplido parcialmente

Para constancia se firma el presente informe en la SECRETARIA DE SALUD , a los veinte (20) días del mes de octubre de 2025



Supervisor

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

**CERTIFICACIÓN DE PAGO Y CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES AL
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**

REFERENCIA: CONTRATO DE SERVICIOS No. CSE-20250004

OBJETO: “CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS COMO GESTIÓN DEL RIESGO ANTE SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES”.

Respetados señores:

A la fundación “Dejando Huella Refugio Animal” identificada con Nit. 900.966.264-8, se le certifica que a la fecha no cuenta con personal vinculado a través de relación laboral legal y reglamentaria, por lo tanto, el personal administrativo y personal médico veterinario con que se dispone para el desarrollo del objeto social del contrato, se encuentra vinculado bajo contrato de prestación de servicios profesionales, por lo tanto, los aportes a seguridad social son efectuados a través de planillas de independientes.

A la presente se adjunta copia de la planilla de seguridad social de la representante legal de la fundación.

La presente se expide a los catorce (14) días del mes de noviembre del año 2025, con destino a la alcaldía de Duitama.

Atentamente,



HUGO ALONSO MURCIA DUEÑAS

C.C 1.052.398.406 de Duitama

T.P 270.782 – T

Revisor Fiscal “Fundación Dejando Huella Refugio Animal”

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

270782-T

HUGO ALONSO MURCIA DUEÑAS
C.C. 1052398406
RES. INSCRIPCION 825 DEL 19/05/2028
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

291424 302835

Este carnet es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre este carnet comunicarse al N°: (57) (1) 644 4450 o devolverlo a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 o 301 en Bogotá D.C.

FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 A C C 1 1 6 5 8 0 5 A E 7 E 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HUGO ALONSO MURCIA DUEÑAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052098406 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 270782-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ a los 17 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MIRENA HERMOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	\$ 3.900	\$ 0	\$ 178.000	\$ 3.900	\$ 0	\$ 181.900
SUBTOTALES:									\$ 178.000		\$ 3.900		\$ 178.000	\$ 3.900	\$ 0	\$ 181.900

TOTAL PAGADO: \$ 414.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 46672544
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 23 #16-30	TELÉFONO: 7607001
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7984623229	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	35	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1928963868

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 232.800
SUBTOTAL:			1	\$ 232.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 181.900
SUBTOTAL:			1	\$ 181.900

VALOR SIN MORA:	\$ 405.800
VALOR MORA:	\$ 8.900
TOTAL PAGADO:	\$ 414.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					46672544				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA					BOYACA					I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					DUITAMA					DEPARTAMENTO:					2025				
DIRECCIÓN:					CALLE 23 #16-30					TELÉFONO:					1				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

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	\$ 200	\$ 0	\$ 227.800	\$ 200	\$ 228.000	
SUBTOTALES:													\$ 227.800	\$ 200	\$ 228.000	

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 178.000	\$ 200	\$ 0	\$ 178.200			
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 200	\$ 0	\$ 178.200			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				
1	CC 46672544	TORRES ACOSTA GLORIA ISABEL	INDEPEND		\$ 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			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 406.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 46672544
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 23 #16-30	TELÉFONO: 7607001
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7995394124	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1928982630

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 228.000
SUBTOTAL:			1	\$ 228.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.200
SUBTOTAL:			1	\$ 178.200

VALOR SIN MORA:	\$ 405.800
VALOR MORA:	\$ 400
TOTAL PAGADO:	\$ 406.200