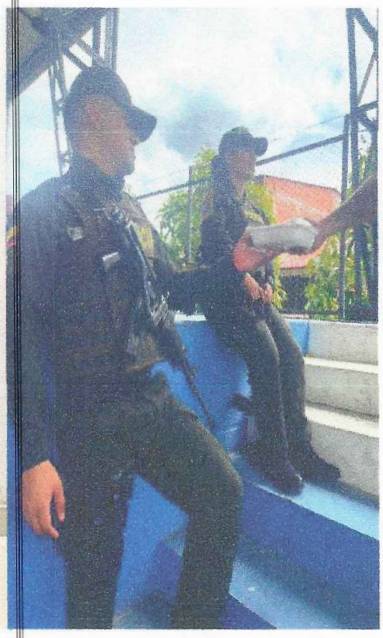
CAMILA NIZAYETH
MORA BUITRAGO

INFORME FINAL

PERIODO: DESDE EL 16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2025. ✓
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. MC-079-2025 ✓






OBJETO: "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ". ✓

SUPERVISORA

ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA
Secretaria de gobierno y desarrollo social

Representante legal
CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO
NIT. 1.090.405.646

3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

## INTRODUCCIÓN

En el presente informe se describen las actividades desarrolladas por la señora **CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO identificada** con cedula de ciudadanía N.º 1.090.405.646 expedida en CUCUTA N.S, 16 de julio del 2007, bajo la ejecución del contrato de PRESTACION DE SRVICIO No. MC 079-2025, cuyo objeto es, **"FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ".**

En este informe se dará a conocer las actividades que se ejecutaron durante el presente periodo, teniendo en cuenta los términos y condiciones establecidas en el presente contrato de prestación de servicios y de esta manera cumplir con el 90% del alcance del contrato, todo esto siguiendo los lineamientos establecidos en las especificaciones técnicas y demás documentos que componen el presente proyecto.

Para el periodo mencionado anteriormente tenemos la ejecución de las actividades que se relacionaran continuación plasmadas en el contrato de PRESTACION DE SERVICIO °. MC 079-2025

**Cuadro de actividades ejecutadas:**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **1,0** | **EQUIPAMIENTO** | | | | **$ 26.266.643,00** |
| **1,01** | Celular | Unidad | 1 | $ 3.166.664,00 | $ 3.166.664,00 |
| **1,02** | Comparenderas | Unidad | 5 | $ 133.333,00 | $ 666.665,00 |
| **1,03** | Escaner | Unidad | 1 | $ 5.333.328,00 | $ 5.333.328,00 |
| **1,04** | Grabadora Profesional | Unidad | 1 | $ 3.666.663,00 | $ 3.666.663,00 |
| **1,05** | Chaleco | Unidad | 6 | $ 250.000,00 | $ 1.500.000,00 |
| **1,06** | Conjunto Impermeable | Unidad | 4 | $ 100.000,00 | $ 400.000,00 |
| **1,07** | Camisa tipo polo | Unidad | 3 | $ 166.667,00 | $ 500.001,00 |
| **1,08** | Gorra | Unidad | 3 | $ 83.333,00 | $ 249.999,00 |
| **1,09** | Silla | Unidad | 1 | $ 583.333,00 | $ 583.333,00 |
| **1,10** | Video beam | Unidad | 1 | $ 1.166.666,00 | $ 1.166.666,00 |
| **1,11** | Telon 75 Pulgadas Para Proyector Video Beam | Unidad | 1 | $ 516.666,00 | $ 516.666,00 |
| **1,12** | Bafle portatil | Unidad | 1 | $ 1.183.332,00 | $ 1.183.332,00 |
| **1,13** | Computador portatil | Unidad | 2 | $ 3.666.663,00 | $ 7.333.326,00 |
| **2,0** | **SERVICIO DE ALIMENTACIÓN** | | | | **$ 4.020.000,00** |
| **2,01** | Desayuno | Unidad | 60 | $ 19.200,00 | $ 1.152.000,00 |
| **2,02** | Almuerzo | Unidad | 60 | $ 23.900,00 | $ 1.434.000,00 |
| **2,03** | Cena | Unidad | 60 | $ 23.900,00 | $ 1.434.000,00 |
| | | **TOTAL** | | | **$ 30.286.643,00** |

CAMILA NIZAYETH
MORA BUITRAGO

| ADICION (PRESUPUESTO GENERAL) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | UND | CANT | VALOR PARCIAL | VALOR TOTAL |
| 1 | Comprenderás | Unidad | 5 | $ 133.333,00 | $ 666.665,00 |
| 2 | Almuerzo | Unidad | 86 | $ 23.900,00 | $ 2.055.400,00 |
| 3 | Refrigerio | Unidad | 172 | $ 8.600,00 | $ 1.479.200,00 |
| TOTAL | | | | | $ 4.201.265,00 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | | | | | $34.487.908 |

**VALOR TOTAL INCLUIDO ADICIONAL: TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHO PESO ($ 34.487.908) M/CTE.**

3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

## CONDICIONES CONTRACTUALES

## INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **LUGAR Y FECHA DE EJECUCION** | CUBARÁ, OCTUBRE DEL 2025 |
| **CONTRATANTE** | ALCALDIA DE CUBARA., NIT: 800099196 |
| **CONTRATISTA:** | CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA N.º 1.090.405.646 EXPEDIDA EN CUCUTA N. S |
| **OBJETO** | "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ". |
| **VALOR** | VALOR TOTAL INCLUIDO ADICIONAL: TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHO PESO ($ 34.487.908) M/CTE |
| **PLAZO EJECUCION** | UN (01) MES |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 16 DEOCTUBRE del 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 15 de NOVIEMBRE del 2025 |
| **SUPERVISOR** | ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA<br>Secretaria de gobierno y desarrollo social |

Fuente: Propia

## ANTECEDENTES

### ALCANCE

El alcance del contrato de prestación de servicio No. MC 079-2025, es realizar, el apoyo logístico en cada una de las actividades que están contempladas ✓

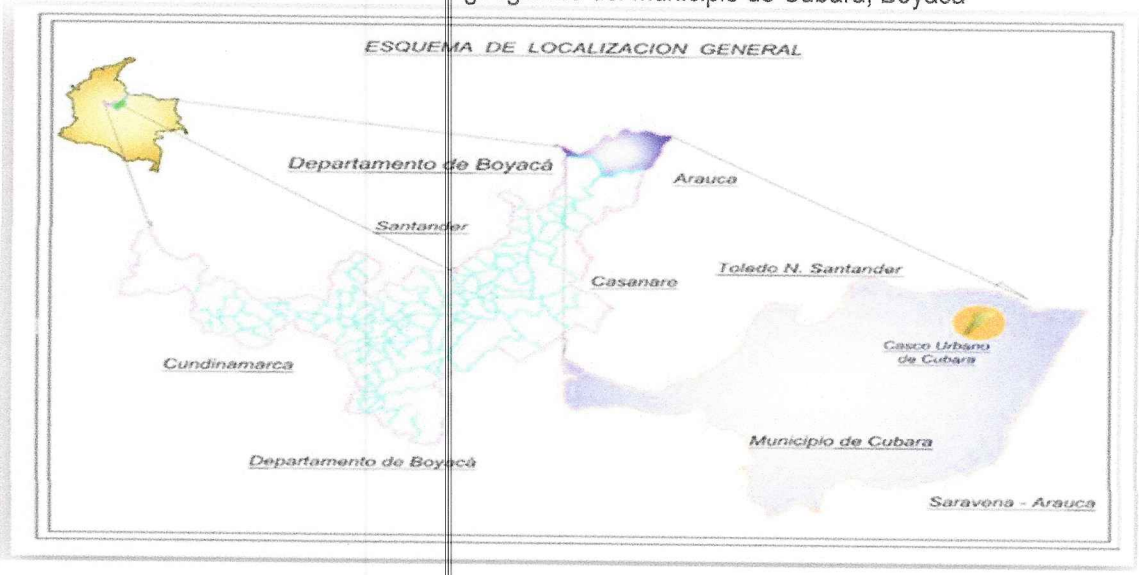
Para la ejecución de las actividades mencionadas anteriormente se requiere realizar lo siguiente:

### LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Es un municipio colombiano. Se sitúa en el extremo nororiental del departamento, en la región del Sarare, en la subregión del Piedemonte Llanero, Orinoquía colombiana, a una altitud de 357 metros sobre el nivel del mar. Se extiende sobre la planicie en la ribera del río Cobaría, (afluente del Río Arauca). El municipio limita al norte con Toledo (Norte de Santander) y el municipio de Páez, estado Apure (Venezuela); al occidente con Concepción, (Santander); al sur con Chiscas y Güicán en Boyacá y al oriente con Saravena en Arauca.

Cubará se comunica con los departamentos de Arauca a través de la Carretera de la Soberanía siendo su primera ciudad de encuentro Saravena, igualmente en sentido contrario esta vía comunica a los corregimientos de Gibraltar, Samoré, San Bernardo de Bata y los municipios de Toledo y Pamplona.

**Ilustración 1**. Ubicación geográfica del municipio de Cubará, Boyacá




La ejecución del contrato de prestación de servicios **N°.MC-079-2025** se localiza en el casco urbano del Municipio de Cubará, Boyacá

## ACTAS SUSCRITAS

Tabla N° 2. Actos administrativos suscritos

| DESCRIPCIÓN | FECHA DE SUSCRIPCIÓN |
|---|---|
| Acta de Inicio | **16/10/2025** |

Fuente: Propia

## RELACION DE PO7LIZAS SUSCRITAS

Tabla N° 3. Póliza según legalización del contrato -anexo 0

| PÓLIZA N. | FECHA DE EXPEDICION | AMPARO | VR. ASEGURADO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 625 47 994000003729 | 09/10/2025 | Cumplimiento | $ 3,028,664.40 | DESDE :09/10/2025 HASTA:14/03/2026 |
| | | CALIDAD DEL SERVICIO | $ 3,028,664.40 | DESDE :09/10/2025 HASTA:14/03/2026 |
| | | CALIDA DEL BIEN | $ 3,028,664.40 | DESDE :09/10/2025 HASTA:14/03/2026 |

Fuente: Propia, Póliza de cumplimiento a favor de entidades estatales.

Tabla N° 4. Póliza según legalización del contrato -anexo 1

| PÓLIZA N. | FECHA DE EXPEDICION | AMPARO | VR. ASEGURADO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 625 74 994000001399 | 09/10/2025 | PREDIOS LABORARES Y OPERACIONES | $ 284,700,000.00 | DESDE :09/10/2025 HASTA:10/11/2025 |

Fuente: Propia, Póliza de cumplimiento a favor de entidades estatales.

## ESTADO FINANCIERO

A los dieciséis (16) días del mes de octubre del 2025 se suscribe contrato de prestación de servicio No **MC-079-2025**, entre; La alcaldía de cubará identificado con NIT: 800.099.196-2, representada legalmente por el señor **GILDARDO MURCIA**, y, **CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO**, identificada con cedula de ciudadanía N.º 1.090.405.646 expedida en Cúcuta N, S, por un valor de: **VALOR TOTAL INCLUIDO ADICIONAL:** VALOR TOTAL INCLUIDO ADICIONAL: TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHO PESO ($ 34.487.908) M/CTE

## FORMA DE PAGO

El Municipio de Cubará, pagará al Contratista así: UNICO PAGO según actividades ejecutadas previa presentación de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social, recibidos a satisfacción por parte del supervisor. El pago final queda sujeto además de los anteriores requisitos, al recibo a satisfacción de los bienes y servicios cumpliendo con los requisitos planteados y la presentación de todos los certificados de ley

## BALANCE FINANCIERO

De acuerdo a las cantidades ejecutadas durante el presente periodo como persona natural no jurídica CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO representado con NIT 1.090.405.646, presenta cobro final por la suma de **TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE $33.504.578.**, equivalentes al 90% del valor total del contrato.

Tabla 7. Balance financiero.

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATADO | **$ 34.487.908** |
| VALOR ANTICIPO 0% | **$ 0,00** |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | **$ 33.154.578** |
| **VALOR NETO A PAGAR** | **$ 33,154.578** |

Fuente: Propia

**OBSERVACION:**

En desarrollo del contrato de prestación de servicio **MC-079 -2025** cuyo objeto es, **"FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ"**. Se informa que el **ITEM 1.02 (Comparenderás),** aunque fue adquirido conforme a las especificaciones técnicas del contrato, no pudo ser ejecutado ni entregado debido a una novedad ajena a la voluntad del contratista, relacionada con la pérdida del material durante el proceso de envió.

Dado que no fue posible la entrega del **ítem 1.02,** en el tiempo ejecutada y su valor queda como saldo a favor de la entidad **($1.333.330),** sin afectar el objeto del contrato

## AVANCE DE CONTRATO

A continuación, se presenta el avance en tiempo, físico y financiero, del contrato de prestación de servicio N°079-2025, **cuyo "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ".",** durante el periodo comprendido entre el dieciséis (16) de octubre de 2025 al quince (15) de de noviembre 2025, para un tiempo de ejecución de **(1) MES** calendario.

## REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, se relacionan las actividades contractuales ejecutadas

### ÍTEM 1.1 CELULAR



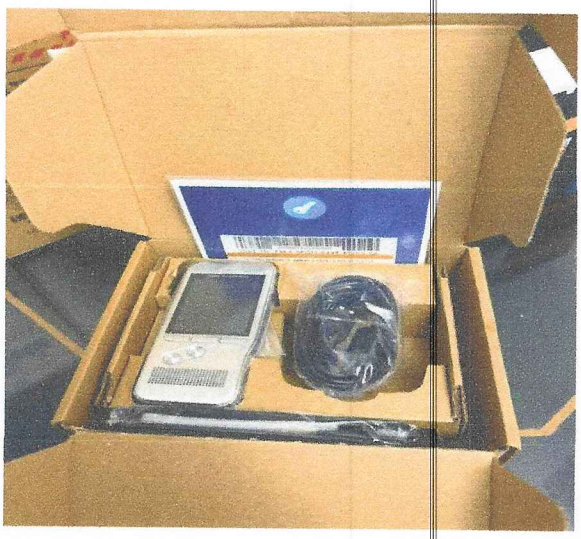


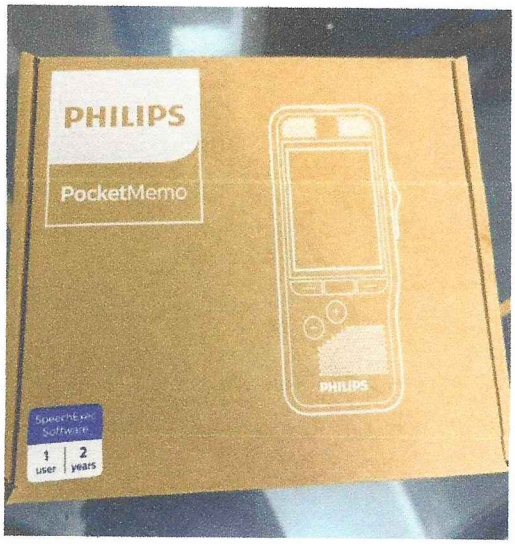

## Ítem 1.3 Escáner




3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

## Ítem 1.4 Grabadora Profesional






## Ítem 1.5 Chaleco









3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

## Ítem 1.6 Conjunto Impermeable



## Ítem 1.7 Camisa tipo polo



3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

## ÍTEM 1.8 GORRA

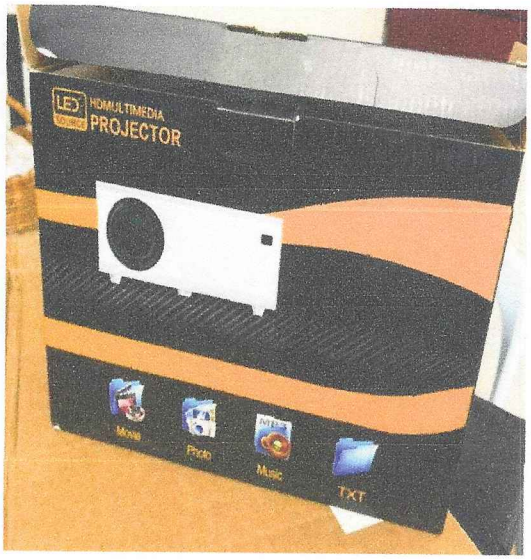


## Item 1.9 silla



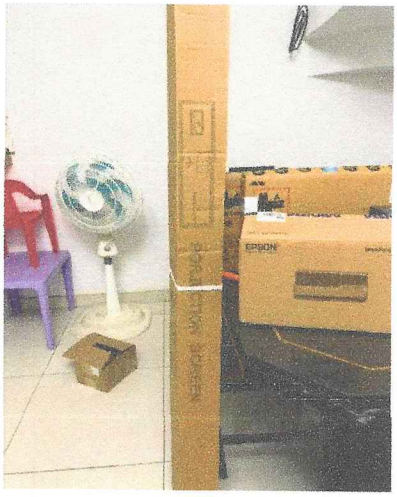
## Ítem 1.10 Video beam




## Ítem 1.11 Telón 75 Pulgadas Para Proyector Video Beam





3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

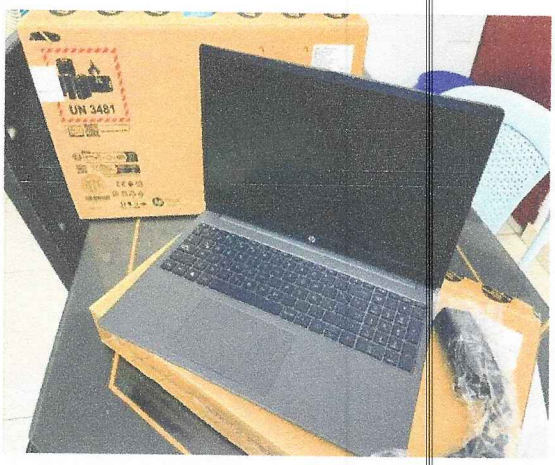
**Ítem 1.12 Bafle portátil**







3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

| Ítem 1.13 COMPUTADOR PORTATIL |
| --- |
|     |

Se cumplió con la entrega de los **ITEM 2.1** desayuno-cantidad (60), **ITEM2.2** almuerzos cantidad (146), **ITEM 2.3** cena -cantidad (60) **ITEM 2.4** refrigerios cantidad (172) , al 100% a la fuerza pública, anexo certificado por la fuerza pública de la entrega de los ítems anteriormente nombrados.

se concluye que las actividades contratadas fueron ejecutadas conforme a los requisitos establecidos, dentro de los plazos determinados y cumpliendo las especificaciones técnicas, normativas y condiciones contractuales.

**R/L CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO**
**CC. 1.090.405.646 de Cúcuta, N, S**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ARAUCA
ESTACION DE POLICIA CUBARA

Cubará - Boyacá, 20 de Noviembre del 2025

**ESTACION DE POLICIA CUBARA**

El suscrito comandante de estación de policía Cubara, certifica que la señora CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO identificada con cedula de ciudadanía No 1.090.405.646 expedida en Cúcuta Norte de Santander, cumplió satisfactoriamente con las actividades estipuladas del contrato N.° MC 079 CUYO OBJETO: "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ".

La anterior constancia se expide a solicitud del solicitante, expedida en cubara a los 20 días del mes de noviembre del año 2025.

Atentamente,

Intendente **IVAN DARIO GOMEZ APARICIO**
Comandante de Estación de Policía Cubara

Calle 4 No. 4-46 Pablo VI
Tel. 3202978702
Deara.ecubara@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
GRUPO DE CABALLERIA MEDIANO N°18 "GRAL GABRIEL REVEIZ PIZARRO"

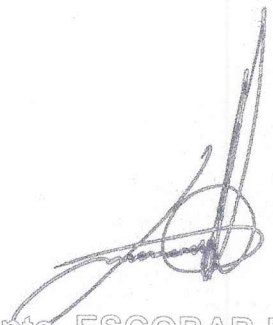
Cubara, Boyacá 28 de noviembre de 2025

BASE MILITAR DE CUBARA

El suscrito comandante de la Base Militar Cubará, certifica que la señora CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO identificada con cedula de ciudadanía No 1.090.405.646 expedida en Cúcuta Norte de Santander, cumpliendo con las actividades estipuladas del contrato N.° MC 079 CUYO OBJETO: "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ".

La anterior constancia se expide a solicitud del solicitante, expedida en cubara a los 28 días del mes de noviembre del año 2025.

Respetuosamente,



Subteniente. ESCOBAR PEREZ LUIS ANGEL
Comandante BASMIL Cubara

PATRIA HONOR LEALTAD
Cubara-boyaca
luis.escobarperez@ejercito.mil.co

## ALIMENTACION FUERZA PUBLICA

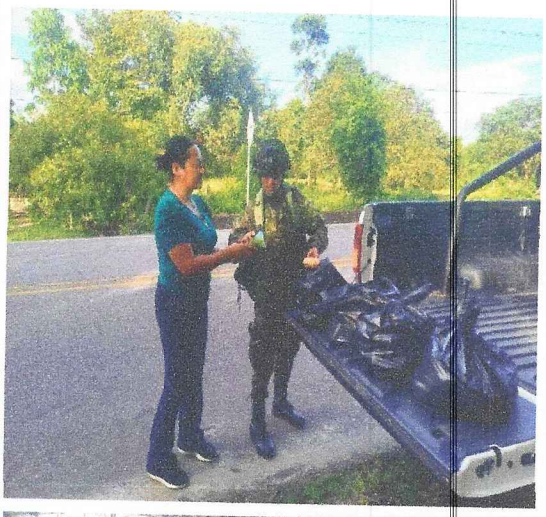








3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá



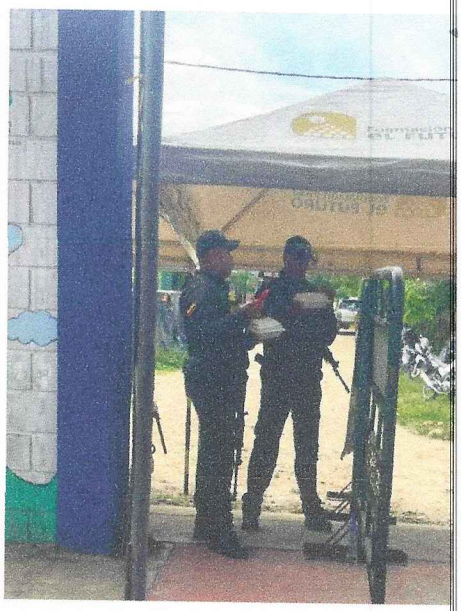







3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

CAMILA NIZAYETH
MORA BUITRAGO









3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá





3163673423 camilavalentina2621@hotmail.com Carrera 3° No. 5 - 18 Cubará, Boyacá

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1090405646 | CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO | cubara centro | 3163673423 | camilavalentina2621@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | CUBARÁ | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-10 | 2025-10 | I | 26/11/2025 | 91751772 | $727.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| ESSC24 | EPS-S Coosalud | 900226715-3 | 310.600 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 2.600 | 0 | 313.200 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 397.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 3.300 | 0 | 400.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 13.000 | | | | 13.000 | 13 | 200 | 13.200 | | | 130 | 13.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 310.600 | 313.200 |
| Pensión | 1 | 397.600 | 400.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.000 | 13.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 721.200 | 727.300 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1090405646 | CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO | cubara centro | 3163673423 | camilavalentina2621@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | CUBARÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-10 | 2025-10 | I | 26/11/2025 | 91751772 | $727.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Suspensión | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliada | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1090405646 | MORA BUITRAGO CAMILA NIZAYETH | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.484.711 | 397.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC24 | 2.484.711 | 310.600 | 14-23 | 2.484.711 | 1 | 13.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Noviembre

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1090405646 | CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO | cubara centro | 3163673423 | camilavalentina2621@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I -- Independiente | | BOYACÁ | CUBARÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 26/11/2025 | 91751842 | $721.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| ESSC24 | EPS-S Coosalud | 900226715-3 | 310.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 310.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 397.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 397.600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 13.000 | | | | 13.000 | 0 | 0 | 13.000 | | | 130 | 13.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 310.600 | 310.600 |
| Pensión | 1 | 397.600 | 397.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.000 | 13.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 721.200 | 721.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1090405646 | CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO | cubara centro | 3163673423 | camilavalentina2621@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | CUBARÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 26/11/2025 | 91751842 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $721.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | DOMICILIO | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1090405646 | MORA BUITRAGO CAMILA NIZAYETH | 57 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.484.711 | 397.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC24 | 2.484.711 | 310.600 | 14-23 | 2.484.711 | 1 | 13.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO**
NIT 1.090.405.646-5
BRR LIBERTADORES
Tel: (608) 3163673423
Cubará - Colombia
camilavalentina2621@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 13**

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764072980493 aprobado en 20240614 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 5621 - Catering para eventos

**Fecha y hora Factura**
Generación: 25/11/2025, 22:16
Expedición: 25/11/2025, 22:16

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Cliente**<br>Alcaldía especial de Cubara | **Nit ó C.C.**<br>800.099.196-2 | **Fecha de Vencimiento**<br>-- |
| **Razón Social**<br>Alcaldía especial de Cubara | **Dirección**<br>calle 4 # 4-43 barrio el comercio | **Teléfono**<br>(608) 3102574494 |
| **Correo**<br>alcaldia@cubara-boyaca.gov.co | **Vendedor**<br>MORA BUITRAGO CAMILA | **Centro de Costo**<br>0 |

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | celular | 1.00 | 3,166,664.00 | 3,166,664.00 |
| 2 | escaner | 1.00 | 5,333,328.00 | 5,333,328.00 |
| 3 | Grabadora Profesional | 1.00 | 3,666,663.00 | 3,666,663.00 |
| 4 | Chaleco | 6.00 | 250,000.00 | 1,500,000.00 |
| 5 | Conjunto Impermeable | 4.00 | 100,000.00 | 400,000.00 |
| 6 | Camisa tipo polo | 3.00 | 166,667.00 | 500,001.00 |
| 7 | Gorra | 3.00 | 83,333.00 | 249,999.00 |
| 8 | Silla | 1.00 | 583,333.00 | 583,333.00 |
| 9 | Video beam | 1.00 | 1,166,666.00 | 1,166,666.00 |
| 10 | Telon 75 Pulgadas Para Proyector Video Beam | 1.00 | 516,666.00 | 516,666.00 |
| 11 | Bafle portatil | 1.00 | 1,183,332.00 | 1,183,332.00 |
| 12 | Computador portatil | 2.00 | 3,666,663.00 | 7,333,326.00 |
| 13 | Desayuno | 60.00 | 19,200.00 | 1,152,000.00 |
| 14 | Almuerzo | 146.00 | 23,900.00 | 3,489,400.00 |
| 15 | Cena | 60.00 | 23,900.00 | 1,434,000.00 |

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

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 16 | refrigerio | 172.00 | 8,600.00 | 1,479,200.00 |

**Total items:** 16

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 33,154,578.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 33,154,578.00 |

**OBSERVACIONES:**

**Valor en Letras:**

Treinta y tres millones ciento cincuenta y cuatro mil quinientos setenta y ocho pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 33,154,578.00

**VENDEDOR**

C.C. Ó NIT.:

**FIRMA Y SELLO**

C.C. Ó NIT.:

**CUFE:**

93e0225d7e107c945ed50709273e2bee11e971f45a0a473015ab9316c055a014b0fbc577b5784029044fde87db3a3be6

Banco Davivienda S.A

# CERTIFICADO

**SARAVENA,**
**ARAUCA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**25/11/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAMILA NIZAYETH MORA BUITRAGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1090405646**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550506100132733** |
| Fecha de apertura | **27/08/2013** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA