ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	mipg	Modelo integrado de planeación y gestión
		Versión: 01	Código: SGG-CON-F-01
	CERTIFICACION DOCUMENTAL PARA TRAMITE DE CUENTA	Página: 1 de 2	Fecha de Aprobación: 24/04/2023

Fecha de Radicación: 326 /

INFORMACIÒN DEL CONTRATO			
No del contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMG-CD-002-2025.		
Objeto	PRESTAR CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA CONTABLE DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ.		
C.D.P.	2025000015 2025000532	**No. Póliza**	**39-46-101013611**
Registro Presupuestal	2025000013 2025000921	**Fecha de aprobación póliza**	17/01/2025
Código Proyecto	N/A	**Fecha acta de Inicio**	17/01/2025
Plazo de ejecución	NUEVE (09) MESES Y TRECE (13) DIAS.	**No. Acta de pago**	FINAL
Periodo de pago	01/10/2025 al 26/12/2025	**Fecha acta de suspensión**	N/A
Adicional	SI	**Fecha acta de reinicio**	N/A

INFORMACIÒN CONTRATISTA			
Contratista:	**YENY CLARIXA NIÑO ESPEJO**	**CC. ò Nit.**	C.C 46.450.524 DE DUITAMA
Tel ò Cel:	3107803435	**Correo electrónico**	claje13@hotmail.com
N° Cuenta Bancaria	Cuenta de ahorros No. **616423414 - BOGOTA**		

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO EXPEDIENTE CONTRATUAL						
Acta de pago	FINAL		**Certificación Bancaria**	NO	**Aportes Parafiscales**	N/A
Forma de pago	Anticipo		**Registro Único Tributario**	NO	**Informe de contratista**	SI
	Anticipado					
	Parcial	X				
	Único					
No. De Planilla S.S.	9493554130 9495065876 9496498746		**No. Factura**	FE-84	**Informe Supervisor /Interventoría**	SI
IBC	$14.400.000		**Copia Sábanas**	N.A.		

FIRMA SUPERVISOR	REVISO	SECRETARIA DE CONTRATACION
FECHA	FECHA	FECHA

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO SECRETARIA DE HACIENDA					
N° Acta de pago	FINAL		**Certificación Bancaria**	NO	
Forma de pago	Anticipo		**Registro Único Tributario**	NO	
	Anticipado				
	Parcial	X			
	Único				
No. De Planilla S.S.	9493554130 9495065876 9496498746		**No. Factura**	FE-84	
IBC	$14.400.000		**Aportes Parafiscales**	N/A	

REVISO	SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS
FECHA	FECHA

ANEXOS		
Primer pago	**Pagos parciales**	**Anticipos**
1. Certificación documental para tramite de cuenta 2. Registro Presupuestal 3. Planilla seguridad social 4. Factura/Documento equivalente 5. Certificación de Cumplimiento 6. Acta de Pago **Anexos** 1. Contrato 2. Resolución Aprobación Póliza 3. Acta de Inicio 4. Rut 5. Certificación Bancaria **Anexos contratos de Obra**: 1. Sábanas. **Anexos Contratos de compra o suministro** 1. Contrato Almacén 2. Entrada Almacén 3. Salida Almacén	✓ Certificación documental para tramite de cuenta ✓ Registro Presupuestal ✓ Planilla de seguridad social ✓ Factura/Documento equivalente ✓ Acta de Pago ✓ Certificación de Cumplimiento **Anexos contratos de Obra**: 1. Sábanas. **Anexos Contratos de compra o suministro** 4. Contrato Almacén 5. Entrada Almacén 6. Salida Almacén	1) Certificación documental para tramite de cuenta 2) Disponibilidad Presupuestal 3) Registro presupuestal 4) Plan de inversión 5) Documento equivalente 6) Acta de Pago **Anexos** 7. Contrato 8. Resolución Aprobación Póliza 9. Acta de Inicio 10. Rut 11. Certificación Bancaria

DEVOLUCIÒN CUENTA

	Motivo	Observación (¿Cuáles?)
	Falta Documentación	- - - - -
	Inconsistencias en la documentación entregada	- - - - -
	Otro	- - -

SUBSANÒ	SI		SECRETARÍA DE HACIENDA
	NO		

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	mipg	Modelo integrado de planeación y gestión
ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8	FORMATO INFORME SUPERVISOR	Versión:00	Código: SGG-CON-A-14
		Página: 1 de 3	Fecha de Aprobación: 24/04/2023

Dependencia:		Pago No.:	2	Total de pagos:	2	Fecha del Informe:	16/12/2025

DATOS DEL CONTRATO

TIPO		DATOS ESPECÍFICOS							
CPS	X	Número:	AMG-SA-003-2025			Fecha de inicio:	ABRIL 09 de 2025		
CONVENIO		Fecha de suscripción:	ABRIL 08 de 2025			Fecha de terminación:	20/02/2026		
CTO INT		N° CDP:	2025000594 -2025000668	Fecha :	24/10/2025 -02/12/2025	Duración:	10 Meses	18	Días
COMPRA		N° RP:	2025000928-2025001030	Fecha :	04/11/2025 - 05/12/2025	Periodo a pagar:	08/04/2025 al 20/12/2025		
OBRA		Requiere Informe:	SI:		NO: X	Suspensión No.:	N/A	En tiempo:	N/A
SERVICIO		Entregó Informe:	SI:		NO: X	Prorroga: No.:	N/A	En tiempo:	N/A
SUMINISTRO									

OBJETO: CONTRATAR CON UNA ASEGURADORA LEGALMENTE ESTABLECIDA EN COLOMBIA, EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE AMPAREN LOS INTERESES PATRIMONIALES ACTUALES Y FUTUROS; Y LA CUSTODIA Y AQUELLOS Q UE SEAN ADQUIRIDOS PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES INHERENTES A SU ACTIVIDAD. LOTE 1

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X	Número:	860.009.578	DV.	6
Dirección:	CARRERA 10 # 21-33 TUNJA					FAX:		CEL.	3212901916
Número de Teléfono:									
Clase y número de cuenta:	Corriente:	X	Ahorros		Número	3210	Banco:	BANCO DE BOGOTA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS DEL CONTRATISTA	Marque con "X"				
		Persona Natural:		Persona Jurídica:	X
		Régimen Simplificado:		Autoretenedor:	
		IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato: $ 72.628.555

Adición No. 2 $ 16.268.401,00

Valor Total del contrato: $ 88.896.956

Valor pagado:

Anticipo	$ 0,00				
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Séptimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Total Pagado **$ 0**

Valor a pagar en el periodo: $ 72.628.153

Saldo: **$ 16.268.393**

El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: X	NO:	2	# de folios:	XX
Se remite el informe al expediente contractual:	SI: X	NO:			
	SI: X	NO:			

ASPECTO TÉCNICO DE LA SUPERVISIÓN

OBLIGACIONES	ACCIONES Y/O LOGROS	MEDIOS DE EVIDENCIA

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE EVIENCIA
INFORMES DEL CONTRATISTA	**1.** Expedir y entregar las pólizas en el tiempo indicado por el Municipio.	El contratista hace entrega de las pólizas dentro del plazo establecido	POLIZA No. 39-101000951 (POLIZA PYME), No. 39-101000298-1 (POLIZA AUTOMOVILES PESADOS), No. 39-101001042-1 (POLIZA AUTOMOVILES LIVIANOS), No. 39-101001114 (POLIZA DE MANAEJO), No. 39-101000735-2 (PYME ESTATAL), No. 39-101001524-1 (RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL), 39-101000438,1 (RESPONSABILIDAD CIVIL), 39-101000339,1 (TODO RIESGO EQUIPO Y MAQUINARIA
	2. Atender en el tiempo previsto por la ley las reclamaciones que presente el municipio.	Hasta el momento no se ha presentado reclamacion alguna sin embargo el contratista se compromete a dar solución a cada una de las reclamaciones a que haya lugar, presentadas por el Municipio.	Acta de inicio
	3. Reconocer los valores de una reclamación de acuerdo a las condiciones de las pólizas.	Se debe dar cumplimiento a lo estipulado en cada una de las pólizas deacuerdo a los valores	Cubrimiento Pólizas
	4. Reconocer la póliza sin alegar caducidad en los términos del código de comercio como quiera que muchos de los siniestros se demuestran después de un proceso de investigación, por lo que deben tener en cuenta que los procesos administrativos y/o judiciales en ocasiones determinan el daño o el sinestro y desde el pronunciamiento respectivo por la autoridad competente deberá correr el termino de caducidad pertinente.	Se debe dar cumplimiento a lo estipulado en cada una de las pólizas	Cubrimiento Pólizas
	5. A cumplir y respetar el procedimiento señalado en la propuesta para reclamación de seguro y actuar de conformidad con los mandatos de la ley de contratación Estatal, en especial los artículos 3 y 5 de la ley 80 de 1993	Cumplir con las obligaciones establecidas	Acta de inicio
	6. Atender las sugerencias presentadas por el Alcalde o su delegado y las que realice el supervisor del contrato	El contratista ha atendida todas y cada una de las sugerencias presentadas por el supervisor del contrto	respuestas via correo y whatsapp
	7. Con la presentación de la oferta, el oferente acepta riesgos a partir de la fecha de vencimiento de las pólizas actuales y/o del inicio e la vigencia del presente proceso, según determine el municipio de Garagoa.	Cumplir con las obligaciones establecidas	Acta de inicio

	8. Mantener las mismas tasas y condiciones en casos de prórrogas y/o adiciones o nuevas vinculaciones de bienes.	Hasta el momento no se ha presentado ni prorrogas ni adiciones	N/A
	9. Pagar al intermediario o corredor de seguros los honorarios que correspondan de acuerdo con los promedios del mercado establecido por acuierdo entre asegurador e intermediario o corredor.	El contratista debera reconocer al intermediario el valor de la comision según promedios el maercado.	N/A
	10. Las demás señaladas en la Ley y las normas que regulan la materia.	Hasta el momento no se ha presentado ningun inconveniente que tenga que ver con las respectivas leyes.	N/A

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural

Aportes SALUD

Valor pagado $ $ 516.430.500,00 Periodo DICIEMBRE

Comprobante de pago Número: 92117645

Fecha de pago: DICIEMBRE

Aportes PENSION

Valor pagado $ $ 1.355.253.200 Periodo NOVIEMBRE

Comprobante de pago Número: 92117645

Fecha de pago: NOVIEMBRE

Aportes ARL

Valor pagado $ $ 47.100.400 Periodo NOVIEMBRE

Fecha de pago: NOVIEMBRE

Pensionado: SI: NO: x

Certificación: SI: NO:

Persona Jurídica:

Anexa Certificación del Revisor Fiscal o Contador de la Empresa: SI: X NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la Alcaldía del Municipio de Garagoa, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MAGDA ADELFA CASTILLO CASTILLO

CARGO: Supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860009578-6	SEGUROS DEL ESTADO SA	CRA 11 No 90 20	2186977	novedadesnomina@segurosdelestado.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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				1479	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	09/12/2025	92117645	$2.384.970.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	43.497.000	0		0		0	0	0	0	43.497.000	38
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	22.320.400	0		0		0	0	0	0	22.320.400	134
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.118.100	0		0		0	0	0	0	156.118.100	443
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	100.739.400	0		0		0	0	0	0	100.739.400	267
EPS010	EPS Sura	800088702-2	121.775.300	0		0		0	0	0	0	121.775.300	289
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	279.400	0		0		0	0	0	0	279.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	44.118.500	0		0		0	0	0	0	44.118.500	173
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.750.800	0		0		0	0	0	0	1.750.800	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	20.539.000	0		0		0	0	0	0	20.539.000	83
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	860.200	0		0		0	0	0	0	860.200	6
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	444.800	0		0		0	0	0	0	444.800	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	1.306.500	0		0		0	0	0	0	1.306.500	11
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	351.600	0		0		0	0	0	0	351.600	3
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	433.200	0		0		0	0	0	0	433.200	3
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	248.400	0		0		0	0	0	0	248.400	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	261.400	0		0		0	0	0	0	261.400	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	1.145.100	0		0		0	0	0	0	1.145.100	4

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	256.056.000	0	0	3.456.200	3.550.700	0	0		263.062.900	330
230301	Porvenir	800224808-8	321.612.700	0	0	4.305.600	4.611.400	0	0		330.529.700	454
230801	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	75.261.900	0	0	2.166.500	3.148.200	0	0		80.576.600	40
231001	Colfondos	800227940-6	112.347.300	0	0	2.177.900	2.321.900	0	0		116.847.100	113
25-14	Colpensiones	900336004-7	537.022.000	0	0	11.269.000	15.945.900	0	0		564.236.900	503

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860009578-6	SEGUROS DEL ESTADO SA		CRA 11 No 90 20	2186977	novedadesnomina@segurosdelestado.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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				1479	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	09/12/2025	92117645	$2.384.970.600	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	47.103.400				47.103.400	0	0	47.103.400			471.034	47.103.400	1479

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	10.685.500	0	0	10.685.500	56
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	6.312.500	0	0	6.312.500	37
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	5.196.100	0	0	5.196.100	27
CCF10	Comfaboy	891800213-8	3.116.300	0	0	3.116.300	20
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	3.118.500	0	0	3.118.500	18
CCF14	Comfacauca	891500182-0	2.194.900	0	0	2.194.900	12
CCF15	Comfacesar	892399989-8	766.500	0	0	766.500	5
CCF16	Comfacor	891080005-1	468.800	0	0	468.800	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	282.630.900	0	0	282.630.900	1094
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.948.100	0	0	1.948.100	13
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	3.092.200	0	0	3.092.200	20
CCF37	Comfanorte	890500516-3	739.900	0	0	739.900	4
CCF39	Cajasan	890200106-1	5.279.200	0	0	5.279.200	31
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	2.980.300	0	0	2.980.300	15
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	3.461.800	0	0	3.461.800	23
CCF50	Comfenalco	890700148-4	2.319.000	0	0	2.319.000	12
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	9.641.600	0	0	9.641.600	54
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	591.700	0	0	591.700	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
48.656.800	0	0	48.656.800	107
ICBF				
72.982.900	0	0	72.982.900	107
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	21	516.430.500	516.430.500
Pensión	5	1.355.253.200	1.355.253.200
Riesgos Laborales	1	47.103.400	47.103.400
CCF	18	344.543.800	344.543.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	72.982.900	72.982.900
MEN	0	0	0
SENA	1	48.656.800	48.656.800
TOTALES	47	2.384.970.600	2.384.970.600

PAGADA

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

ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN MODIFICATORIO No. 2 ADICIONAL Y PRORROGA AL CONTRATO DE SEGUROS No. AMG-SA-003-2025

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	**16 DE DICIEMBRE DE 2025**		
FECHA ACTA DE INICIO	09 DE ABRIL DE 2025		
FECHA ACTA DE CONTRATO	08 DE ABRIL DE 2025		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SEGUROS		
No. DE CONTRATO	AMG-SA-003-2025		
CONTRATISTA	**SEGUROS DEL ESTADO SA** NIT 860.009.578-6 **R/ Apoderado: ERICK JAHIR GONZÁLEZ TRUJILLO** C.C. 80.076.843 de Bogotá		
OBJETO	CONTRATAR CON UNA ASEGURADORA LEGALMENTE ESTABLECIDA EN COLOMBIA, EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE AMPAREN LOS INTERESES PATRIMONIALES ACTUALES Y FUTUROS; Y LA PÓLIZA VIDA GRUPO DEL ALCALDE, PERSONERO Y CONCEJALES; ASÍ COMO LOS BIENES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ, QUE ESTÉN BAJO SU RESPONSABILIDAD, CUSTODIA Y AQUELLOS QUE SEAN ADQUIRIDOS PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES INHERENTES A SU ACTIVIDAD. – LOTE 1		
FORMA DE PAGO	El municipio pagará el valor del contrato en un (01) **PAGO FINAL**, previa presentación de informes (soportes), facturas y mediante acta de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato previo cumplimiento de los requisitos de ley a que haya lugar. (seguridad social)		
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS (256) DÍAS.		
PRORROGA 01	SESENTA Y DOS DÍAS (62)		
PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN	TRESCIENTOS DIECIOCHO DÍAS (318)		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ALMACEN MUNICIPAL Y/O QUIEN HAGA SUS VECES		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS		
VALOR INICIAL	SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ML/CTE ($72.628.555,00)		
VALOR ADICIONAL No. 01	QUINCE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (15.713.424,00)		
VALOR TOTAL CONTRATO	OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($88.896.956,00)		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. 2025000313** **2025000594** **2025000668**	**FECHA**	08/04/2025 24/10/2025 04/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	**No. 2025000132** **2025000928** **20250001030**	**FECHA**	08/04/2025 04/11/2025 05/11/2025
PERIODO DE COBRO	N/A		

La Almacenista General del Municipio de Garagoa, en calidad de supervisora del contrato de

SEGUROS No.AMG-SA-003-2025, recibió a satisfacción los siguientes elementos:

CONTRATO DE SEGUROS N° AMG-SA-003-2025

ÍTEM	RAMO	No. DE PÓLIZA	VIGENCIA	VALOR TOTAL
1	PÓLIZA DE PYME	39-101000951-0	20/12/2025 20/02/2026	$ 554.977,00
2	PÓLIZA AUTOMÓVILES PESADOS	39-101000298-1	20/12/2025 20/02/2026	$3.630.191,00
3	PÓLIZA AUTOMÓVILES LIVIANOS	39-101001043-1	20/12/2025 20/02/2026	$2.553.590,00
4	PÓLIZA DE MANEJO	39-101001114-1	20/12/2025 20/02/2026	$ 2.102.223,00
5	PÓLIZA PYME	39-101000735-2	20/12/2025 20/02/2026	$ 3.910.130,00
6	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	39-1010001524-1	20/12/2025 20/02/2026	$ 869.189,00
7	PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	39-101000438-1	20/12/2025 20/02/2026	$ 1.414.958,00
8	PÓLIZA DE TODO RIESGO EQUIPO Y MAQUINARIA	39-49-101000339-1	20/12/2025 20/02/2026	$ 1.233.135,00
			TOTAL	**$ 16.268.393,00**

Por lo anterior es procedente realizar el PAGO FINAL, por valor de DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS ML/CTE. (**$ 16.268.393,00**), una vez verificados los requisitos del pago. La presente acta se expide a los DIECISÉIS (16) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Recibe:

MAGDA ADELFA CASTILLO CASTILLO
Almacenista General
Secretaria de Hacienda y F.P.
Supervisor

Entrega:

ERICK JAHIR GONZÁLEZ TRUJILLO
CC. 80.076.843 de Bogotá
R/L APODERADO SEGUROS DEL ESTADOS SA
Contrato N° AMG-SA-003-2025

CUFE: ac4a4de6990bb203b17027aa29cf1f0db3a275fef021307cfd492554025f1a0c40baeac3ecb45bccc8227315a2a4ade6

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 39G-162659

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Fecha: 05 11 2025
Hora: 09:45:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 39G, Desde 139208 A 500000.
Autoriza DE 139208 AL 500000
Fecha validación Dian:2025/11/5 9:51:06

Razón Social: MUNICIPIO DE GARAGOA
NIT: 800025608
Dirección: CALLE 10 NRO 9-65
Teléfono: 7500710
E-mail: CONTRATOS@GARAGOA-BOYACA.GOV.CO

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	49	POLIZA DE AUTOMÓVILES LIVIANOS COLECTIVO - 39 - 101001043 - 1	unidad	1	2.145.874,00	2.145.874,00

1

Observaciones:

Valor en letras: SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

Subtotal	2.145.874,00
Impoconsumo	0.00
IVA	407.716,17
Total	2.553.590,00

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1100860785355-6

(415)7709998021167(8020)1100860785356(3900)000002553590(96)20261220

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

CUFE: 222819fdd03e6e0980166c12b1b2d7914f1b9679a04a0e569b80a594512524670846328bad93c539deb62febdfe9ecb7

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 39G-165792

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 39G, Desde 139208 A 500000.
Autoriza DE 139208 AL 500000

Fecha validación Dian:2025/12/1 17:01:43

Fecha: 01 12 2025 — Hora: 16:55:00

Razón Social: MUNICIPIO DE GARAGOA
NIT: 800025608
Dirección: CALLE 10 NRO 9-65
Teléfono: 7500710
E-mail: CONTRATOS@GARAGOA-BOYACA.GOV.CO

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	42	POLIZA DE MANEJO - 39 - 101001114 - 1	unidad	1	1.766.574,00	1.766.574,00

1

Observaciones:

Valor en letras: SON: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS

Subtotal	1.766.574,00
Impoconsumo	0.00
IVA	335.649,00
Total	2.102.223,00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1100860788981-0

(415)7709998021167(8020)1100860788981(3900)000002102223(96)20261220

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

CUFE: c8e11b7c4796aad9f6198daf53d9ba60675d7bc6ead709e767185215594c39fda942d0a3d91b305ef29d56c61da83771

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 39G-165794

Fecha: 01 12 2025

Hora: 16:55:00

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 39G, Desde 139208 A 500000.
Autoriza DE 139208 AL 500000
Fecha validación Dian:2025/12/1 17:01:45

Razón Social: MUNICIPIO DE GARAGOA
NIT: 800025608
Dirección: CALLE 10 NRO 9-65
Teléfono: 7500710
E-mail: CONTRATOS@GARAGOA-BOYACA.GOV.CO

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	23	POLIZA DE PYME - 39 - 101000735 - 2	unidad	1	3.285.823,85	3.285.823,85

1

Observaciones:

Valor en letras: SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CIENTO TREINTA PESOS

Subtotal	3.285.823,85
Impoconsumo	0.00
IVA	624.306,15
Total	3.910.130,00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.359-4

Referencia pago
1100860788978-8

(415)7709998021167(8020)1100860788978(3900)000003910130(96)20260203

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

CUFE: 4eb417f5c206dc8384cd9c07e50cca811052ba19c687fd8031ec03dcb42925dd5c654deff26d9815ca045c8974f1079f

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 39G-165793

Fecha: 01 12 2025

Hora: 16:55:00

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 39G, Desde 139208 A 500000.
Autoriza DE 139208 AL 500000

Fecha validación Dian:2025/12/1 17:01:45

Razón Social: MUNICIPIO DE GARAGOA

NIT: 800025608

Dirección: CALLE 10 NRO 9-65

Teléfono: 7500710

E-mail: CONTRATOS@GARAGOA-BOYACA.GOV.CO

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	2	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - 39 - 101001524 - 1	unidad	1	730.410,96	730.410,96

1

Observaciones:

Subtotal	730.410,96
Impoconsumo	0.00
IVA	138.778,04
Total	869.189,00

Valor en letras: SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1100860788980-3

(415)7709998021167(8020)110086078898803(3900)000000869189(96)20261220

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

CUFE: 91af8825530db00449542bb465d138c45fafc9242f4000031ed7dcae26012cc4091b62e02806ca8cf8f273bca0d80ef9

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 39G-165796

Fecha: 01 12 2025

Hora: 16:55:00

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 39G, Desde 139208 A 500000.
Autoriza DE 139208 AL 500000
Fecha validación Dian:2025/12/1 17:01:54

Razón Social: MUNICIPIO DE GARAGOA
NIT: 800025608
Dirección: CALLE 10 NRO 9-65
Teléfono: 7500710
E-mail: CONTRATOS@GARAGOA-BOYACA.GOV.CO

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	1	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL - 39 - 101000438 - 1	unidad	1	1.189.041,00	1.189.041,00

1

Observaciones:

Valor en letras: SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

Subtotal	1.189.041,00
Impoconsumo	0.00
IVA	225.917,00
Total	1.414.958,00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1100860788982-8

(415)7709998021167(8020)1100860788982(3900)000001414958(96)20260203

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

CUFE: edeaa84b6e62b4e6e74b764e9714a90a987477877988ab2a81ed272b7bc2e987acdef16b5e493c990ddbbf0d92a735dc

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 39G-165795

Fecha: 01 12 2025

Hora: 16:55:00

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 39G, Desde 139208 A 500000.
Autoriza DE 139208 AL 500000
Fecha validación Dian:2025/12/1 17:01:46

Razón Social: MUNICIPIO DE GARAGOA
NIT: 800025608
Dirección: CALLE 10 NRO 9-65
Teléfono: 7500710
E-mail: CONTRATOS@GARAGOA-BOYACA.GOV.CO

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	19	POLIZA DE TODO RIESGO EQUIPO Y MAQUINARIA - 39 - 101000339 - 1	unidad	1	1.036.248,00	1.036.248,00

1

Observaciones:

Valor en letras: SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

Subtotal	1.036.248,00
Impoconsumo	0.00
IVA	196.887,00
Total	1.233.135,00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1100860788979-5

(415)7709998021167(8020)1100860788795(3900)000001233135(96)20261220

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIDAS A CABALIDAD EN EL MODIFICATORIO No. 2 ADICIONAL Y PRORROGA AL CONTRATO DE SEGUROS

FECHA DEL CONTRATO	08 /04 / 2025
FECHA ACTA DE INICIO	09/04 /2025
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE GARAGOA** NIT: 800025608-8 R/L JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA Representante Legal.
CONTRATISTA	**SEGUROS DEL ESTADO SA** NIT 860.009.578-6 **R/ Apoderado: ERICK JAHIR GONZÁLEZ TRUJILLO** C.C. 80.076.843 de Bogotá
OBJETO	CONTRATAR CON UNA ASEGURADORA LEGALMENTE ESTABLECIDA EN COLOMBIA, EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE AMPAREN LOS INTERESES PATRIMONIALES ACTUALES Y FUTUROS; Y LA PÓLIZA VIDA GRUPO DEL ALCALDE, PERSONERO Y CONCEJALES; ASÍ COMO LOS BIENES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ, QUE ESTÉN BAJO SU RESPONSABILIDAD, CUSTODIA Y AQUELLOS QUE SEAN ADQUIRIDOS PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES INHERENTES A SU ACTIVIDAD. – LOTE 1
NUMERO DEL CONTRATO	AMG-SA-003-2025

La Almacenista General del Municipio de Garagoa, en calidad de supervisora del Contrato de SEGUROS No. AMG-SA-003-2025, recibió a satisfacción los servicios prestados, por SEGUROS DE ESTADO S. A NIT: 860.009.578-6 y R/Apoderado por ERIK JAHIR GONZÁLEZ TRUJILLO identificado con Cedula No. 80.076.843 expedida en Bogotá, de conformidad con lo establecido en las obligaciones y condiciones del contrato así mismo se deja constancia de haber realizado la verificación de la planilla de aportes a seguridad social encontrándose acorde con los términos de ley vigentes.

La presente acta se expide a los DIECISÉIS (16) días del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

ALMACENISTA GENERAL

ACTA DE PAGO FINAL
MODIFICATORIO No. 2 ADICIONAL Y PRORROGA AL CONTRATO DE SEGUROS No. AMG-SA-003-2025.

1. **Información de contrato:**

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	**16 DE DICIEMBRE DE 2025**		
FECHA ACTA DE INICIO	**09 DE ABRIL DE 2025**		
FECHA CONTRATO	**08 DE ABRIL DE 2025**		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SEGUROS		
No. DE CONTRATO	AMG-SA-003-2025		
CONTRATISTA	**SEGUROS DEL ESTADO SA** NIT 860.009.578-6 **R/ Apoderado: ERICK JAHIR GONZÁLEZ TRUJILLO** C.C. 80.076.843 de Bogotá		
OBJETO	CONTRATAR CON UNA ASEGURADORA LEGALMENTE ESTABLECIDA EN COLOMBIA, EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE AMPAREN LOS INTERESES PATRIMONIALES ACTUALES Y FUTUROS; Y LA PÓLIZA VIDA GRUPO DEL ALCALDE, PERSONERO Y CONCEJALES; ASÍ COMO LOS BIENES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ, QUE ESTÉN BAJO SU RESPONSABILIDAD, CUSTODIA Y AQUELLOS QUE SEAN ADQUIRIDOS PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES INHERENTES A SU ACTIVIDAD – LOTE 1		
FORMA DE PAGO	El municipio pagará el valor del contrato en un (01) **PAGO ÚNICO**, previa presentación de informes (soportes), facturas y mediante acta de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato previo cumplimiento de los requisitos de ley a que haya lugar. (seguridad social)		
PLAZO DE EJECUCION	DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS (256) DIAS.		
PRORROGA 01	SESENTA Y DOS DIAS (62)		
PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN	TRESCIENTOS DIECIOCHO DIAS (318)		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ALMACÉN MUNICIPAL Y/O QUIEN HAGA SUS VECES		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ML/CTE ($72.628.555,00)		
VALOR ADICIONAL No. 1	QUINCE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (15.713.424,00)		
VALOR ADICIONAL No. 2	QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($554.977,00)		
VALOR TOTAL CONTRATO	OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($88.896.956,00)		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. 2025000313** **2025000594** **2025000668**	**FECHA**	08/04/2025 24/10/2025 04/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	**No. 2025000132** **2025000928** **2025001030**	**FECHA**	08/04/2025 04/11/2025 05/12/2025
PERIODO DE COBRO	NO APLICA		

2. Aportes de seguridad Social realizado por el contratista y verificados para el presente pago.

SEGURIDAD SOCIAL		
APORTE SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	DICIEMBRE
	No. DE PLANILLA	92117645
	VALOR PAGADO	$516.430,500
APORTE PENSIÓN	PERIODO DE COTIZACIÓN	NOVIEMBRE
	VALOR PAGADO	1355253200
	No. DE PLANILLA	9217645
APORTE ARL	PERIODO DE COTIZACIÓN	DICIEMBRE
	No. DE PLANILLA	9217645
	VALOR PAGADO	47.103400

3. Balance Económico del Contrato:

VALOR DEL CONTRATO		$ 72.628.555,00
VALOR PAGADO	$ 72.628.555	
VALOR ADICIONAL No. 1		$15.713.424,00
VALOR ADICIONAL No. 2		$ 554.977,00
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	$ 16.268.401,00	
SALDO POR PAGAR	$ 0,00	
SALDO A LIBERAR	$ 0,00	
SUMAS IGUALES	$ 88.896.956,00	$ 88.896.956,00

En el ALMACEN MUNICIPAL se reunieron, MAGDA ADELFA CASTILLO CASTILLO Almacenista General, en calidad de Supervisora del Contrato de Seguros No. AMG-SA-003-2025 y **SEGUROS DEL ESTADO** NIT 860.009.578-6 en calidad de Contratista R/Apoderado **ERICK JAHIR GONZÁLEZ TRUJILLO,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 80.076.843 de Bogotá con el fin de suscribir el ACTA DE PAGO ÚNICO previo recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por el contratista, de conformidad con lo establecido en las obligaciones del contrato, para lo cual el contratista anexa los siguientes documentos:

- ✓ Planilla de seguridad social
- ✓ Factura o Documento equivalente
- ✓ Certificación de Cumplimiento
- ✓ Certificación documental para tramite de cuenta
- ✓ Informe de contratista
- ✓ Informe Supervisor /Interventoría

Por lo anterior, es procedente realizar el PAGO ÚNICO, por un valor de DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS UN PESOS ML/CTE (**$ 16.268.401,00**),

AFECTACIÓN DE REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL Para el siguiente pago:

Rubro	Denominación	N° Registro	Valor a pagar
2.1.2.02.02.007.16.1.2.4.3.04	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO SGP – PROPÓSITO GENERAL – LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS DE CATEGORIA 4,5 Y 6	2025000928	$15.713.424,00
2.1.2.02.02.007.16.1.2.1.0.00	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING – FUENTE:1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	2025001030	$ 554.997,00
			$16.268.401,00

La presente acta se expide a los DIECISÉIS (16) días del mes de Diciembre de 2025.

MAGDA ADELFA CASTILLO CASTILLO
Almacenista General
Secretaria de Hacienda y FP
Supervisor

ERICK JAHIR GONZÁLEZ TRUJILLO
CC 80.076.843 de Bogotá
R/ APODERADO SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A
Contrato N° AMG.SA-003-2025

	MUNICIPIO DE GARAGOA	Código:
	PROCESO FINANCIERO	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025001257

Nit: 800025608-8

martes, 30 de diciembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025001214	30-dic.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE NIÑO ESPEJO YENY CLARIXA
GIRADO A NIÑO ESPEJO YENY CLARIXA
DIRECCION C 17 15 74
CHEQUE No PAGO ELECTRO **BANCO** **CUENTA**

CC o NIT 46450524 **DV** 5
TELEFONO 3107803435
TIPO CUENTA Cta Ah
VALOR PAGO 3,290,000.00

DESCRIPCION (PAGO FINAL) PRESTAR CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA CONTABLE DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ, SEGÚN CONTRATO AMG-CD-002-2025.

SON TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
111005002009		Cta Cte No. 336004783 Fondos Comunes	00.00	3,290,000.00			
240101001	2.1.2.02.02.008	bienes y servicios generales	3,290,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			**3,290,000.00**	**3,290,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000015	2025000013	2.1.2.02.02.008.16.1.2.1.0.00	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS	3,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO **3,500,000.00**

JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA **Alcalde Municipal**	**LUZ MARINA BUTRIGO RAMIREZ** **Secretaria de Hacienda**	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**

Elaboró: sandraroa

	MUNICIPIO DE GARAGOA	Código:
	PROCESO FINANCIERO	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025001258

Nit: 800025608-8

martes, 30 de diciembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025001215	30-dic.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE NIÑO ESPEJO YENY CLARIXA
GIRADO A NIÑO ESPEJO YENY CLARIXA
DIRECCION C 17 15 74
CHEQUE No PAGO ELECTRO **BANCO** **CUENTA**

CC o NIT 46450524 **DV** 5
TELEFONO 3107803435
TIPO CUENTA Cta Ah
VALOR PAGO 6,580,000.00

DESCRIPCION (PAGO FINAL) ADICION AL CONTRATRO AMG-CD-002-2025 PRESTAR CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA CONTABLE DEL MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÁ, SEGÚN CONTRATO AMG-CD-002-2025.

SON SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11005002001		Cta Cte No. 336020946 Part. Ingesos Corrientes Cta Maestra	00.00	6,580,000.00			
240101001	2.1.2.02.02.009	bienes y servicios generales	6,580,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			6,580,000.00	6,580,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000532	2025000921	2.1.2.02.02.009.16.1.2.4.3.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.4.3.04-SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS	7,000,000.00

TOTAL PRESUPUESTO 7,000,000.00

JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA **Alcalde Municipal**	**LUZ MARINA BUTRIGO RAMIREZ** **Secretaria de Hacienda**	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**

Elaboró: sandraroa