Alcaldía Municipal de San Miguel, Putumayo	ALMACEN MUNICIPAL	CÓDIGO	104.1			Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSER.	17.15			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	ACTA		20	01	2021	

ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

EL SEÑOR
WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ
ALMACENISTA GENERAL

HACE CONSTAR:

Que recibí a satisfacción los elementos del contrato de suministro prestado por la señora PAULA ANDREA ARDILA ROJAS con C.C N° 41.120.930, expedida en Valle del Guamuez, en cumplimiento del contrato de Suministro N° MINC-005-2025 del 11 febrero de 2025, cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE COFRES Y ASISTENCIA FUNERARIA COMO APOYO A LA POBLACIÓN VICTIMA, POBLACIÓN VULNERABLE Y OTROS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO".** Contrato que fue ejecutado desde el día treinta y uno (31) de octubre de 2025 hasta el día treinta (30) de diciembre del año 2025, con las siguientes especificaciones:

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ATAÚD	Ataúd, Tamaño grande adulto, Medidas 1.90 mts de largo y 0.55 cm de ancho, Madera Fina debidamente acabado, Parte interior cubierto con algodón y en tela, Ventana en vidrio en la parte superior Pintura en laca de diferente gal y debidamente motivos, Con cuatro maniguetas o agarraderas.	UNIDAD	8	$600.000	$4.800.000
2	DISECCIÓN Y TANATOPRAXIA DEL CUERPO	Preparación del cadáver desarrollando y ampliando métodos para higienización, conservación, preservación (embalsamar), restauración, reconstrucción y cuidado	UNIDAD	8	$407.630	$3.261.040

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

		estético del cadáver, para presentación de su velación.				
3	SALA DE VELACIÓN O VELACIÓN DOMICILIARIA	Provee un ambiente de cómodo y tranquilo para los familiares durante las honras fúnebres, ya sea en la sala de velación o en el domicilio como lo solicite el familiar, para la velación deben cumplir con los protocolos de bioseguridad	UNIDAD	8	$291.642	$2.333.136
4	TERRENO, SEPULTURERO, TRÁMITES LEGALES.	Servicio completo desde el momento del fallecimiento hasta el destino final.	UNIDAD	8	$310.410	$2.483.280
5	TRASLADO INTERMUNICIPAL VÍA TERRESTRE.	Traslado del fallecido intermunicipal (municipio a municipio) vía terrestre, hasta el destino final – recorrido, traslado vía terrestre zona urbana y rural.	UNIDAD	8	$412.540	$3.300.320
		TOTAL				$16.177.776

En constancia de lo anterior, se firma a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025.

WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ
ALMACENISTA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
Supervisor

Elaboró	**Willian Fernando Diaz Diaz**	**Almacenista General del Municipio de San Miguel Supervisor**	
Loa arriba firmantes declaramos que hemos realizado el presente documento y hemos encontrado ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.			

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

191
CIV

Alcaldía Municipal de San Miguel, Putumayo	ALMACÉN	CÓDIGO	104.1			pdet Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSER.	36.08			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	INFORME		20	01	2021	

INFORME PARCIAL DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO MINIMA CUANTIA No. MINC-005-2025

DATOS GENERALES DEL INFORME							
Fecha de presentación			**Periodo del informe de Supervisión-**	DEL 15 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025		**INFORME: PARCIAL**	X
30	12	2025					
Nombre del Supervisor:		WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ		**Contratista o funcionario de apoyo a la supervisión:**		N/A	
Cargo:		ALMACENISTA GENERAL		**Cargo:**		N/A	
Dependencia:		SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		**Dependencia:**		N/A-	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO			
No Contrato: No MINC.005-2025	**Tipo de Contrato:**	SUMINISTRO	**Modalidad de Selección:** MINIMA CUANTIA
Objeto del contrato:	"SUMINISTRO DE COFRES Y ASISTENCIA FUNERARIA COMO APOYO A LA POBLACION VICTIMA, POBLACION VULNERABLE Y OTROS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO".		
Contratante :	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL (PUTUMAYO)		
Contratista:	PAULA ANDREA ARDILA ROJAS		
NIT o Cédula de Ciudadanía	CC. 41.120.930 DE VALLE DEL GUAMUEZ		
Dirección	CRA 3 AVENIDA SAN FRANCISCO – VALLE DEL GUAMUEZ	**Teléfono:**	3115102990
Fecha de suscripción	10 DE FEBRERO DE 2025	**Fecha de Suspensión**	N/A
Fecha de Iniciación	11 DE FEBRERO DE 2025	**Fecha de Reinicio**	N/A
Fecha de terminación 1	31 DE DICIEMBRE DE 2025	**Fecha de Prorroga**	N/A
Fecha de terminación 2	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
Fecha de terminación anticipada	N/A		
Adiciones	DIEZ MILLONES CIENTO ONCE MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE ($10.111.110)	**Fecha adición :**	N/A
Plazo Inicial	DOCE (12) MESES CALENDARIO O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Plazo Final**	N/A
Plazo Prorroga	N/A		
Valor Inicial	TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE ($38.422.218)		
Valor Final	CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($48.553.328)		
Forma de pago	El valor del contrato resultante del presente proceso de selección, se pagará de la siguiente manera: mediante pagos parciales, de acuerdo con los servicios efectivamente prestados. Para cada pago se deberá presentar informe parcial de ejecución del contratista, informe parcial y certificado expedido por el supervisor, donde conste que el suministro se está haciendo de acuerdo a los compromisos adquiridos, certificado de ingreso a la oficina de Almacén, y la acreditación de los pagos que en materia de salarios y seguridad social deberá efectuar el futuro contratista al personal que emplee en la ejecución del mismo y demás a que haya lugar. **PARAGRAFO PRIMERO:** Para evidenciar el cumplimiento de las obligaciones el contratista deberá aportar en el informe de ejecución planilla de entrega de cada ataúd en la que se indique el nombre de la persona a		

	quién se entrega, parentesco con el fallecido, certificado de defunción de la persona fallecida y fecha de entrega. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Para efectuar el pago final deberá presentar informe final de cumplimiento por parte del contratista, informe final y certificado del supervisor que de constancia que el objeto fue cumplido a cabalidad, certificado de ingreso a la oficina de almacén, acta de liquidación del contrato y la acreditación de los pagos que en materia de salario y seguridad social deberá efectuar el futuro contratista al personal que emplee en la ejecución del mismo y liquidación del contrato y actualización de las pólizas y aprobación de las mismas cuando a ello haya a lugar y demás que se requiera. **NOTA:** El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuera provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratista o no se ajusta a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El termino para el pago solo empezara a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma y adjuntando a totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por este concepto serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrán por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO					
Certificado Disponibilidad Presupuestal N°	2025001483	**Fecha**	07/11/2025	**Valor**	**$10.111.110**
Registro Presupuestal N°	2025001642	**Fecha**	13/11/2025	**Valor**	**$10.111.110**
Estampillas	PRO ANCIANATO	4%	**No.** 0843	**Valor**	$ 404.444,40
	PRO CULTURA	2%	**No.** 0948	**Valor**	$ 202.222,20
	PRO DEPORTE	0.5%	**No.** 0271	**Valor**	$ 50.555,55
	PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2%	**No.** 0326	**Valor**	$202.222,20

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
DESCRIPCIÓN	**VR TOTAL**	**VR TOTAL**
Valor inicial del Contrato	$ 38.422.218	$ 0,00
Valor adicional No. (según sea el caso)	$ 10.111.110	$ 0,00
Valor de Reducciones (según sea el caso)	$ 0,00	$ 0,00
Valor anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor de Pagos Parciales	$ 0,00	$ 32.355.552
Saldo Pendiente por pagar	$ 0,00	$ 16.197.776
Saldo a favor del Municipio	$ 0,00	$ 0,00
SUMAS IGUALES	**$48.553.328**	**$48.553.328**

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
AVANCE DEL CONTRATO	Valor total ejecutado:	$32.355.552
	Tiempo de Avance de Ejecución total	ONCE (11) MESES CALENDARIO
	Porcentaje de Ejecución:	100%
	Lugar de Ejecución:	Municipio de San Miguel – La Dorada – Ptyo.

192
CIV

Alcaldía Municipal de San Miguel, Putumayo	ALMACÉN	CÓDIGO	104.1			pdet Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSER.	36.08			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	INFORME		20	01	2021	

PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO	Concepto	Porcentaje	Valor	N° Comprobante de Egreso	Fecha de pago
	Pago Parcial	91.63%	$ 19.211.109	2025002695	20/11/2025
	Pago Parcial	100%	$ 16.177.776	2025003339	30/12/2025

CUMPLIMIENTO OBLIGACION DE LAS PARTES

En mi condición de Supervisor del Contrato **No. MINC 005-2025** del 10 de febrero de 2025 presento la relación del elemento entregados por parte del contratista, la descripción y especificaciones técnicas en que se recibe dicho elemento como se relaciona a continuación:

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ATAÚD	Ataúd, Tamaño grande adulto, Medidas 1.90 mts de largo y 0.55 cm de ancho, Madera Fina debidamente acabado, Parte interior cubierto con algodón y en tela, Ventana en vidrio en la parte superior Pintura en laca de diferente gal y debidamente motivos, Con cuatro maniguetas o agarraderas.	UNIDAD	8	$600.000	$4.800.000
2	DISECCIÓN Y TANATOPRAXIA DEL CUERPO	Preparación del cadáver desarrollando y ampliando métodos para higienización, conservación, preservación (embalsamar), restauración, reconstrucción y cuidado estético del cadáver, para presentación de su velación.	UNIDAD	8	$407.630	$3.261.040
3	SALA DE VELACIÓN O VELACIÓN DOMICILIARIA	Provee un ambiente de cómodo y tranquilo para los familiares durante las honras fúnebres, ya sea en la sala de velación o en el domicilio como lo solicite el familiar, para la velación deben cumplir con los protocolos de bioseguridad	UNIDAD	8	$291.642	$2.333.136
4	TERRENO, SEPULTURERO, TRÁMITES LEGALES.	Servicio completo desde el momento del fallecimiento hasta el destino final.	UNIDAD	8	$310.410	$2.483.280
5	TRASLADO INTERMUNICIPAL VÍA TERRESTRE.	Traslado del fallecido intermunicipal (municipio a municipio) vía terrestre, hasta el destino final – recorrido, traslado vía terrestre zona urbana y rural.	UNIDAD	8	$412.540	$3.300.320
		TOTAL				$16.177.776

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

ITEM	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICACIONES	Soportes Entregados (Anexos)
1	Entregar los bienes y servicios de acuerdo con las características y especificaciones exigidas por la Administración Municipal.	De acuerdo con las características y especificaciones exigidas por la Administración Municipal se cumplió con la asistencia funeraria a las siguientes personas: 1. CRISANTO CASTILLO BECERRA 2. WILSON PABON QUINTERO 3. HERMELINDA CONDA CAMPO 4. JHON JAIRO ARIAS RECALDE 5. EDIER ANDRES LAGOS GUALMATAN 6. JOSE EDUARDO ZAMBRANO SOLARTE	**AUXILIO FUNERARIO.** Ataud, Unidad (8) Disección y Tanatopraxia del Cuerpo, Unidad (8) Sala de velación o velación domiciliaria, unidad (8)

		7. JHON LEIDERR MENESES PEREZ 8. JORGE FELIC IANO PANTOJA RUIZ	Misa, terreno, sepulturero, trámites legales. Para (8) unidades Traslado intermunicipal vía terrestre. Para (8) unidades. Anexo: CERTIFICADOS DE DEFUNCION Y COPIAS DE CEDULAS DEL OCCISO.
2	Presentar factura, detallando la cantidad de materiales, los valores de la oferta deberán expresarse en pesos colombianos a precios fijos inmodificables durante la ejecución del contrato y deberán incluir impuestos y demás costos en que incurra con ocasión de la ejecución del contrato.	Facture oportunamente detallando la calidad del material, los valores de la oferta deberán expresarse en pesos colombiano a precios fijos inmodificables durante la ejecución del contrato y deberán incluir impuestos y demás costos en que incurran con ocasión de la ejecución del contrato	**Factura electrónica** **Nº PA33**
3	Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.	Se efectuó a cabalidad con las características y especificaciones de los servicios funerarios, los cuales fueron entregados, permitiendo dar cumplimento la correcta ejecución del mismo.	**Planilla de entrega**
4	De presentarse durante la entrega y revisión, algún defecto en los materiales adquiridos, el contratista hará el cambio de los mismos.	Se entregó a cabalidad y sin ninguna novedad de acuerdo a las características y especificaciones del estudio previo y al contrato.	**N/A**
5	Entregar los bienes y servicios objeto dentro del plazo y los términos señalados.	Se entregó a cabalidad y sin ninguna novedad de acuerdo al objeto dentro del plazo y los términos señalados.	**N/A**
6	Asumir los costos y demás gastos ocasionados con la entrega de los elementos requeridos.	Asumimos los costos y gastos asumidos durante la entrega de los elementos requeridos	**N/A**
7	Reemplazar los elementos defectuosos o que no cumplan con las especificaciones técnicas exigidas.	Se entregó a cabalidad y sin ninguna novedad de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas.	**N/A**
8	Presentar los documentos necesarios para la legalización y perfeccionamiento del contrato.	Se presenta en completo orden la documentación requerida para la legalización y perfeccionamiento del contrato.	CERTIFICADOS DE DEFUNCION Y COPIAS DE CEDULAS DEL OCCISO.
9	Garantizar la calidad de los bienes en la factura de venta de los mismos, con una vigencia igual al periodo del contrato y un año más.	Se garantiza la calidad de los bienes establecidos en la factura de venta, con vigencia al periodo del contrato y un año más.	**N/A**
10	Presentar soporte de los pagos de seguridad social.	Di cumplimiento las funciones requeridas dentro de lo estipulado en el marco de las obligaciones, en la cual se presenta las planillas, en la que consta que se ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, para los períodos de **noviembre hasta diciembre de 2025** donde se	1. Nº. **9495123149**De fecha 09/12/2025

Alcaldía Municipal de San Miguel, Putumayo	ALMACÉN	CÓDIGO	104.1			pdet Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSER.	36.08			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	INFORME		20	01	2021	

		encuentra a paz y salvo dentro del marco de la ley 789/02 en concordancia con la Ley 828/3 y Ley 1150/07.	
11	Presentar al supervisor del contrato informes sobre la ejecución del contrato especificando de manera clara y detallada las obligaciones ejecutadas.	Se presentó al supervisor del contrato los informes pertinentes sobre la ejecución del contrato de manera clara y detallada de obligaciones ejecutadas.	N/A
12	Atender los requerimientos que realice la oficina de Almacén Municipal, referente a la ejecución del contrato.	Se efectuó a cabalidad la entrega de los servicios funerarios atendiendo los requerimientos de la oficina de almacén municipal en referente a la ejecución del contrato.	N/A
13	Custodiar los bienes y documentos que con ocasión de la ejecución del contrato el Municipio de San Miguel o terceros le entreguen.	Adjunte la documentación requerida de acuerdo a la asistencia funeraria de cada una de las personas fallecidas, con el fin de acreditar el cumplimiento.	N/A
14	Responder conforme a la ley por sus actuaciones u omisiones cuando con ellas cause un perjuicio a la Entidad o a terceros.	Se efectuó a cabalidad la entrega de los servicios funerarios referente a la ejecución del contrato.	N/A
15	El contratista se obliga a afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, de conformidad a lo establecido en el articulo 15 de la Ley 100 de 199.3., modificado por el artículo 3 de la Ley 797 de 2003 y su Decreto Reglamentario 51 0 de 20,03; igualmente a afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Salud de conformidad al artículo 157 de la Ley100 de 1993, el Inciso. 1° del artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes y que reglamenten el asunto. De conformidad con el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007 el ingreso base de cotización para Salud se deberá liquidar sobre una base de la cotización máxima de un 40% del valor mensual izado del contrato; el mismo porcentaje se utilizará para liquidar la cotización para pensión. De conformidad con el Art. 2 de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012 el contratista deberá afiliarse al sistema de riesgos laborales de forma obligatoria, siempre y cuando la duración del contrato sea superior a un mes, y con precisión de las situaciones de tiempo, modo y lugar en que se realiza dicha prestación.	Di cumplimiento las funciones requeridas dentro de lo estipulado en el marco de las obligaciones, en la cual se presenta las planillas, en la que consta que se ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, para los períodos de **noviembre hasta diciembre de 2025** donde se encuentra a paz y salvo dentro del marco de la ley 789/02 en concordancia con la Ley 828/3 y Ley 1150/07.	N/A

DOCUMENTOS SOPORTES PROCESOS CONTRACTUAL					
#.	**ETAPA PRECONTRACTUAL**	**Aparta (Folios)**	**#.**	**ETAPA CONTRACTUAL Y POSCONTRATUAL**	**Aparta (Folios)**
01	Solicitud de cotizaciones	**03**	**01**	Aceptación de oferta	**04**
02	cotizaciones	**03**	**02**	Pago de estampillas	**02**
03	Aval de cotizaciones	**01**	**03**	Compromiso presupuestal	**02**

Alcaldía Municipal de San Miguel, Putumayo	ALMACÉN	CÓDIGO	104.1			Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSER.	36.08			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	INFORME		20	01	2021	

04	Viabilidad	02	04	Póliza	02
05	Presupuesto oficial	01	05	Acta de inicio	01
06	cronograma	01	06	Aprobación de la póliza	SECOP II
07	Estudio del mercado	01	07	Notificación de supervisión	01
08	Hoja de Vida	03	08	Orden de compra No.2025000073	01
09	Matriz de riesgo	03	09	Entradas No.2025400096	01
10	Certificado plan anual de adquisiciones	01	10	Informe de ejecución contratista	09
11	Solicitud del CDP	01	11	Facturas, Certificados de defunción, cedulas	16
12	Certificado de disponibilidad presupuestal	02	12	Planilla de entrega No.202500068	01
13	Solicitud de Acta de cierre nombramiento	01	13	Salida No. 2025000090	01
14	Resolución N° 209	02	14	Planilla de seguridad social	05
15	Estudios previos	10	15	Acta de recibido a	01
16	Invitación publica	13	16	satisfacción	01
17	Aviso de limitación del proceso de contracción a MIPYME	01			
18	Acta de cierre Planilla de recepción de ofertas y hora legal	SECOP II			
19	Oferta económica y carta de presentación de la oferta	SECOP II			
20	Requisitos habilitantes	SECOP II			
21	Informe de verificación y evaluación	04			

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Una vez verificado el cumplimiento del objeto del contrato se verifico que cumpliera con las especificaciones técnicas exigidas, además se entregó dentro del tiempo estipulado y se cumplió con las cantidades y calidades requeridas en el contrato **N°MINC-005- 2025** de 11 de febrero de 2025.por lo tanto es necesario realizar el pago del 100% del valor del contrato por concepto de ejecución parcial del contrato.

ANEXOS INFORME SUPERVISIÓN		
1.Informe de supervisión 2.Factura N°PA33 3.Planilla de Seguridad Social	**Tiempo ejecución Por Pagar:**	UN (01) MESES CON QUINCE (15).
	Valor Por pagar (En letras):	DIECISÉIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS.
	Valor Por pagar (Números)	$16.177.776 M/CTE

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

El presente Informe de supervisión, se firma en la oficina de almacén Municipal a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025.

WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ
Almacenista Municipal
Supervisor

Elaboró	**Willian Fernando Diaz Diaz** Almacenista Municipal	Almacenista Municipal **Supervisor**	

Loa arriba firmantes declaramos que hemos realizado el presente documento y hemos encontrado ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41120930		ARDILA ROJAS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN FRANCISCO	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	3204015736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992957400	9495123149	I	2026/01/09	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/12/09 12:01 PM

194
CIV

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41120930		ARDILA ROJAS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN FRANCISCO	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	3204015736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992957400	9495123149	I	2026/01/09	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: VALLE DEL GUAMUEZ Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 41120930	ARDILA PAULA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/12/09 12:01 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO
Municipio de San Miguel

RESOLUCION NUMERO 2025001420 DE 2025

(2025-12-30)

POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA UN PAGO

EL ALCALDE MUNICIPAL. DE Municipio de San Miguel, en uso de sus atribuciones legales y constitucionales, en especial las conferidas en el Art. 91, Literal D, numeral 5 de la Ley 136 de 1994 y,

C O N S I D E R A N D O :

Que dentro del presupuesto de Gastos de Municipio de San Miguel, Vigencia 2025 existe una partida denominada:

* Servicios de asistencia funeraria
* Hogares subsidiados en asistencia funeraria
* Hogares subsidiados en asistencia funeraria

Que en virtud de lo anterior le corresponde a este despacho ordenar el pago correspondiente:

R E S U E L V E :

ARTICULO PRIMERO. Paguese a ARDILA ROJAS PAULA ANDREA identificado con NIT/CC 41120930 por concepto de ACEPTACION DE OFERTA MINC-005-2025 DEL 10 DE FEBRERO DE 2025. SUMINISTRO DE COFRES Y ASISTENCIA FUNERARIA COMO APOYO A LA POBLACIÓN VICTIMA, POBLACIÓN VULNERABLE Y OTROS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO. PLAZO: DOCE MESES CALENDARIO. FUENTE: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Y SGP LIBRE INVERSION. BPIN: 202500000004138-PAGO FINAL, la suma de DIECISEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (16,177,776.00)

ARTICULO SEGUNDO. El valor anterior se imputará al presupuesto de Gastos vigencia 2025

OBLIGACION PRESUPUESTAL NO. 2025001420

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito
2.1.16.1.2.1.0.00.1.2.1.2.02.02.009.169	Servicios de asistencia funeraria	Compromiso presupuestal	2025000235	6,066,666.00	0.00
2.3.16.1.2.4.3.03.41.4101.027.1.207	Hogares subsidiados en asistencia funeraria	Compromiso presupuestal	2025001642	4,111,110.00	0.00
2.3.16.1.3.3.8.04.41.4101.027.1.207	Hogares subsidiados en asistencia funeraria	Compromiso presupuestal	2025001642	6,000,000.00	0.00
			TOTAL	**16,177,776.00**	**0.00**

C O M U N I Q U E S E Y C U M P L A S E

Dada en Putumayo a los 30 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

JOSE JAIRO LOPEZ MELO
ALCALDE MUNICIPAL.

AFECTACION CONTABLE

Codigo	Nombre	Tercero	CC	Doc	Debito	Credito
5507052304	Hogares subsidiados con asistencia Funeraria	41120930	000	2025001420	16,177,776.00	0.00
24010102	Servicios	41120930	000	2025001420	0.00	16,177,776.00
SUMAS					**16,177,776.00**	**16,177,776.00**

FREDI HUMBERTO LOPEZ GOMEZ
Revisó

MIRYAN DEL CARMEN BENAVIDES MORAN
Elaboró

148

2025 12 30 9,807,776.00

ARDILA ROJAS PAULA ANDREA X X X X X X X X X X X X

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE. X

MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
NIT 800252922-9
Calle 3 No. 2 - 03 barrio libertad - 3122953690
Codigo Postal:

COMPROBANTE DE EGRESO
2025003339

Fecha 2025-12-30

Tercero ARDILA ROJAS PAULA ANDREA **Identificacion** 41120930

Direccin DG 2 CALLE 4 BRR SAN FRANCISCO **Telefono** 3118994036

Detalle ACEPTACION DE OFERTA MINC-005-2025 DEL 10 DE FEBRERO DE 2025. SUMINISTRO DE COFRES Y ASISTENCIA FUNERARIA COMO APOYO A LA POBLACIÓN VICTIMA, POBLACIÓN VULNERABLE Y OTROS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO. PLAZO: DOCE MESES CALENDARIO. FUENTE: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Y SGP LIBRE INVERSION. BPIN: 202500000004138-PAGO FINAL

Cheque 0

EGRESO PRESUPUESTAL NO. 2025003339

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito
2.1.16.1.2.1.0.00.1.2.1.2.02.02.009.169	Servicios de asistencia funeraria	Obligacion presupuestal	2025001420	6,066,666.00	0.00
2.3.16.1.2.4.3.03.41.4101.027.1.207	Hogares subsidiados en asistencia funeraria	Obligacion presupuestal	2025001420	4,111,110.00	0.00
2.3.16.1.3.3.8.04.41.4101.027.1.207	Hogares subsidiados en asistencia funeraria	Obligacion presupuestal	2025001420	6,000,000.00	0.00
			TOTAL	**16,177,776.00**	**0.00**

AFECTACION CONTABLE

Codigo	Nombre	Tercero	CC	Doc	Debito	Credito
24010102	Servicios	41120930	000	2025001420	16,177,776.00	0.00
1110060304	47940300028-4 Cuenta Maestra SGP - Proposito General	41120930	000	0	0.00	9,807,776.00
13849001	Otros Deudores	41120930	000	0	0.00	6,066,666.00
24360801	Compras 2.5% generales (declarantes)	41120930	000	0	0.00	252,778.00
24362701	Reteica demas actividades comerciales 5x1000	41120930	000	0	0.00	50,556.00
SUMAS					**16,177,776.00**	**16,177,776.00**

RETENCIONES

Concepto	Base	%	Vr Retenido
Demas actividades comerciales 5x1000	10,111,110.00	0.50	50,556.00
Compras 2.5% (Declarantes)	10,111,110.00	2.50	252,778.00

JOSE JAIRO LOPEZ MELO
ALCALDE MUNICIPAL.

RAUL FERNEY SANCHEZ YELA
TESORERO -

Paula Ardila.
ARDILA ROJAS PAULA ANDREA
ID 41.120.930

2025 11 20 18,058,443.00

ARDILA ROJAS PAULA ANDREA XXXXXXXXXXXX

DIECIOCHO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE. XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
NIT 800252922-9
Calle 3 No. 2 - 03 barrio libertad - 3122953690
Codigo Postal:

COMPROBANTE DE EGRESO
2025002695

Fecha 2025-11-20
Tercero ARDILA ROJAS PAULA ANDREA **Identificacion** 41120930
Direccin DG 2 CALLE 4 BRR SAN FRANCISCO **Telefono** 3118994036
Detalle ACEPTACION DE OFERTA MINC-005-2025 DEL 10 DE FEBRERO DE 2025. SUMINISTRO DE COFRES Y ASISTENCIA FUNERARIA COMO APOYO A LA POBLACIÓN VICTIMA, POBLACIÓN VULNERABLE Y OTROS DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO. PLAZO: DOCE MESES CALENDARIO. FUENTE: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Y SGP LIBRE INVERSION. BPIN: 202500000004138-PAGO PARCIAL
Cheque 0

EGRESO PRESUPUESTAL NO. 2025002695

Codigo	Nombre	Doc Afectado	No	Credito	Contra Credito
2.1.16.1.2.1.0.00.1.2.1.2.02.02.009.169	Servicios de asistencia funeraria	Obligacion presupuestal	2025001133	13,144,443.00	0.00
			TOTAL	**13,144,443.00**	**0.00**

AFECTACION CONTABLE

Codigo	Nombre	Tercero	CC	Doc	Debito	Credito
24010102	Servicios	41120930	000	2025001133	13,144,443.00	0.00
13849001	Otros Deudores	41120930	000	0	6,066,666.00	0.00
1110050307	37940000032-7 Derechos Laborales	41120930	000	0	0.00	11,991,777.00
1110050307	37940000032-7 Derechos Laborales	41120930	000	0	0.00	6,066,666.00
24360801	Compras 2.5% generales (declarantes)	41120930	000	0	0.00	960,555.00
24362701	Reteica demas actividades comerciales 5x1000	41120930	000	0	0.00	192,111.00
SUMAS					**19,211,109.00**	**19,211,109.00**

RETENCIONES

Concepto	Base	%	Vr Retenido
Demas actividades comerciales 5x1000	38,422,218.00	0.50	192,111.00
Compras 2.5% (Declarantes)	38,422,218.00	2.50	960,555.00

JOSE JAIRO LOPEZ MELO
ALCALDE MUNICIPAL.

RAUL FERNEY SANCHEZ YELA
TESORERO -

ARDILA ROJAS PAULA ANDREA
ID

200

MUNICIPIO SAN MIGUEL MUNICIPIO SAN MIGUEL : RAUL...

Realizar pago/recaudo manual

Confirmar pago

Cuenta origen

MUNICIPIO SAN MIGUEL
******0284**
Cuenta de ahorros

Información de pago

Cantidad de registros:
1
Fecha de pago:
30/12/2025

Información adicional

Costo de la transacción: $ 0,00

Detalles de la transacción

TIPO CUENTA	BANCO	NÚMERO CUENTA	NOMBRE	REFERENCIA	MONTO	COSTO
Cuenta de ahorros	BANCO AGRARIO	****7086	PAULA ANDREA ARDILA ROJAS	310-2025000004138	9.807.776,00	0,00

Página 1 de 1 (1 elementos) [1]

30/12/2025 - 02:54:10 p. m. | IP actual: 185.75.13.191

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp