	PARA PAGO	Espacio exclusivo para el rótulo de radicación
	PROCESO GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	
Código: FO-GJC-014	**Elaboró:** Dirección de Contratación	
Versión: 4	**Revisó:** Oficina de Desarrollo Institucional	
Página: 1 de 1	**Aprobó:** Comité técnico de calidad	

CIUDAD:	FUSAGASUGA	**FECHA**	23	12	2025	**ACTA PARCIAL No.**		04	
CONTRATO No.	**CPS 2025-0722**	**PERIODO A CANCELAR**	14	10	2025	**AL**	31	10	2025

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ.
VALOR DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($19.167.200), INCLUYE IMPUESTOS DE LEY
VALOR ADICIÓN NO. 01	NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 9.583.600,oo), Incluye impuestos de ley.
NUEVO VALOR DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($ 28.750.800), Incluye impuestos de ley.
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTA ACTA	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE ($ 9.647.455,55), INCLUYE IMPUESTOS DE LEY
NOMBRE CONTRATISTA	**HINGRY JOHANNA HERNÁNDEZ MUÑOZ** C.C. 1.069.712.547 de Fusagasugá
NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**LUIS CARLOS HERNÁNDEZ ALDANA** Secretaria de Gobierno Seguridad y Convivencia

ANEXO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

X	ACTA PARCIAL No. 04 ACTA DE PAGO No. 02
X	INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISION
X	SALUD Y PENSION O PARAFISCALES
X	RUT
X	FACTURA
X	COPIA ACTA DE INICIO
X	COPIA CONTRATO
X	CDP - RP
X	CERTIFICACION BANCARIA

FIRMA

	FUNCIONARIO QUIEN TRAMITA LA CUENTA	
	Nombre:	
	Firma	

	FORMATO INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	Espacio exclusivo para el rótulo de radicación
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	
Código: FO-GC-012	**Elaboró:** Dirección de Contratación	
Versión: 4	**Revisó:** Dirección de contratación	
Fecha de aprobación: 09/05/2025		
Página 1 de 4	**Aprobó:** Comité técnico de calidad	

CIUDAD:	FUSAGASUGA	**FECHA INFORME**	23	12	2025	**INFORME**		02
CONTRATO No	**CPS 2025-0722**	**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO**				08	08	2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ.							
PLAZO DE EJECUCION	**CINCO (05) MESES Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.**	**Fecha Acta de Inicio**	22	08	2025	**Fecha de Terminación**	31	12	2025
VALOR DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($19.167.200), Incluye impuestos de ley.								
VALOR ADICIÓN NO. 01	NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 9.583.600,oo), Incluye impuestos de ley.								
NUEVO VALOR DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($ 28.750.800), Incluye impuestos de ley.								
NOMBRE CONTRATISTA	**HINGRY JOHANNA HERNÁNDEZ MUÑOZ** C.C. 1.069.712.547 de Fusagasugá								
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**LUIS CARLOS HERNÁNDEZ ALDANA** Secretario de Gobierno, Seguridad y Convivencia								

El suscrito LUIS CARLOS HERNÁNDEZ ALDANA, Secretario de Gobierno Seguridad y Convivencia en calidad de SUPERVISOR, Certifica que; HINGRY JOHANNA HERNÁNDEZ MUÑOZ, Identificada con cédula de ciudadanía No. 1.069.712.547 de Fusagasugá, en su calidad de Contratista, **CUMPLIÓ** a cabalidad el objeto del contrato de la referencia, durante el periodo comprendido del 14 de octubre al 31 de octubre de 2025.

ESTADO DE GARANTIAS (POLIZAS):

AMPARO	No. PÓLIZA	FECHA DE COBERTURA INICIAL	FECHA DE COBERTURA FINAL	VALOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	14-40-101074989	08/08/2025	31/12/2025	$ 284,700,000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	14-40-101074989	08/08/2025	31/12/2025	$ 284,700,000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	14-40-101074989	08/08/2025	31/12/2025	$ 284,700,000
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	14-40-101074989	08/08/2025	31/12/2025	$ 284,700,000
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	14-40-101074989	08/08/2025	31/12/2025	$ 284,700,000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	14-40-101074989	08/08/2025	31/12/2025	$ 284,700,000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-44-101241955	08/08/2025	30/06/2026	$3,833,440,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	14-44-101241955	08/08/2025	30/06/2026	$1,916,720,00
CALIDAD DEL SERVICIO	14-44-101241955	08/08/2025	30/06/2026	$1.916,720,00
PAGO DE SALARIOS. PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-44-101241955	08/08/2025	31/12/2028	$ 1.916,720,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-44-101241955	08/08/2025	30/06/2026	$ 5,750,160,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	14-44-101241955	08/08/2025	30/06/2026	$ 2,875,080,00
CALIDAD DEL SERVICIO	14-44-101241955	08/08/2025	30/06/2026	$ 2,875,080,00
PAGO DE SALARIOS. PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-44-101241955	08/08/2025	31/12/2028	$ 2,875,080,00

SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

ENTIDAD	PERIODO	No. PLANILLA	VALOR
APORTES EN LINEA	SEPTIEMBRE	9493269599	$ 1.459.500
ENTIDAD	**PERIODO**	**No. PLANILLA**	**VALOR**
APORTES EN LINEA	OCTUBRE	9494746532	$ 1.455.000
APORTES EN LINEA	NOVIEMBRE	9495960122	$ 1.454.000

AFECTACION PRESUPUESTAL:

RUBRO	CDP	RP
2.3.5.02.06.3.0.0.4501057.063.1.2.3.2.06	2025070084	2025080087

VALOR CONTRATO	SALDO ANTERIOR	VALOR A PAGAR	SALDO
$ 28.750.800	$ 15.591.622,47	$ 9.647.455,55	$ 5.944.166,92

CONSTANCIA DE EJECUCION CONTRACTUAL / ENTREGA Y RECIBO DE ELEMENTOS
(Aplicable en contratos de suministro, compraventa y/o adquisición de bienes)

Con la firma de la presente acta, se deja expresa constancia que el supervisor del presente contrato verificó los elementos adquiridos en relación a su totalidad, calidad y destino de los mismos según objeto del contrato.
Por lo anterior, se adjunta:

DOCUMENTOS	NUMERO DE FOLIOS
Constancias de Entrada y Salida de Almacén	N/A
Acta de entrega y recibo	N/A
Planillas de entrega de elementos a población beneficiada (según el caso)	N/A
Soportes y/o evidencias de la entrega por parte del contratista (actas de entrega, informes, fotografías, planillas, etc.)	N/A
Otros, cuales: cuenta de cobro, Planilla pago, cámara de comercio, parafiscales meses de octubre, RUT, factura de venta No, FEH - 1762 de fecha 18/11/2025,Certificación Bancaria – CDP – RP – copia polizas	13

CONSTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligación	Observación	Evidencia
1.Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en la ficha técnica y de conformidad con la propuesta Presentada.	Se verifico los pactado en el contrato al momento de elaborar la presente acta de pago sin encontrar novedad alguna.	Soporte físico o relación del servicio prestado el cual fue radicado en la secretaria de gobierno.
2.Atender y alojar oportunamente a los miembros de la fuerza pública cuando sea requerido por parte de la secretaria de Gobierno	Se atendieron los servicios al personal de la fuerza publica en los tiempos en que fue requerida la prestación del servicio contratado.	Soporte físico o relación del servicio prestado el cual fue radicado en la secretaria de gobierno
3. Garantizar la calidad del servicio de alojamiento a la fuerza pública.	Durante el periodo no se presentó novedad alguna en la prestación del servicio.	Soporte físico o relación del servicio prestado el cual fue radicado en la secretaria de gobierno

5. Presentar informe final del servicio entregado con soportes debidos y exigidos por el Municipio.	Se presentara el debido informe cuando se realice la liquidación del mismo.	N/A
6. Ejecutar el objeto contractual de una manera idónea, perita y responsable.	Se ejecuta el presente contrato sin novedad alguna.	N/A
7. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto contrato y/o que sea adquirida por motivos del desarrollo del objeto contractual, aun después de terminado el contrato.	Se mantiene por parte del contratista la reserva de la información en la ejecución del contrato.	N/A
8. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del Municipio, sin perjuicio de la autonomía jurídica y administrativa.	Durante el periodo no se presento novedad alguna en la prestación del servicio.	N/A
9. Atender oportunamente las inquietudes específicas sobre el objeto del contrato que solicite el supervisor del presente contrato.	Durante el periodo no se presento novedad alguna en la prestación del servicio.	N/A
10.Mantener los precios ofrecidos durante el término de duración del contrato. Contar con personal idóneo y con experiencia para el desarrollo de las diferentes actividades.	Durante el periodo no se presentó novedad alguna en la prestación del servicio con referencia a precios.	N/A
11. Los valores de la oferta deberán expresarse en pesos colombianos, a precios fijos e inmodificables durante la ejecución del contrato y deberán incluir los impuestos y demás costos en que incurra con ocasión de la ejecución del contrato	Durante el periodo no se presento novedad alguna en la prestación del servicio con referencia a precios y los valores se presentan en pesos colombianos.	Se adjunta a la presente acta factura de venta.
12. Pagar los impuestos, tasas. estampillas y similares, que se deriven de la ejecución del contrato	Esta obligación se revisara cuando el contratista se le realice el primer pago.	N/A
13. Prestar el servicio de alojamiento, en perfectas condiciones de calidad v cantidad, de acuerdo con los requerimientos especificaciones de la entidad. contenidas en la ficha técnica.	La prestación del servicio a la fecha se ejecutado de acuerdo al objeto contratado sin novedad alguna.	Soporte físico o relación del servicio prestado el cual fue radicado en la secretaria de gobierno.
14. Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo.	Durante el periodo no se presento novedad alguna con respecto a las garantías iniciales.	Polizas probadas que se encuentran publicadas en la plataforma SECOP II
15. Las demás impartidas por el supervisor del contrato	Durante el periodo no se presento novedad alguna en la prestación del servicio.	N/A

DETALLE DEL SERVICIO

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VALOR	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Alojamiento	21	$ 66.912.oo	$ 139.846.08	$ 736.032.oo
2	Alojamiento	5	$ 82.920.oo	$ 78.774.oo	$ 414.600.oo
3	Alojamiento	9	$ 110.420.oo	$ 188.818.20	$ 993.780.oo
4	Alojamiento	2	$ 147.227.oo	$ 55.946.26	$ 294.454.oo
5	Alojamiento	2	$ 1.361.849.75	$ 517.502.91	$ 2.723.699.50
6	Alojamiento	2	$ 1.472.270.oo	$ 559.462.60	$ 2.944.540.oo
SUBTOTAL					$ 8.107.105.50
IVA					$ 1.540.350.05
TOTAL A PAGAR					**$ 9.647.455.55**

CARGUE DE EVIDENCIAS Y APROBACIÓN DE PAGOS EN LA PLATAFORMA SECOP II

Por parte de la supervisión, se verificará el cargue de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro presentada por el contratista, así como cargue de las evidencias. Así mismo se realizaran las aprobaciones de los pagos en la plataforma SECOP II.

Dada en Fusagasugá, a los veintitrés (23) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

FIRMAS

INTERVENTOR	SUPERVISOR
Nombre:	**Nombre:**
Firma	**Firma**

GESTION DOCUMENTAL
Original: 1er copia Secretaría de Gobierno.
Nombre del archivo sistematizado: contratación 2025
Proyectó: Douglas E. Cuervo – CPSA – 2025 - 0012
Revisó: Luis Carlos Hernández Aldana – Secretario de Gobierno, Seguridad y Convivencia.

ACTA No. 04

CIUDAD	FUSAGASUGA	FECHA PRESENTE ACTA	23	12	2025

	INICIO		SUSPENSION
	REINICIO		PRORROGA
	ADICION		MODIFICACION
	ENTREGA Y RECIBO		LIQUIDACION
X	**PAGO PARCIAL No. 02**		OTRA CUAL? _____
	FINALIZACION O TERMINACION BILATERAL		

Contrato No.	**CPS 2025-0722**	**Fecha de Suscripción del Contrato**				08	08	2025	
Objeto	PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ.								
Plazo de Ejecución	**CINCO (05) MESES Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.**	**Fecha Acta de Inicio**	22	08	2025	**Fecha de Terminación**	31	12	2025
Valor del Contrato	DIECINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($19.167.200), Incluye impuestos de ley.								
Valor Adición No. 01	NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 9.583.600,oo), Incluye impuestos de ley.								
Nuevo Valor del Contrato	VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($ 28.750.800), Incluye impuestos de ley.								
Nombre del Contratista	**HINGRY JOHANNA HERNÁNDEZ MUÑOZ** C.C. 1.069.712.547 de Fusagasugá								
Supervisor	**LUIS CARLOS HERNÁNDEZ ALDANA** Secretario de Gobierno, Seguridad y Convivencia								

En el Municipio de Fusagasugá, a los veintitrés (23) días del mes de noviembre de 2025, se reunieron LUIS CARLOS HERNÁNDEZ ALDANA, Secretario de Gobierno, Seguridad y Convivencia, en calidad de **SUPERVISOR** y HINGRY JOHANNA HERNÁNDEZ MUÑOZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No.1.069.712.547 de Fusagasugá, en calidad de **CONTRATISTA**, con el objeto de realizar el acta parcial No.04 pago No.02 del contrato de la Referencia, así:

Acta No.	Periodo	Acta Parcial No.	Valor Acta Anterior	Valor Presente Acta	SALDO
1	Acta de inicio de fecha 22 de agosto de 2025.				**$ 19.167.200,00**
2	Del 22 de agosto al 13 de agosto de 2025.	1	$ - 0 -	$ 3.575.577,53	$ 15.591.622,47
3	Acta de adicion fecha 12 de diciembre de 2025				$ 9.583.600,oo
4	Del 14 de octubre al 31 de octubre de 2025.	2	$ 3.575.577,53	$ 9.647.455,55	**$ 15.527.766,92**

No siendo otro el objeto de la presente, se firma en Fusagasugá, por los que en la presente intervienen.

Firmas

SUPERVISOR	CONTRATISTA
LUIS CARLOS HERNÁNDEZ ALDANA Secretario de Gobierno, Seguridad y Convivencia	**HINGRY JOHANNA HERNÁNDEZ MUÑOZ** C.C. 1.069.712.547 de Fusagasugá
Firma:	**Firma:**

GESTIÓN DOCUMENTAL
1er copia: Secretaría de Gobierno
Elaboró: Douglas E. Cuervo – CPSA 2025 -0012
Revisó: Luis Carlos Hernández Aldana – Secretario de Gobierno, Seguridad y Convivencia

	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	Código: RES-202508008	
	PROCESO SECRETARIA DE HACIENDA	Versión: 1	
		Página: 1 de 1	

REGISTRO PRESUPUESTAL

RES-2025080087

Nit: 890680008-4

lunes, 11 de agosto de 2025

DIRECTOR OFICINA ASESORA DE PRESUPUESTO

CERTIFICA QUE:

HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO

SEGURIDAD Y CONVIVENCIA OBJETO A CONTRATAR PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÀ. PLAZO EJECUCION DEL CONTRATO CINCO MESES Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

A FAVOR DE	HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	**NIT**	1069712547
DISPONIBILIDAD	**DIS** 2025070084		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO / FUENTE	NOMBRE DEL RUBRO	TERCERO	VALOR
2.3.5.02.06.3.0.0.4501057.063 1.2.3.2.06	SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA - 3.0.0 - FUENTE 1.2.3.2.06-CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA	HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	19,167,200.00
	TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL		**19,167,200.00**

SON: DIEZ Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS MC

Se expide en FUSAGASUGA a los 11 dias del mes de Agosto de 2025

DIRECTOR OFICINA PRESUPUESTO

Elaboro zemayorga

Modifico

5.944.166,92

	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	Código: DIS-2025070084	
	PROCESO SECRETARIA DE HACIENDA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

DIS-2025070084

Nit: 890680008-4

DIRECTOR OFICINA ASESORA DE PRESUPUESTO

viernes, 11 de julio de 2025

CERTIFICA:

Que una vez revisado el libro de control de presupuesto correspondiente a la vigencia fiscal del año 2025 se encontró que existe disponibilidad presupuestal para cubrir el siguiente gasto:

OBJETO

SEGURIDAD Y CONVIVENCIA OBJETO A CONTRATAR PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. PLAZO EJECUCION DEL CONTRATO CINCO MESES Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.3.5.02.06.3.0.0.4501057 .063.1.2.3.2.06	SECRETARÍA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA - 3.0.0 - FUENTE: 1.2.3.2.06-CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA	19,959,470.00
	TOTAL CDP	**19,959,470.00**

SON: DIEZ Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS MC.

SOLICITANTE

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA - 3.0.0
RESPONSABLE:
CARGO:

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 11/09/2025

DIRECTOR OFICINA PRESUPUESTO

Elaboró GLORIA

1.046/103,71

en línea

Resumen General de Pago

NERALES DE LA LIQUIDACION

ıdo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	1929073629	9494746532	I	2025/11/13	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,455,000

I DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
STRADORAS: 1)				1	$752,000	$500	$0	$752,500
IONES	25-14	900,336,004	7	1	$752,000	$500	$0	$752,500
STRADORAS: 1)				1	$114,500	$100	$0	$114,600
IA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$114,500	$100	$0	$114,600
STRADORAS: 1)				1	$587,500	$400	$0	$587,900
SAR	EPS008	860,066,942	7	1	$587,500	$400	$0	$587,900
				1	$1,454,000	$1,000	$0	$1,455,000

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101241955	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	08	2025	08	08	2025	00:00	31	12	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	HERNANDEZ MUNOZ, HINGRY JOHANNA		CC: 1069.712.547
DIRECCIÓN: CLL 22 NO 10-59	CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 8671141

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE FUSAGASUGA		NIT: 890.680.008-4
DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 24	CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 8868181

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 2025-0722 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/08/2025	30/06/2026	$3,833,440.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/08/2025	30/06/2026	$1,916,720.00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/08/2025	30/06/2026	$1,916,720.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/08/2025	31/12/2028	$1,916,720.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******80,000.00	$ *******8,000.00	$ ******16,720.00	$ **********104,720.00	$ ********9,583,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEG	4380	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

14-44-101241955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101074989	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	08	2025	08	08	2025	00:00	31	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	HERNANDEZ MUNOZ, HINGRY JOHANNA		CC: 1069.712.547
DIRECCIÓN: CLL 22 NO 10-59	CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	8671141

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE FUSAGASUGA		NIT: 890.680.008-4
DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 24	CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8868181

BENEFICIARIO: 890680008 - MUNICIPIO DE FUSAGASUGA

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 2025-0722 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

NOTA: BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	31/12/2025	$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****282,750.00	$ *******3,000.00	$ ******54,292.00	$ **********340,042.00	$ ******284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEG	4380	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101074989

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101074989	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	08	2025	08	08	2025	00:00	31	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	HERNANDEZ MUNOZ, HINGRY JOHANNA		CC: 1069.712.547
DIRECCIÓN: CLL 22 NO 10-59	**CIUDAD:** FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8671141

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE FUSAGASUGA		NIT: 890.680.008-4
DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 24	**CIUDAD:** FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8868181

BENEFICIARIO: 890680008 - MUNICIPIO DE FUSAGASUGA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	31/12/2025	$284,700,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101074989

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101241955	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	12	2025	08	08	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
HERNANDEZ MUNOZ, HINGRY JOHANNA	CC: 1069.712.547	8671141

DIRECCIÓN: CLL 22 NO 10-59 — CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA	NIT: 890.680.008-4	8868181

DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 24 — CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 2025-0722 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/08/2025	30/06/2026	$5,750,160.00	$3,833,440.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/08/2025	30/06/2026	$2,875,080.00	$1,916,720.00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/08/2025	30/06/2026	$2,875,080.00	$1,916,720.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/08/2025	31/12/2028	$2,875,080.00	$1,916,720.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE ADICONA AL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO LA SUMA DE $9.583.600, SEGUN ADICION NO 01, FIRMADO ENTRE LAS PARTES

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,696.00	$ *******8,000.00	$ *******5,452.00	$ **********34,148.00	$ *******14,375,400.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEG	4380	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

14-44-101241955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069712547		HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 7 56	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8717004	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1929073629	9494746532	I	2025/11/13	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,455,000

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
1	CC	1069712547	HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANNA	25-14	30	$4,700,000	$752,000	EPS008	30	$4,700,000	$587,500		0	$0	$0	14-4	30	$4,700,000	$114,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,700,000**	**$752,000**			**$4,700,000**	**$587,500**			**$0**	**$0**			**$4,700,000**	**$114,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$752,000	$500	$0	$752,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$752,000	$500	$0	$752,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,500	$100	$0	$114,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$114,500	$100	$0	$114,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$587,500	$400	$0	$587,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$587,500	$400	$0	$587,900
TOTAL				1	$1,454,000	$1,000	$0	$1,455,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069712547		HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 7 56	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8717004	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1980021480	9495960122	I	2025/12/11	2025/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,454,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1069712547	HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANNA	25-14	30	$4,700,000	$752,000	EPS008	30	$4,700,000	$587,500		0	$0	$0	14-4	30	$4,700,000	$114,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,700,000	$752,000			$4,700,000	$587,500			$0	$0			$4,700,000	$114,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$752,000	$0	$0	$752,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$752,000	$0	$0	$752,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,500	$0	$0	$114,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$114,500	$0	$0	$114,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$587,500	$0	$0	$587,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$587,500	$0	$0	$587,500
TOTAL				1	$1,454,000	$0	$0	$1,454,000

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A2527201328183

26 DE FEBRERO DE 2025 HORA 22:00:28

AA25272013 PÁGINA: 1 DE 1

* *

****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
****
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
****
QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES
****

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : HINGRY JOHANNA HERNANDEZ MUÑOZ

C.C. : 1.069.712.547

N.I.T. : 85111933591-0 ADMINISTRACION : GIRARDOT, REGIMEN SIMPLIFICADO

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 01303274 DEL 29 DE AGOSTO DE 2003

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 6 # 7 56

MUNICIPIO : FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA)

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : HINGRY16@HOTMAIL.COM

DIRECCION COMERCIAL : CL 6 # 7 56

MUNICIPIO : FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA)

EMAIL COMERCIAL: HINGRY16@HOTMAIL.COM
****

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :26 DE FEBRERO DE 2025

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2025

ACTIVO TOTAL REPORTADO:$10,000,000

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 5511 ALOJAMIENTO EN HOTELES. 6810 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS.

CERTIFICA:

PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

NOMBRE : HOTEL BOUTIQUE SINAI

DIRECCION COMERCIAL : CL 6 # 7 56

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

****

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

****

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA PERSONA NATURAL HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,800

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141166222656

(415)7707212489984(8020) 000014116622265 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 5 1 1 1 9 3 3 5 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 9 7 1 2 5 4 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	MUÑOZ	HINGRY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL BOUTIQUE SINAI	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

41. Dirección principal: CR 6 7 56

42. Correo electrónico: facturacionelectronicasinai25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 8 3 1 9 0 9	3 1 3 4 7 5 4 4 9 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	1 9 9 3 0 5 0 7	6 8 1 0	2 0 1 4 0 1 0 1	4 9 2 1	5 9 1 1		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2 2	4 2	4 8	5 2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-12-2025 10:35:06AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141166222656

(415)7707212489984(8020) **000014116622265 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 5 1 1 1 9 3 3 5 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2 Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 3 0 8 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	1 3 0 3 2 7 4	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	2 9 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 4 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 29-12-2025 10:35:06AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141166222656

(415)7707212489984(8020) 000014116622265 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 5 1 1 1 9 3 3 5 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de telecomunicaciones 6 1 9 0

162. Nombre del establecimiento: TELEFUSA M & M COMUNICACIONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

165. Dirección: CR 12 16 B 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 0 3 2 7 7	2 0 0 3 0 8 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 8 6 7 7 0 2 1	2 0 0 8 1 0 0 2

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: HINGRY JOHANNA HERNANEZ MUÑOZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

165. Dirección: CL 6 7 41

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 3 0 3 2 7 4	2 0 0 3 0 8 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 8 6 7 4 8 2 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: HOTEL BOUTIQUE SINAI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

165. Dirección: CL 6 7 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 2 9 5 8 2 8	2 0 1 3 0 2 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 8 7 1 7 0 0 5	

MARIA FERNANDA PARDO SANCHEZ
CONTADORA PÚBLICA TITULADA
TP N° 251906-T

La suscrita MARIA FERNANDA PARDO SANCHEZ, identificada con cedula de ciudadanía Numero 1.069.750.933 de Fusagasugá, en mi calidad de CONTADORA PUBLICA TITULADA, debidamente facultada por la JUNTA CENTRAL DE CONTADORES con T.P. 251.906-T,

CERTIFICO QUE:

HINGRY JOHANNA HERNANDEZ MUÑOZ

C.C. 1.069.712.547

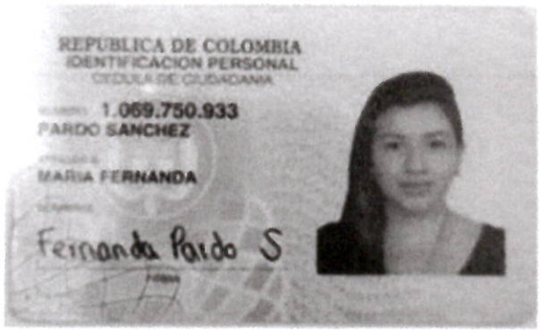
Ha dado cumplimiento oportuno y completo durante los últimos seis (6) meses, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden al Sistema de Seguridad Social en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar, con sus empleados del HOTEL BOUTIQUE SINAI.

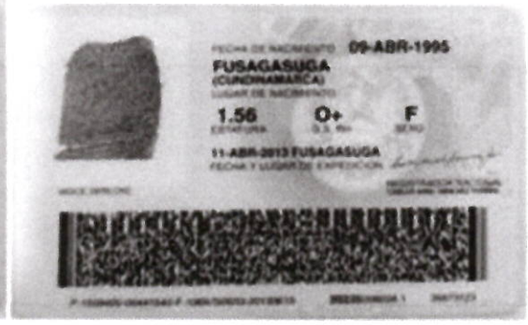
Expido la presente a solicitud del interesado, a los 29 días del mes de diciembre de 2025.



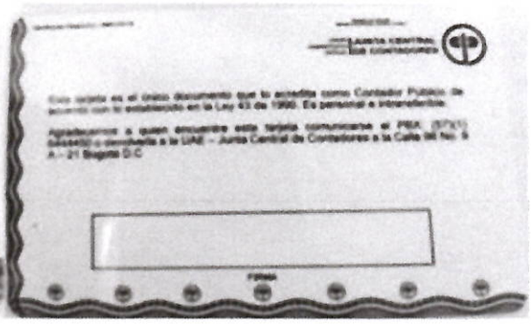
MARIA FERNANDA PARDO SANCHEZ
Contador Público Titulado
TP No.251906-T de la J.C. de C.

MARIA FERNANDA PARDO SANCHEZ
CONTADORA PÚBLICA TITULADA
TP N° 251906-T









UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D469F1441BEB16EF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **MARIA FERNANDA PARDO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069750933 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 251906-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Ejecucion del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	FEH-1721	16/10/2025 8:17 AM (UTC -5 horas)	30/10/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	3.575.577,53 COP	3.575.577,53 COP	3.575.577,53 COP	Pagado	Detalle

	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	Código: Versión: Fecha Versión Formato:
	PROCESO SECRETARIA DE HACIENDA	Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2025006666

Nit: 890680008-4

martes, 4 de noviembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025006489	04-nov.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA **CC o NIT** 1069712547 **DV** 4

DIRECCION CALLE 6 NO. 7-41 **TELEFONO** 3107831909

BANCO BANCO DAVIVIENDA **CUENTA** 470100170179 **TIPO CUENTA** CTA AH

PAGADO A HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA **VALOR PAGO** 3,171,577.53

TIPO PAGO PAGO ELECTRONICO

DESCRIPCION

CANC. PAGO PARCIAL NO. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION SDE SERVICIOS NO. 2025-00722: SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PUBLICA DEL MPIO DE FGGÁ. PERIODO DEL 22 DE AGOSTO AL 13 DE OCTUBRE DE 2025. VR TOTAL CONTRATO 419.167.200. PLAZO EJECUCION DEL CONTRATO CINCO MESES Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. INICIO 22/08/2025 FINAL 31/12/2025. PAGO PARCIAL NO. 01 POR LA SUMA DE $3.575.577.53. FACTURA NO. FEH-1721.

SON TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON 53 CTVS. MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NIT	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100505010	1069712547	Cta No. 378008916 Fondo de Seg. Ciudadana	00.00	3,171,577
24010101 1069712547 001	1069712547	Adquisición de servicios HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,171,577.53	00
		SUMAS IGUALES	**3,171,577.53**	**3,171,577.53**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL DE LA VIGENCIA 2025

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025070084	2025080087	2.3.5.02.06.3.0.0.4501057.06 3.1.2.3.2.06	SECRETARÍA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA - 3.0.0 . FUENTE: 1.2.3.2.06-CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA	3,575,577.53
TOTAL PRESUPUESTO				**3,575,577.53**

4. DEDUCCIONES PRACTICADAS EN ORDEN DE PAGO COM-2025006489

NOMBRE DEDUCCION	NOMBRE TERCERO	BASE	%	DEDUCIDO
Impuesto a las ventas retenido pendiente de consignar	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	570,891	15	86,000.00
Estampilla Pro Justicia Familiar	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	2	60,000.00
Tasa Pro Deporte y Recreacion	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	2.1	63,000.00
Estampilla procultura (60%) Fomento	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	1.2	36,000.00
Estampilla procultura (20%) fondo de pensiones	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	0.4	12,000.00
Estampilla procultura (10%) bibliotecas	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	0.2	6,000.00
Estampilla procultura (10%) seguridad social	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	0.2	6,000.00
Reteica	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	0.6	30,000.00
Servicio de restaurante y hospedaje 3.5%	1069712547 HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	3,004,687	3.5	105,000.00
	TOTAL DEDUCCIONES			**404,000.00**

Elaboró: CAMURCIA Aprobo: FIRMA ELABORO	Modifico: Reviso: JOSE ARMANDO CAMARGO ESPINOSA Tesorero Municipal	Firma y Sello Beneficiario c.c ó Nit

PAGADO 06 NOV 2025

	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	Código:	
	PROCESO SECRETARIA DE HACIENDA	Versión:	
		Página 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESO No EGR-2026000550

Nit: 890680008-4

miércoles, 11 de febrero del 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025009310	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA			**Nit/C.C.**	1069712547	**DV**	4
DIRECCION	CALLE 6 NO. 7-41			**Teléfono**	3107831909		
BANCO	BANCO DAVIVIENDA	**CUENTA**	470100170179	**TIPO CUENTA**	CTA AH		
PAGADO A	HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA						
CHEQUE No				**VALOR PAGO**	8,558,455.55		

DESCRIPCION

CANC. PAGO PARCIAL NO. 02 DEL CONTRATO DE PRESTACION SDE SERVICIOS NO. 2025-00722: SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PÚBLICA DEL MPIO DE FGGÁ. PERIODO DEL 14 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025. VR TOTAL CONTRATO $19.167.200. PLAZO EJECUCION DEL CONTRATO CINCO MESES Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. INICIO 22/08/2025 FINAL 31/12/2025. ADICION DE $9.583.600. GRAN TOTAL $28.750.800. PAGO PARCIAL NO. 02 POR LA SUMA DE $9.647.455.55 FACTURA NO. FEH-1762..

SON	OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24010101	4.2.3.5.02.06.3.0.0.450 1057.063.1.2.3.2.06	Adquisición de servicios - HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	8,558,455.55	0.00		0.00	0.00
11100505010		Cta No. 378008916 Fondo de Seg. Ciudadana - HERNANDEZ MUÑOZ HINGRY JOHANA	0.00	8,558,455.55		0.00	0.00
		SUMAS IGUALES	**8,558,455.55**	**8,558,455.55**			

Documento		**Valor a Girar**	**8,558,455.55**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2026000044	2026000044	4.2.3.5.02.06.3.0.0.45010 57.063.1.2.3.2.06	SECRETARÍA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA - 3.0.0 FUENTE: 1.2.3.2.06(CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA). Meta: 063 (Formular e implementar el Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC) en el cuatrienio)	9,647,455.55
TOTAL PRESUPUESTO				**9,647,455.55**

4. DESCUENTOS PRACTICADOS: COM 2025009310

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
24350508	Servicio de restaurante y hospedaje 3.5%	0.00	284,000.00	SERVIC	8,107,106.00	3.50
13050804	Reteica	0.00	81,000.00		8,107,106.00	0.00
13058804	Estampilla procultura (10%) bibliotecas	0.00	16,000.00	ESTAMP	8,107,106.00	0.20
13058805	Estampilla procultura (20%) fondo de pensiones	0.00	32,000.00	ESTAMP	8,107,106.00	0.40
13058803	Estampilla procultura (10%) seguridad social	0.00	16,000.00	ESTAMP	8,107,106.00	0.20
13058801	Estampilla procultura (60%) Fomento	0.00	97,000.00	EST. P	8,107,106.00	1.20
13058201	Tasa Pro Deporte y Recreacion	0.00	170,000.00	TASA P	8,107,106.00	2.10
13058807	Estampilla Pro Justicia Familiar	0.00	162,000.00	ESTAMP	8,107,106.00	2.00
24362501	Impuesto a las ventas retenido pendiente de consignar	0.00	231,000.00	IVA RE	1,540,350.00	15.00

Elaboro: CECILIA ANDREA MURCIA CARDENAS **Aprobó**	Modificó: **revisó**	**Firma y sello del beneficiario**
FIRMA ELABORO	**JOSE ARMANDO CAMARGO ESPINOSA** **Tesorero Municipal**	**C.C. o N.I.T.**