LISTA DE CHEQUEO – CONTRATACIÓN

NOMBRE CONTRATISTA: ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS identificado con cédula de ciudadanía número 40033448 de Tunja

CONTRATO N°: MM-MIN-021-2025

VALOR FACTURA: CERO PESOS ($0)

CUENTA DE COBRO: CUENTA FINAL
DEL 06 DE JUNIO AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

PAGOS PARCIALES

HACIENDA	
1. Cuenta De Cobro o Factura	**NA**
2. Informe De Contratista	CUMPLE
3. Planilla de seguridad social y recibo de pago-	CUMPLE
4. Informe De Supervisión	CUMPLE
5. Acta Parcial	NA
6. Acta De Inicio (Primera Cuenta)	CUMPLE
7. Carta Retención En La Fuente	CUMPLE
8. Certificado afiliación ARL (primera y última Cuenta)	NA
9. Rut (Primera Cuenta)	CUMPLE
10. Certificado De Cuenta Bancaria (Primera Cuenta)	NA
11. Acta De Recibo A Satisfacción (Ultima Cuenta)	CUMPLE
12. Acta De Liquidación (Ultima Cuenta)	CUMPLE

Samacá, 27 de diciembre de 2025

Señores
MUNICIPIO DE MOTAVITA
Boyacá

ASUNTO: SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTIINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVENTIVAMENTE EN LA ESTACION DE POLICIA, URIS O SIMILARES (CENTROS DE DETENCION TRANSITORIA

PROCESO DE CONTRATACIÓN No. MM-MIN-021 DE 2025

CONTRATO NO.	**MM-MIN-021 DE 2025**
OBJETO:	SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTIINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVENTIVAMENTE EN LA ESTACION DE POLICIA, URIS O SIMILARES (CENTROS DE DETENCION TRANSITORIA
CONTRATISTA:	**ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS**
NIT.	**40.033.448**
REPRESENTANTE LEGAL:	**ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS**
C.C	**40.033.448 DE TUNJA**
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE MOTAVITA**
FECHA CONTRATO:	**06 DE JUNIO DE 2025**
VALOR CONTRATO:	**UN MILLON DE PESOS (1.000.000)**
VALOR ADICIONAL:	**N/A**
INFORME No.	**1**
PERIODO REPORTADO	**06 DE JUNIO DE 2025 HASTA 27 DE DICIEMBRE DE 2025**

De acuerdo con el contrato en referencia las especificaciones técnicas para la entrega de los servicios son:

ITEM	DESCRIPCION		UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	DESAYUNO	Alimentación Proteico	50 gramos	MONTO AGOTABLE	13.000
		Bebida con leche	200 C C		
		Derivado cereal	40 gramos		
		Bebida	60 CC		
		Cereal (Arroz, Pastas)	120 gramos		
2	ALMUERZO	Tubérculo (papá, raíces, plátanos)	120 gramos	MONTO AGOTABLE	23.000
		Verdura u Hortalizas	120 gramos		
		Alimento Proteico (Carnes, leguminosas)	200 gramos		
3	CENA	Cereal (Arroz, pastas)	120 gramos	MONTO AGOTABLE	21.000
		Tubérculo (Papa, raíces, plátanos)	120 gramos		
		Verdura u Hortaliza	120 gramos		
		Alimento Proteico (Carnes, leguminosas)	200 gramos		
		Bebida	60 C		

A continuación, se detallan y describen cada una de las actividades realizadas dentro de la ejecución del contrato con sus respectivas evidencias fotográficas y planillas de entrega según sea el caso.

ACTIVIDADES REALIZADAS

LUGAR DE ENTREGA: URI UBICADA EN LA CIUDAD DE TUNJA EN LA CARRERA 9 # 26 ESQUINA

1. DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO

1. A continuación, se detalla la entrega del suministro de alimentación de las personas ingresadas a la URI en detención transitoria

DEBIDO A QUE NO SE SOLICITARON NI SE SUMINISTRARON ALIMENTACIONES DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL, EL CONTRATISTA **NO** COBRA NINGUN VALOR AL MUNICIPIO POR TANTO QUEDA UN SALDO AFAVOR DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA DE UN MILLON DE PEROS (1.000.000)

EVIDENCIAS: NA

BALANCE DE CUENTAS

BALANCE DE CUENTAS SUMINISTRO DE ALIMENTACION CONTRATO CMIN 005-2025						
RACIÓN	No. DE ALIMENTACIONES ENTREGADAS	VALOR OFERTADO	VALOR DE LOS SUMINISTROS	VALOR EJECUTADO	VALOR DEL CONTRATO	VALOR POR EJECUTAR
DESAYUNOS ENTREGADOS	0	$ 13.000	$ 0	0	1.000.000	1.000.000
ALMUERZOS ENTREGADOS	0	$ 23.000	$ 0			
CENAS ENTREGADAS	0	$ 21.000	$ 0			

Observaciones del contratista (si aplica): N/A

Atentamente

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN: 40033448-3
DIRECCIÓN: CRA 8 No. 66-11
TELÉFONO: 3203716124
EMAIL: ALBALUSANCHEZRAMOS@GMAIL.COM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS identificado(a) con CC 40033448 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA CC 40033448

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9495402655	95402655	I	2025-11-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X								
9495402655	95402655	I	2025-11-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X								
9495402655	95402655	I	2025-11-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X								
9495402655	95402655	I	2025-11-26	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30									X								
9495402655	95402655	I	2025-11-26	SUB	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30									X								
9495401683	95401683	I	2025-11-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30									X								
9495401683	95401683	I	2025-11-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30									X								
9495401683	95401683	I	2025-11-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30									X								
9495401683	95401683	I	2025-11-26	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-10	30									X								
9495401683	95401683	I	2025-11-26	SUB	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-10	30									X								
9492315813	1831098497	I	2025-10-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492315813	1831098497	I	2025-10-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492315813	1831098497	I	2025-10-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9490869643	1831100523	I	2025-10-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9490869643	1831100523	I	2025-10-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9490869643	1831100523	I	2025-10-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9488237928	1000000314	I	2025-08-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9488237928	1000000314	I	2025-08-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 - 11	TUNJA-BOYACA	7458923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000080936	94880037536	I	2025/07/10	2025/07/02	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
[illegible]				[illegible]	[illegible]	$0	$0	[illegible]

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 - 11	TUNJA BOYACA	7458923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000314	9488237928	I	2025/08/13	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40033448	SANCHEZ ALBA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera B 66 11	TUNJA BOYACA	7441923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000314	9488237928	1	2025/08/13	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 [illegible]	TUNJA BOYACA	7458923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1831100523	9490869643	I	2025/09/10	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	26	$427.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40033448	SANCHEZ ALBA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025/10/06 07:33 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40[illegible]448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 [illegible]	TUNJA-BOYACA	7458423	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1831100523	9490869643	1	2025/09/10	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	26	$427.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$300	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$300	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
TOTAL				1	$420,700	$6,900	$0	$427,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera B 66 11	TUNJA BOYACA	7458923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831098497	9492315813	I	2025/10/10	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$420.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40033448	SANCHEZ ALBA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 - 11	TUNJA-BOYACA	7458923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831098497	9492315813	I	2025/10/10	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$420.700

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

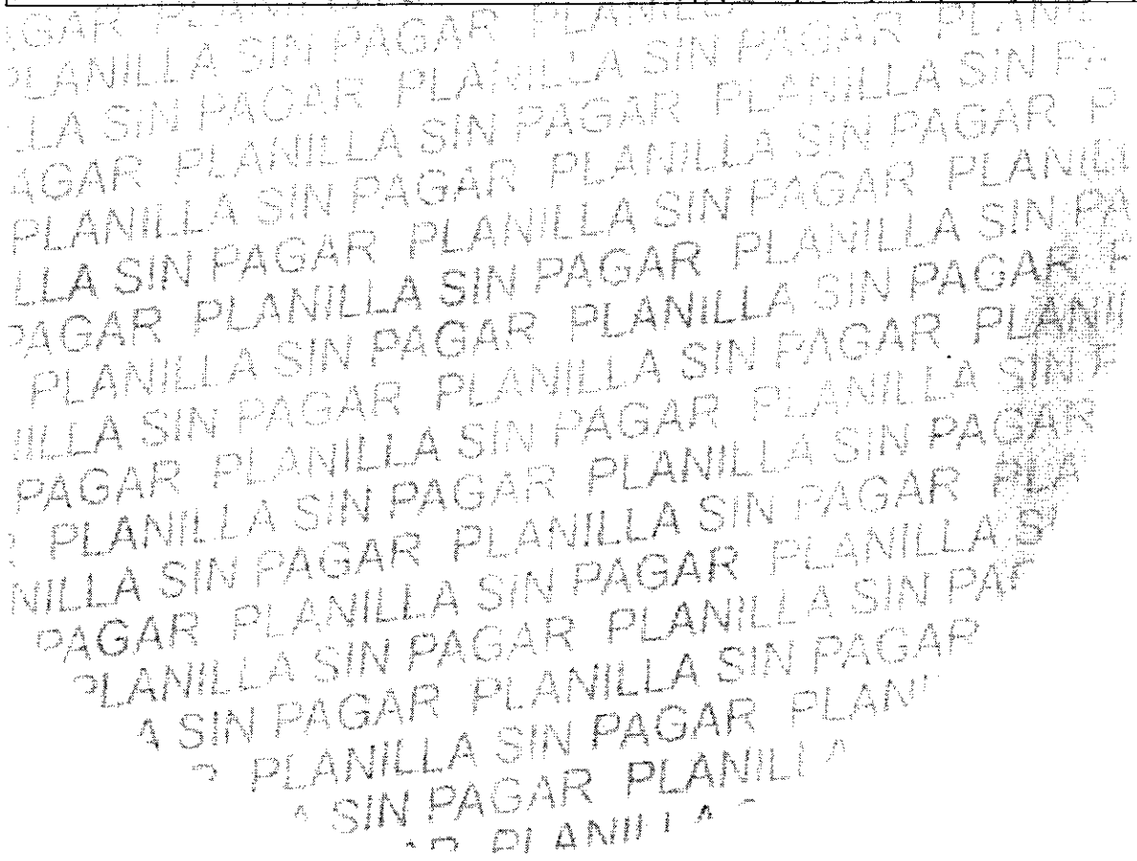
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 11	TUNJA BOYACA	7458923	No

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		9495401683	1	2025/11/13			13	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40033448	SANCHEZ ALBA									X									25-14	30	$12,845,625	$2,183,900	EPS005	30	$12,845,625	$1,605,800		0	$0	$0	14-23	30	$12,845,625	$134,200	0	$0	$0	No	$3,923,900
Total	Afiliados(1)																						$12,845,625	$2,183,900			$12,845,625	$1,605,800			$0	$0			$12,845,625	$134,200		$0	$0		$3,923,900



aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 [illegible]	TUNJA-BOYACA	745692?	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		9495401683	1	2025/11/13			13	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,183,900	$18,000	$0	$2,201,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,183,900	$18,000	$0	$2,201,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,200	$1,100	$0	$135,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$134,200	$1,100	$0	$135,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,605,800	$13,200	$0	$1,619,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,605,800	$13,200	$0	$1,619,000
TOTAL				1	$3,923,900	$32,300	$0	$3,956,200

PLANILLA SIN PAGAR

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 - 11	TUNJA BOYACA	7458923	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	95402655	9495402655	1	2025/12/11	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0	$3,923,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40033448	SANCHEZ ALBA									X									25-14	30	$12,845,625	$2,183,900	EPS005	30	$12,845,625	$1,605,800		0	$0	$0	14-23	30	$12,845,625	$134,200	0	$0	$0	No	$3,923,900
Total	Afiliados(1)																						$12,845,625	$2,183,900			$12,845,625	$1,605,800			$0	$0			$12,845,625	$134,200		$0	$0		$3,923,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 11	TUNJA BOYACA	7458923	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	95402655	9495402655	I	2025/12/11	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0	$3,923,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,183,900	$0	$0	$2,183,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,183,900	$0	$0	$2,183,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,200	$0	$0	$134,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$134,200	$0	$0	$134,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,605,800	$0	$0	$1,605,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,605,800	$0	$0	$1,605,800
TOTAL				1	$3,923,900	$0	$0	$3,923,900

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	TUNJA-BOYACA	3163942648

Clave: 9496952354

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/01/13	0	$0	$420,700
2026/01/14	0	$0	$420,700

Periodo Pensión: 2025-12 **Periodo Salud: 2025-12**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$227,800
COLPENSIONES		1	$227,800
ARL	1	1	$14,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		1	$14,900
EPS	1	1	$178,000
SANITAS		1	$178,000
SUBTOTAL			$420,700
TOTAL			$420,700

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, Supermax, Surtimax, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40033448		SANCHEZ RAMOS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 66 11	TUNJA-BOYACA	7458973	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		9496952354	1	2026/01/14			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	tm g	re t	tdf e	tae	tdp.	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	vip	vlr t	tdf p	vlr p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																													
1	CC	40033448	SANCHEZ ALBA																	25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total Afiliados(1)																													

PAGAR PLANILLA SIN PAGAR

aportes en línea

Planilla Resumen

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS, IDENTIFICADA CON CEDULA No. 40033448, en mi calidad de representante legal de ALBA LUCIA SÁNCHEZ RAMOS, manifiesto que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud EPS-, Fondos de Pensiones Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA

Firma:
Identificación No.: 40.033.448
En calidad de: Representante legal
Ciudad y fecha: Tunj

Carrera 8 # 66-11
3203716124
Albalusanchezramos@gmail.com

CERTIFICACIÓN CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES PERSONANATURAL

Yo ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS identificado con cedula de ciudadanía No. 40033448 expedida en TUNJA representante legal y obrando a nombre propio, declaro bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladasen el artículo 50 de la Ley 789 de 2002,durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptosde pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales yaportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF)

WILFER ANDERSON ALBA ACEVEDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.171.827 de Tunja, y portador de la Tarjeta Profesional 151773-T, de la Junta Central de Contadores de Colombia, En mi calidad de Contador Público de ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS , identificada con CC. 40.033.448 de Tunja luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, me permito "CERTIFICAR" el pago de los aportes de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a Caja de Compensación Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la misma durante los últimos 6 meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Se adjunta planilla de pago No 9495401683 y 9495402655 de los meses de octubre y noviembre de 2025 la cual se liquida por medio de la entidad APORTES EN LINEA

REVISOR FISCAL O CONTADOR

Firma: Nombre: WILFER ANDERSON ALBA ACEVEDO
C.C. N°: 7171827
Tarjeta Profesional N 151773-T
(Anexar fotocopia de la cédula, tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores)

Cordialmente,

FIRMA PROPONENTE/ REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE: Alba Lucia Sánchez Ramos
IDENTIFICACIÓN (NIT, C.C. O C.E.) 40.033.448 de Tunja
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL Alba Lucia Sánchez Ramos
IDENTIFICACIÓN (C.C O C.E): 40.033.448
DIRECCIÓN: carrera 8 # 66-11
TELÉFONO: 3203716124
EMAIL: Albalusanchezramos@gmail.com

Eventos Especiales Eventos con altura

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
7 8 F B F B D A 0 9 9 F C F 7 B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILFER ANDERSON ALBA ACEVEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7171827 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 151773-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 27 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

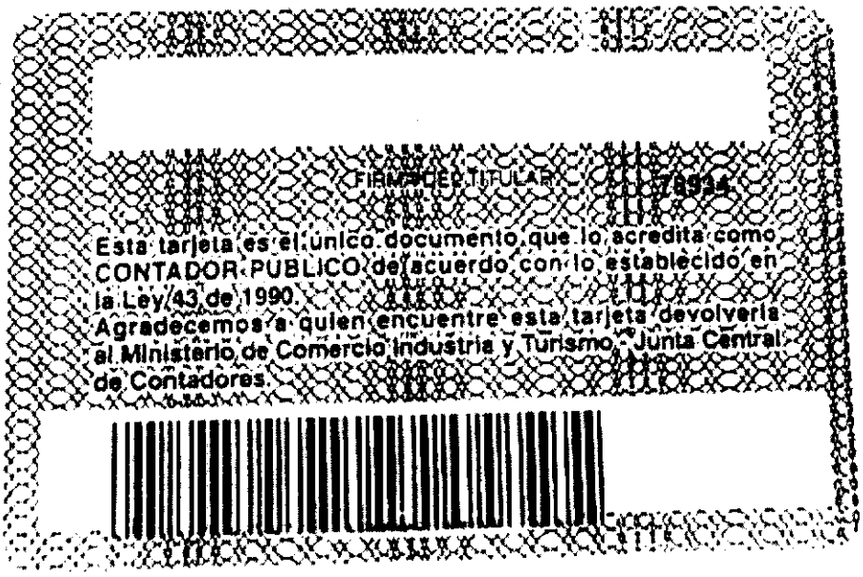
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

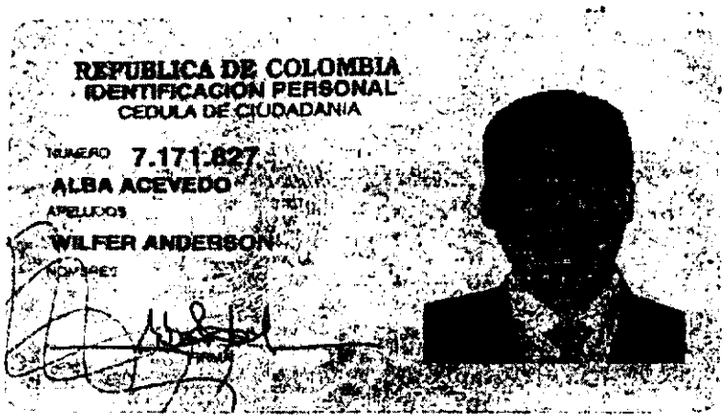
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Carrera 8 # 66-11
3203716124
Albalusanchezramos@gmail.com





Carrera 8 # 66-11
3203716124
Albalusanchezramos@gmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.171.827

ALBA ACEVEDO

APELLIDOS

WILFER ANDERSON

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1976

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1994 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-07001500-00350888 M-0037171827-20100820 0023490894A 1 6790888251

Carrera 8 # 66-11

3203716124

Albalusanchezramos@gmail.com

Alcaldía Municipal de Motavita

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	06	06	2025	A	27	12	2025

DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ALEJANDRA RIVERA LAITON
CARGO / DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

DATOS DEL CONTRATO:

COMUNICACIÓN No.	MM-MIN-021-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.
NIT.	891801994-6.
CONTRATISTA	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
NIT.	40033448-3
REPRESENTE LEGAL	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
C.C.	40033448 de Tunja
OBJETO	SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTIINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVENTIVAMENTE EN LA ESTACION DE POLICIA, URIS O SIMILARES (CENTROS DE DETENCION TRANSITORIA.
DURACION DEL CONTRATO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.
PLAZO DE EJECUION	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.
PRORROGA No. 1	N/A
VALOR	UN MILLON DE PESOS ($1.000.000.oo)
FECHA CONTRATO	06/06/2025.
FECHA DE INICIO	06/06/2025
CDP No.	2025000237 26/05/2025)
RP No	2025000667 (6/06/2025)
FECHA PRESENTE ACTA:	27 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	27 DE DICIEMBRE DE 2025

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	VALOR
9488037536 JUNIO	**PENSIÓN**	2025/ 06	$227,800
	SALUD	2025/ 06	$178,000
	ARL	2025/ 06	$14,900
9488237928 JUNIO	**PENSIÓN**	2025/ 07	$227,800
	SALUD	2025/ 07	$178,000
	ARL	2025/ 07	$14,900
9490869643 AGOSTO	**PENSIÓN**	2025/ 08	$231,500
	SALUD	2025/ 08	$180,900
	ARL	2025/ 08	$15,200

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	0%	0%

8. observaciones del supervisor:

Se observa que no se requirió raciones en caliente con destino a ciudadanos detenidos preventivamente en la estación de policía, URIS o similares (centros de detención transitoria, por tal razón existe saldo a favor del municipio por valor de UN MILLON DE PESOS ($1.000.000)

Motavita, 27 de diciembre de 2025

ALEJANDRA RIVERA LAITON
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-34
Versión	2025/06/1

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA DE INICIO

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.		
NIT.	891801994-6.		
MODALIDAD DE CONTRATATACIÓ	MINIMA CUANTIA		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO		
CONTRATO	MM-MIN-021 DE 2025		
OBJETO	SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTIINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVENTIVAMENTE EN LA ESTACION DE POLICIA, URIS O SIMILARES (CENTROS DE DETENCION TRANSITORIA.		
VALOR	UN MILLON DE PESOS M/CTE	$	1.000.000,00
DURACION CONTRATO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO		
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATISTA	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
NIT.	40033448-3		
REPRESENTANTE LEGAL	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
C.C.	40033448 de Tunja		
FECHA CONTRATO	6 de junio de 2025		
FECHA DE INICIO	6 de junio de 2025		

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2025000237	FECHA	26 de mayo de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000667	FECHA	6 de junio de 2025

FORMA DE PAGO

mediante actas parciales, de acuerdo a su disponibilidad presupuestal y previa presentación del informe respectivo por parte del contratista con visto bueno del supervisor.

En la Alcaldia Municipal de Motavita se reunieron:
FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO — SECRETARIO DE GOBIERNO (E)
ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS — CONTRATISTA
Con el fin de dar inicio a la ejecucion del contrato descrito en el encabezado.

REQUERIMIENTOS PREVIOS DE PERFECCIONAMIENTO DEL ACTA DE INICIO

El contrato cuenta con registro presupuestal	Si
El contrato cuenta con aprobacion de polizas	SI
El contratista cuenta con afiliación a Salud, Pensión y Riesgos profesionales	Si
Los trabajadores cuentan con afiliación a SGSSS	N/A

CONSTANCIAS

El contratista manifiesta que conoce todas y cada una de las clausulas, actividades y obligaciones del contrato
El Interventor o Supervisor autoriza dar inicio a las actividades del contrato a partir del: **6 de junio de 2025**
Fecha estimada de terminación: **31 de diciembre de 2025**

Nota Al ser contrato de suministro no se verifica SGSSS de los empleados

FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
CONTRATISTA

Motavita-Boyacá, diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS
Ciudad Estimados Señores:

Yo, ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS identificado con cédula de ciudadanía número 40033448 de Tunja, dando cumplimiento con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) del mes junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre corresponden a los ingresos provenientes del Contrato MM-MIN-020 DE 2025 de 05 de junio de 2025, suscrito con la alcaldía de motavita.
2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo con el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Articulo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI _ NO X tengo dos (2) o más empleados a mi cargo. **Si su respuesta es si, anexar los soportes de las planillas de seguridad social de los empleados.**
3. Que SI___ NO X Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025.
4. Que en los términos del Artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, se considera como: Responsable___No Responsable X, del impuesto sobre las ventas.
5. Pertenezco al régimen simple de tributación de acuerdo a Ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 2010 de 2019; incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET. SI NO X

La anterior certificación la adjunto con el propósito de ser tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la Base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
40033448 de Tunja

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141156838566

(415)7707212489984(8020) 000014115683856 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 3 3 4 4 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	4 0 0 3 3 4 4 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	RAMOS	ALBA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 8 66 A 11 - CABANAS DEL NORTE

42. Correo electrónico: albalusanchezramos@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 7 1 6 1 2 4	

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 6 2 1	2 0 0 3 1 1 2 7	8 2 3 0	2 0 0 3 1 1 2 7	5 6 1 1	7 9 1 2	1 3 1 4	1

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	3	3	4	2	4	8	5	2															

05 - Impto renta y compl régimen ordinar
22 - Obligado a cumplir deberes formales a
33 - Impuesto nacional al consumo
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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: ROJAS MEDINA GLORIA EMILSEN

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF 05-05-2025 08:09:20PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141156838566

(415)7707212489984(8020) 000014115683856 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 3 3 4 4 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

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 1 1 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	7 1 2 2 0	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	

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 6 0 1 0 1		-
2	4 9	2 0 0 3 1 1 2 7		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141156838566

(415)7707212489984(8020) 000014115683856 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 3 3 4 4 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Catering para eventos 5 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: DAWNFER EVENTOS - RESTAURANTE PROFESORES UPTC TUNJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyaca 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: AV CENTRAL DEL NORTE 39 115 - LOS ROSALES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 6 0 5 8	2 0 1 7 0 2 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 3 7 1 6 1 2 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-44
Versión	1/05/2025

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA DE RECIBO FINAL O TERMINACION

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ		
NIT.	891801994-6		
MODALIDAD DE CONTRATATACION	MINIMA CUANTIA		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO		
CONTRATO	MM-MIN-021 DE 2025		
OBJETO	SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTIINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVENTIVAMENTE EN LA ESTACION DE POLICIA, URIS O SIMILARES (CENTROS DE DETENCION TRANSITORIA		
VALOR INICIAL	UN MILLON DE PESOS M/CTE		$ 1.000.000,00
VALOR ADICIONAL	N/A		$ -
VALOR TOTAL	UN MILLON DE PESOS		$ 1.000.000,00
DURACION CONTRATO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025. CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	**PRORROGA**	N/A
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025. CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	**PRORROGA**	N/A
CONTRATISTA	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
NIT	40033448-3		
REPRESENTANTE LEGAL	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
C.C.	40033448 de Tunja		
FECHA CONTRATO	6 de junio de 2025		
FECHA DE INICIO	6 de junio de 2025		
FECHA PRESENTE ACTA	27 de diciembre de 2025		

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2025000237	FECHA	26 de mayo de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000667	FECHA	6 de junio de 2025
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL ADICONAL	N/A	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A

FORMA DE PAGO

mediante actas parciales, de acuerdo a su disponibilidad presupuestal y previa presentación del informe respectivo por parte del contratista con visto bueno del supervisor

En la Alcaldia Municipal de Motavita se reunieron las partes, con el fin de suscribir la presente ACTA FINAL

ALEJANDRA RIVERA LAITON SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS CONTRATISTA

La presente ACTA FINAL, objeto de la diligencia, se estipula en los términos y condiciones en el balance previsto, y que expresa a continuación:

BALANCE DE PAGOS

Concepto	debe	haber	Porcentajes	
Valor inicial del contrato	$ 1.000.000,00			El balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas, y recibidas
Valor adicional del contrato	$ -		**0,00%**	
Valor total del contrato	$ 1.000.000,00			
Valor anticipo		$ -	0,00%	
Amortizacion del anticipo		$ -	0,00%	
Valor actas anteriores		$ -	0,00%	
Valor presente acta		$ -	**0,00%**	
Saldo pendiente por ejecutar		$ 1.000.000,00	100,00%	
SUMAS IGUALES	1.000.000,00	$ 1.000.000,00	100,00%	

En consecuencia de lo anterior el Municipio de Motavita cancelara al Contratista la suma de **CERO**

De igual manera se deja constancia que
** Una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas, se evidencia que el Contratista Cumplió con el 100% de las actividades pactadas, efectuando satisfactoriamente el objeto del contrato, por tanto, se procede a recibir a entera satisfacción la ejecución del contrato y se procede al pago de la presente acta de recibo final
** El supervisor certifica que el contratsita se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto

observaciones

ALEJANDRA RIVERA LAITON
SUPERVISOR O INTERVENTOR

ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
CONTRATISTA

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-46
Versión	1/05/2025

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA DE LIQUIDACION

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.		
NIT.	891801994-6.		
MODALIDAD DE CONTRATATACION	MINIMA CUANTIA		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO		
CONTRATO	MM-MIN-021 DE 2025		
OBJETO	SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVENTIVAMENTE EN LA ESTACION DE POLICIA, URIS O SIMILARES (CENTROS DE DETENCION TRANSITORIA		
VALOR INICIAL	UN MILLON DE PESOS M/CTE		$ 1.000.000,00
VALOR ADICIONAL	N/A		$ -
VALOR TOTAL	UN MILLON DE PESOS		$ 1.000.000,00
DURACION CONTRATO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.	**PRORROGA**	N/A
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.	**PRORROGA**	N/A
CONTRATISTA	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
NIT.	40033448-3		
REPRESENTANTE LEGAL	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
C.C.	40033448 de Tunja		
FECHA CONTRATO	6 de junio de 2025		
FECHA DE INICIO	6 de junio de 2025		
FECHA DE TERMINACION	27 de diciembre de 2025		
FECHA PRESENTE ACTA	27 de diciembre de 2025		

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2025000237	FECHA	26 de mayo de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000667	FECHA	6 de junio de 2025
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL ADICONAL	N/A	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A

En la Alcaldia Municipal de Motavita se reunieron las partes, con el fin de suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACION:

ALEJANDRA RIVERA LAITON	SUPERVISOR O INTERVENTOR
ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS	CONTRATISTA
FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION

Se suscribe la presente acta de liquidación del contrato de la referencia, de acuerdo al siguiente balance:

Valor contrato inicial	1.000.000,00
Valor contrato Adicional	-
Valor total del contrato	1.000.000,00

CONCEPTO

Valor total del contrato	1.000.000,00		
Valor actas Parciales			-
Valor acta recibo final			-
Saldo no ejecutado			1.000.000,00
Sumas iguales	**1.000.000,00**		**1.000.000,00**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

Valor anticipo	-		
Valor amortización anticipo			-
Saldo amortización			-
Sumas iguales	-		-

MULTAS

Valor multas impuestas	-		
Valor multas canceladas			-
Valor saldo de multas	-		
Sumas iguales	-		-

BALANCE GENERAL

Valor contratado	1.000.000,00		
Valor recibido			-

Valor saldo de multas			-
Valor saldo no ejecutado			1.000.000,00
Sumas Iguales	**1.000.000,00**		**1.000.000,00**

En este estado las partes firmantes manifiestan estar totalmente de acuerdo con la presente liquidación y se dejan las siguientes constancias:

a) Que el servicio o trabajos o suministros fueron prestado por el CONTRATISTA y recibida a entera satisfacción por el MUNICIPIO

b) Que en esta acta quedan incluidos todos los valores de los servicios o trabajos o suministros contratado y ejecutado.

c) Que se ejecutó el servicio o trabajo o suministro de acuerdo a las especificaciones tecnicas establecidas en el contrato

d) Que el contratista ha efectuado los pagos correspondientes a seguridad social y aportes parafiscales, derivados de este contrato, en consecuencia el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de seguridad social y aportes parafiscale

e) El Contratsita se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto

CLAUSULA. EL CONTRATISTA manifiesta que renuncia a todas las acciones contractuales que se pudieren generar como consecuencia de la ejecución del presente contrato, ya que a cabalidad EL MUNICIPIO como EL CONTRATISTA cumplieron con todas las obligaciones contraídas, por lo tanto, no reclamara judicialmente indemnización alguna.

ALEJANDRA RIVERA LAITON
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS
CONTRATISTA

FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-47
Versión	1/08/2025

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA DE CIERRE

El Director Administrativo de Contratación del municipio de Motavita (Boyacá), autoriza y solicita se realice el trámite de cierre del expediente contractual que a continuación se relaciona

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.		
NIT.	891801994-6		
MODALIDAD DE CONTRATATACION	MINIMA CUANTIA		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO		
CONTRATO	MM-MIN-021 DE 2025		
OBJETO	SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTIINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVENTIVAMENTE EN LA ESTACION DE POLICIA, URIS O SIMILARES (CENTROS DE DETENCION TRANSITORIA		
VALOR INICIAL	UN MILLON DE PESOS M/CTE		$ 1.000.000,00
VALOR ADICIONAL	N/A		$ -
VALOR TOTAL	UN MILLON DE PESOS		$ 1.000.000,00
DURACION CONTRATO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	**PRORROGA**	N/A
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	**PRORROGA**	N/A
CONTRATISTA	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
NIT.	40033448-3		
REPRESENTANTE LEGAL	ALBA LUCIA SANCHEZ RAMOS		
C.C.	40033448 de Tunja		
FECHA CONTRATO	6 de junio de 2025		
FECHA DE INICIO	6 de junio de 2025		
FECHA DE RECIBO FINAL	27 de diciembre de 2025		
FECHA DE LIQUIDACION	27 de diciembre de 2025		
FECHA PRESENTE ACTA	27 de diciembre de 2025		

Plataforma de Publicación		Enlace del Proceso
Secop II	TVEC	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7953153&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
SI	**N/A**	

Requisito	Seleccione "SI - No - N/A"
El supervisor del contrato verifico que el contratista cumplió con las obligaciones especificas y generales pactadas en el contrato?	**Si**
El supervisor verifico todos los informes del contratista y del supervisor, soportes de ejecución, asi como los pagos de seguridad social se encuentran incorporados en el expediente contractual físico y publicados en el aplicativo (SECOP II / TVEC) - Ejecución del contrato?	**Si**
Todas las cuentas de cobro y/o facturas del contratista se encuentran en el expediente contractual, publicadas, confirmadas, aprobadas y en estado pagado en el SECOP II / TVEC de acuerdo con el plan de pagos establecido en el contrato y relación de pagos anexa?	**Si**
Las garantias contractuales se encuentran registradas, aprobadas y vencidas, en el aplicativo (SECOP I, SECOP II, TVEC, seleccionar según corresponda)?	**NA**
El informe final de ejecución se encuentra incorporado en el expediente contractual y publicado en el SECOP II /TVEC?	**Si**
El acta de liquidación se encuentra incorporado en el expediente contractual y publicado en el SECOP II /TVEC?	**SI**

Se procede a dejar constancia del cierre del expediente contractual de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y Circulares Externas No. 002, 003 y 006 de 2023 expedidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

En cumplimiento del artículo 2.2.1.1.7.1 del Decreto 1082, el presente documento se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Publica – SECOP II

FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION

ALEJANDRA RIVERA LAITON
SUPERVISOR O INTERVENTOR

Reviso y certifica que lo aqui establecido corresponde al estado real del expediente contractual

MUNICIPIO DE MOTAVITA

NIT 891801994-6

Cra 2 No 2 56 Motavita C.P. 154080

UNIDAD INICIAL

CANCELACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número : 81 **Fecha Reg.** : 29/12/2025 **Referencia** : 2025000237

Concepto : LIBERADO - SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVIAMENTE EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA, URIS O SIMILARES CENTROS DE ATENCIÓN TRANSITORIA

DETALLES

Código	Fte	Descripción	Valor
2320202009-72-124303-16-1206007-91280-202500000001950	1.2.4.3.03	Alimentación personas privadas de la libertad - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION - DEP: Alcaldía - SEC: Justicia Y Del Derecho - PROG: Sistema penitenciario y carcelario en el marco de los derechos humanos - SUBP: Intersubsectorial Justicia - PROD: Servicio de bienestar a la población privada de libertad - CPC: Servicios administrativos relacionados con la reclusión y rehabilitación de delincuentes	1.000.000,00

TOTAL : UN MILLÓN DE PESOS (1.000.000,00)

VoBo VoBo VoBo VoBo

Documento elaborado por 1049629340

MUNICIPIO DE MOTAVITA

NIT 891801994-6

Cra 2 No 2 56 Motavita C.P. 154080

UNIDAD INICIAL

CANCELACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL

Número : 17 **Fecha Reg.** : 29/12/2025 **Referencia** : 2025000667

Concepto : Valro contratado - No ejecutado- MM-MIN-021-2025 - SUMINISTRO DE RACIONES EN CALIENTE CON DESTINO A CIUDADANOS DETENIDOS PREVIAMENTE EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA, URIS O SIMILARES CENTROS DE ATENCIÓN TRANSITORIA

DETALLES

Código	Fte	Descripción	Valor
2320202009-72-124303-16-1206007-91280-202500000001950	1.2.4.3.03	Alimentación personas privadas de la libertad - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION - DEP: Alcaldía - SEC: Justicia Y Del Derecho - PROG: Sistema penitenciario y carcelario en el marco de los derechos humanos - SUBP: Intersubsectorial Justicia - PROD: Servicio de bienestar a la población privada de libertad - CPC: Servicios administrativos relacionados con la reclusión y rehabilitación de delincuentes	1.000.000,00

TOTAL : UN MILLÓN DE PESOS (1.000.000,00)

VoBo VoBo VoBo VoBo

Documento elaborado por 1049629340