PLAN DE INVERSION DEL ANTICIPO

25/05/2026

DATOS GENERALES

OBJETO DEL CONTRATO		SERVICIOS PARA EL APOYO Y FORTALECIMENTO DE LA INSPECCIÓN DE POLICIA, A TRAVÉS DE INSUMOS QUE FACILITEN LOS MÉTODOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL FÁCIL ACCESO A LA JUSTICIA DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE
CONTRATISTA		CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
SUPERVISOR		DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE
CONTRATO No.		AS-CMC-017-2026
VALOR CONTRATO		$ 10.614.200,00
VALOR ANTICIPO	**40%**	$ 4.245.680,00

DATOS ESPECÍFICOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	% INV
1	Guantes de Nitrilo, color azul, talla M, L, XL - Caja x 100 und.	$ 250.000	100%	$ 100.000	40%
2	Tapabocas desechable azul, pinza ajustable nasal y bandas elástico para ajustar detrás de las orejas, empaque individual, 3 capas, termosellado - caja x 50 und.	$ 200.000	100%	$ 80.000	40%
3	Mascara de putrefacción + 4 Cartuchos Dos cubiertas de careta Material en PVC y polipropileno Filtro carbón activo gases ácidos y vapores orgánicos Reutilizable. Válvula de exhalación, reduce calor y empañamiento Bandas elásticas ajustables	$ 140.000	100%	$ 56.000	40%
4	Bolsas de embalar cadáveres Bolsa para cadáver calibre 10 con cremallera color blanco con todas las especificaciones técnicas que exigen de 1 metro de ancho por 2,10 metros de largo resiste hasta 120 kilos de peso	$ 700.000	100%	$ 280.000	40%
5	Navegador satelital GPS Modelo alfanumérico: GPSMAP 65 Con transductor: No Color: Negro Tipo de gps: Outdoor Con pantalla táctil: No Tamaño de la pantalla: 2,6 " Resolución de la pantalla: 160 px x 240 px Precisión: EGNOS, WAAS Tipo de batería: Ion de litio Duración de la batería: 16 h	$ 2.900.000	100%	$ 1.160.000	40%
6	Camara Fotográfica Tipo de alimentación: Batería recargable de ion de litio Color: Negro Modelo alfanumérico: EOS Rebel T100 Procesador de la imagen: Digic 4+ Formatos de la imagen: 22.3 X 14.9 mm Con función de grabación de video: Sí Sensor óptico Tipo de sensor óptico: CMOS Tamaño del sensor óptico: 22.3 mm x 14.9 mm Tipo de cámara: DSLR Resolución de imagen de la cámara: 18 Mpx Zoom óptico: 3x	$ 3.860.000	100%	$ 1.544.000	40%

	7	Trajes de Bioseguridad (criminalística) Especificaciones: Traje de aislamiento diseñado para ayudar a proteger contra la penetración de partículas y salpicaduras de líquidos y polvos peligrosos. Características cuerpo del traje: elaborada en tela antifluido 100% poliéster, cierre: elaborado en nylon sobre poliéster trenzado. Tallas M, L, XL	$ 400.000	100%	$ 160.000	40%
	8	Gel antibacterial de un litro.	$ 35.100	100%	$ 14.040	40%
	9	Gafas de Protección Especificaciones: Lentes transparentes Antiempañantes Protección lateral	$ 41.600	100%	$ 16.640	40%
	10	Peinilla pequeña con su respectiva funda Especificaciones: Material plástico resistente Diseño para corte Incluye funda protectora	$ 136.000	100%	$ 54.400	40%
	11	Tijeras Especificaciones: Acero inoxidable Punta recta 20cm de largo	$ 29.000	100%	$ 11.600	40%
	12	Bisturí profesional metálico de 18 mm	$ 32.500	100%	$ 13.000	40%
	13	UPS (Unidad de Potencia Ininterrumpida) Voltaje de entrada CA: 110V. Voltaje de salida: 110V. Voltaje de entrada: 110V. Capacidad de 700VA / 360 VA, ideal para proteger dispositivos eléctricos. Estabilización automática de voltaje para alargar la vida útil. Cuenta con seis tomas: 4 con respaldo y 2 con regulación. Indicadores LED y alarmas audibles para monitoreo constante. Dimensiones compactas de 284 x 95 x 14 cm	$ 420.000	100%	$ 168.000	40%
	14	Tinta para impresora marca EPSON L3260	$ 250.000	100%	$ 100.000	40%
	15	Celular Memoria Interna 256GB Memoria RAM 8GB Soporta memoria expandible Red 2G - 3G - 4G - 5G Conectividad Bluetooth - Wifi - GPS - USB Tipo SIM Sim Card Sistema operativo Android Tipo de producto Smartphone	$ 1.040.000	100%	$ 416.000	40%
	16	Opalina x 50 Unidades	$ 180.000	100%	$ 72.000	40%
	VALOR TOTAL		**$ 10.614.200**	**100%**	**$ 4.245.680**	40%
NOTAS:	a) Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor total del contrato					
	CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE, CUENTA AHORROS: 01186752127 BANCOLOMBIA					

Carlos Julio Avellaneda B	Diana P. Barón
CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO	**DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE**
	SUPERVISOR
CONTRATISTA	
1era copia: Contratista	
2da copia: Supervisor	

Alcaldía de Sácama

NIT: 800.103.663-8

ACTA DE INICIO

Código PA-GC-PR-08
Versión 03
Fecha 18/12/17
Página 1 de 1

de 6

FECHA:	DD	MM	AA
	25	5	2026

AS-CMC-017-2026

TIPO DE CONTRATO / CONTRATO DE SUMINISTRO POR MINIMA CUANTIA

Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, la supervisora del COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. AS-CMC-017-2026, asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Fecha de iniciación y fecha de terminación del contrato.
- Valor del contrato.
- Requisitos para la ejecución.

En consecuencia **CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 4.104.506 expedida en Chita Boyaca, inicia la ejecución del contrato de COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. AS-CMC-017-2026, bajo la responsabilidad expresa de la supervisora del contrato.

TIPO DE CONTRATO/MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATO DE SUMINISTRO POR MINIMA CUANTIA
CONTRATO N°	AS-CMC-017-2026 DEL 21 DE MAYO DE 2026

OBJETO CONTRACTUAL

SERVICIOS PARA EL APOYO Y FORTALECIMENTO DE LA INSPECCIÓN DE POLICIA, A TRAVÉS DE INSUMOS QUE FACILITEN LOS MÉTODOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL FÁCIL ACCESO A LA JUSTICIA DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE

LOCALIZACION DEL PROYECTO	FORTALECIMIENTO A LA PROMOCION DE LOS METODOS DE RESOLUCION DE LOS CONFLICTOS EN SÁCAMA					
PLAZO DE EJECUCION	QUINCE (15) DÍAS					
FECHA DE INICIO	**DD**	25	**MM**	5	**AA**	**2026**
FECHA DE TERMINACION	**DD**	8	**MM**	6	**AA**	**2026**
VALOR	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE. $ 10.614.200,00 MCTE					
FORMA DE PAGO	El municipio pagará de la siguiente manera: a)Un cuarenta por ciento (40%) del valor del contrato a título de anticipo, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento de que tratan los artículos 71 del Decreto 111 de 1996 y 41 de la ley 80 de 1993. Un pago final por el sesenta (60%) restante una vez ejecutado el objeto contractual, donde se amortice el 100% del valor del anticipo y previo recibo a satisfacción por parte del supervisor, y para lo cual el contratista deberá presentar informe con los respectivos soportes de entrega (facturas electrónica y/o informe financiero, estudios respectivos, registro fotográfico, etc.) los cuales deberán ser entregados en carpetas cuatro solapas plastificadas, el supervisor expedirá certificado de recibo a satisfacción y elaboraran acta parcial y/o de liquidación del contrato según corresponda, con la cual se autorizará el respectivo desembolso. Los pagos estarán sujetos igualmente al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar. Los documentos soporte para los pagos, deberán ser avalados por el supervisor del contrato. No obstante, lo señalado en el literal anterior, el mencionado pago está sujeto a los diferentes descuentos de ley, y el contratista deberá tener en cuenta lo dispuesto por el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007, que hace referencia al derecho de turno. Para tramitar cualquiera de los pagos, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en los pagos al sistema general de seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, además de parafiscales cuando a ello haya lugar, de conformidad con la normatividad vigente.					

LAS PARTES:

CONTRATISTA	**CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO** Contratista
SUPERVISOR	**DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE**

Alcaldía de Sácama

NIT: 800.103.663-8

ACTA DE INICIO

Código PA-GC-PR-08
Versión 03
Fecha 18/12/17
Página 1 de 1

de 6

FECHA:	DD	MM	AA
	25	5	2026

AS-CMC-017-2026

TIPO DE CONTRATO / CONTRATO DE SUMINISTRO POR MINIMA CUANTIA

SUPERVISOR | secretaria.gobierno@sacama-casanare.gov.co

En el Municipio de Sácama Casanare a los veinticinco (25) días del mes mayo del año dos mil veintiseis (2026), se reunieron: **DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE**, identificada con cedula de ciudadania N° 33.379.632 expedida en Tunja Boyaca, en calidad de Secretaria General y de Gobierno y Supervisora designada mediante oficio N° SAC-CMC-017-2026 de fecha 21 de mayo de 2026 y **CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 4.104.506 expedida en Chita Boyaca, quien actúa como contratista, con el fin de suscribir el presente documento y dar inicio formalmente a la ejecución del COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. AS-CMC-017-2026, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. El contratista conoce todas y cada una de las cláusulas estipuladas en el contrato y se compromete a iniciar el presente contrato bajo su propia responsabilidad.
2. Que el presente Contrato cumplió con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución:
* Disponibilidad Presupuestal N° 20260511002 del 11 de mayo de 2026.
* Firma del Contrato por las partes, con fecha 21 de mayo de 2026.
* Registro de Compromiso Presupuestal N° 20260520001, con fecha 20 de mayo de 2026.
3. El contratista deberá llevar un estricto control en cuanto a la ejecución del contrato y cualquier modificación se hará por escrito, con la autorización de la supervisora del Municipio.

En consecuencia se procede a la iniciación del contrato el cual debe concluir el día ocho (08) de junio de 2026.
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026.

Firma Carlos Julio Avellaneda B
Nombre: **CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO**
Contratista.

Firma Diana P. Barón
Nombre: **DIANA PATRICIA BARON MANRIQUE**
Supervisora

Original: Archivo
1ª Copia: Contratista
2ª Copia: Carpeta No. AS-CMC-017-2026
Proyectó: Julieth Infante-Apoyo Secretaria de Gobierno

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250183891

PÓLIZA No:625 - 47 - 994000005876 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
22	5	2026	22	5	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO** IDENTIFICACIÓN: CC **4.104.506**

DIRECCIÓN: CL 46 N 5 21 APTO 403 TO 7 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3138857174

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SACAMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.663-8**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE SACAMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.663-8**

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	21/05/2026	21/10/2026	1,061,420
ANTICIPO	21/05/2026	21/10/2026	4,245,680
CALIDAD BIEN (CONTRACTUAL)	21/05/2026	21/12/2026	1,061,420

BENEFICIARIOS
NIT 800103663 - MUNICIPIO DE SACAMA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. AS-CMC-017-2026 DE FECHA 21/05/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON SERVICIOS PARA EL APOYO Y FORTALECIMENTO DE LA INSPECCIÓN DE POLICIA, A TRAVÉS DE INSUMOS QUE FACILITEN LOS MÉTODOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL FÁCIL ACCESO A LA JUSTICIA DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE;

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 6,368,520.00	$*** 25,000.00	$*** 15,000.00	$*** 7,600.00	$*** 47,600.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	8233	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

(415)7701861000019(8020)000000000070006250183891

FIRMA ASEGURADOR

Carlos Julio Avellaneda B

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobar Rechazar

Id de la garantía	CO1.WRT.19964325
Referencia de la garantía	625-47-994000005878
Estado	Aprobada
Justificación	Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
Tipo de garantía	Contrato de seguro Patrimonio autónomo Garantía bancaria
Entidad aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia
Número de póliza	625-47-994000005878
Tomador	CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO
Beneficiario	MUNICIPIO DE SACAMA

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo	4.245.680,00 COP	21/10/2026 12:00:00 AM
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	1.061.420,00 COP	21/10/2026 12:00:00 AM
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de	1.061.420,00 COP	21/12/2026 12:00:00 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4104506	CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO	Calle 63a # 69c-14	3138857174	carlosj.avellaneda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79652175	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$499.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	499.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4104506	CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO	Calle 63a # 69c-14	3138857174	carlosj.avellaneda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79652175	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$499.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 4104506	AVELLANEDA BLANCO CARLOS JULIO	3	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141222141832

(415)7707212489984(8020) 000014122214183 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 1 0 4 5 0 6	7	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Chita 1 8 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AVELLANEDA	BLANCO	CARLOS	JULIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MERKAVELLA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Sácama 3 1 5

41. Dirección principal
CL 4 8 47 BRR CENTRO

42. Correo electrónico carlosj.avellaneda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 8 5 7 1 7 4	3 1 2 3 2 8 6 2 6 8

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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 61. Fecha 2025-11-24 / 02:37:08PM

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 AVELLANEDA BLANCO CARLOS JULIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222141832

(415)7707212489984(8020) **000014122214183 2**

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

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 1 8 0 2 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	1 3 3 6 5 8	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	5 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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141222141832

(415)7707212489984(8020) **000014122214183 2**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9	

162. Nombre del establecimiento: MERKAVELLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Sácama 3 1 5	

165. Dirección: CL 4 8 83 BRR CENTRO

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

DOCUMENTO SOPORTE

En adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta
Artículo 1.6.1.4.12 del DUR 1625 de 2016

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25 de mayo de 2026

ENTIDAD CONTRATANTE: Municipio de Sacama Casanare

N.I.T: 800.103.663-8

CONTRATISTA	CARLOS JULIO AVELLANEDA BLANCO
C.C	4.104.506
VALOR TOTAL A PAGAR	4.245.680
NUMERO DE CUENTA	01186752127
TIPO DE CUENTA	CUENTA DE AHORROS
BANCO	BANCOLOMBIA

CONCEPTO: pago anticipo cuyo objeto es: **"SERVICIOS PARA EL APOYO Y FORTALECIMENTO DE LA INSPECCIÓN DE POLICIA, A TRAVÉS DE INSUMOS QUE FACILITEN LOS MÉTODOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL FÁCIL ACCESO A LA JUSTICIA DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE".**

De acuerdo con lo estipulado en el parágrafo 1° del articulo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la) prestación de **"SERVICIOS PARA EL APOYO Y FORTALECIMENTO DE LA INSPECCIÓN DE POLICIA, A TRAVÉS DE INSUMOS QUE FACILITEN LOS MÉTODOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL FÁCIL ACCESO A LA JUSTICIA DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE".**
N° AS-CMC-017-2026- 21/05/2 026

FIRMA: Carlos Julio Avellaneda B

DIRECCION:

TELEFONO: