DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATO DE COMPRAVENTA NRO. 184 DE 2026			
Contratista: CLAUDIA MARGARITA MARTINEZ CASAS	CC: 1.072.364.139 DE GUACHETA		
Objeto: ADQUISICIÓN DE BIENES PARA RECONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE GUACHETÁ.			
Valor Contrato: **TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS (39.999.998,50) M/CTE**			
Plazo: CINCO (5) DÍAS	**Fecha de Inicio:** 03/07/2026	**Fecha de Terminación Anticipada:** 06/07/2026	**Porcentaje de ejecución del contrato: 100%**
Periodo del Informe: UNICO PAGO			
Dependencia: SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL			
Supervisor - Cargo: ALBERSSON ORDOÑEZ BARBOSA			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual (Referir cada obligación específica nombrada en el contrato)	Actividades realizadas (Especificar las actividades realizadas en función de cada obligación)	Evidencia Verificable (la cual debe estar relacionada en el cd adjunto a este informe)
1.Garantizar que los bienes objeto de adquisición sean de primera calidad y no remanufacturados; que cumplan con las especificaciones técnicas y sobre el que el contratista otorgué garantía.	Actividad ejecutada al **100 %**. Los bienes suministrados cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones de calidad exigidas en el contrato.	
2. Entregar los bienes en las instalaciones de la alcaldía municipal de Guachetá, conforme las indicaciones del supervisor	Actividad ejecutada al **100 %**. Se realizó la entrega de las **210 vajillas** en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Guachetá, conforme a las indicaciones del supervisor.	
3. Elaborar los informes sobre la entrega de los bienes.	Se presentaron los informes correspondientes que soportan la ejecución y entrega de los bienes contratados.	Se anexan los informes correspondientes.
4. Realizar por su cuenta y riesgo el transporte de los elementos solicitados, así como su despacho y entrega oportuna en los lugares previamente pactados con el funcionario asignado.	Se efectuó el transporte y la entrega oportuna de los bienes y se prestó el servicio de catering correspondiente a **500 porciones de lechona**, conforme a lo establecido en el contrato.	

5. Realizar el cambio o remplazo de los bienes que de acuerdo con el supervisor no cumplan los requerimientos técnicos exigidos.	Actividad ejecutada al **100 %**, garantizando el cumplimiento de las condiciones técnicas y de calidad establecidas en el contrato.	
6. Cumplir con la ficha técnica establecida para el presente proceso.	Se dio cumplimiento a las especificaciones técnicas definidas para los bienes y el servicio contratado.	
7. Las demás relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.	Se cumplieron las demás obligaciones inherentes al objeto contractual, de conformidad con lo pactado.	

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 de la ley 789 de 2002, ARTÍCULO 23 de la ley 1150 de 2007
DECLARACIÓN ESPECIAL
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

Claudia Martinez Casas

CLAUDIA MARGARITA MARTINEZ CASAS
CONTRATISTA
C.C.1.072.364.457

ALBERSSON ORDOÑEZ BARBOSA
SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
CLAUDIA MARGARITA MARTINEZ CASAS	Claudia Martinez Casas	Albersson Ordoñez		Albersson Ordoñez	
Nombre del documento	INFORME DE ACTIVIDADES			**Versión**	01
Dependencia	Sec. gobierno	**TRD**		**Consecutivo**	001


SECRETARIA
DE GOBIERNO
DELICADO
Home Elements


DELICADO


201




DELICADO
DELICADO


DELICADO
DELICADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACHETA

Nit: 899999362-0

OFICINA ALMACEN GENERAL

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE SUMINISTRO

Nro: 202600026

FECHA DE INGRESO: GUACHETÁ VIERNES, 3 JULIO 2026 **Factura Nº:**

CONTRATO DE SUMINISTRO No **202600014**

Proveedor MARTINEZ CASAS CLAUDIA MARGARITA, DIR: SANTUARIO, TEL:3213913603 , NIT: 1072364139 FAX: **Remisión Nº:**

Nº	Código	Descripción y Características del Elemento	Und	Cant	VALOR DE ADQUISICION Unitario	Total
1	107040014	Lechona 200 ml Racion de 250 gr empaque individual acompañado con gaseosa de	UND	500.00	14,000.00	7,000,000.00
2	120010100	Vajilla De 4 puestos det de 16 piezas en vitroceramica de alta resistencia	JUE	210.00	157,142.85	32,999,998.50
					Total $	**39,999,998.50**

RESUMEN

Grupo	Valor
10704	7,000,000.00
12001	32,999,998.50
Total $	**39,999,998.50**

Detalle: ADQUISICION DE BINES PARA RECONOCIMIENTO DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE GUACHETA

Destino: POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES

SON: TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON 50 CTVS. MC.

ALMACÉN

COORDINADOR ALMACEN

ALMACEN GENERAL

HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD LOS ELEMENTOS DESCRITOS ANTERIORMENTE

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-24, 04:25:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1083036903

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 24/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MARGARITA MARTINEZ CASAS		
Documento	CC1072364139	**Dirección**	CL 3 #4 - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138983917
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GUACHETA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1072364139	CLAUDIA MARGARITA MARTINEZ CASAS	03	00	X	X																0	7	0	0	(230301) PORVENIR	$ 408.545	$ 65.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 408.545	$ 51.100	0,000	$ 0	$ 0	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 408.545	$ 408.545	$ 0	$ 0	$ 65.400	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.500	$ 0	$ 116.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.