

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | MUNICIPIO DE SATIVASUR                                         |                      |        |           |     |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|--------|-----------|-----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              | LISTA DE CHEQUEO PARA DOCUMENTACIÓN DE PAGOS DE CONTRATISTAS Y |                      |        |           |     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              | SECRETARIA DE HACIENDA                                         |                      |        |           |     |               |
| <b>ACCIÓN GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |                                                                |                      |        |           |     |               |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                            |                      |        |           |     |               |
| NIT/DOCUMENTO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | 74,376,048                                                     |                      |        |           |     |               |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                              | CERINZA (BOY)                                                  |                      |        |           |     |               |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              | 3204995235                                                     |                      |        |           |     |               |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                |                      |        |           |     |               |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | SUMINISTROMSS-CM-019-2025                                      |                      |        |           |     |               |
| TIPO DE SERVICIO O BIEN OFERTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | SUMINISTRO DE BOVINOS CON FENOTIPO DE RAZA NORMANDO            |                      |        |           |     |               |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DOCUMENTO                                                                                                                                                                    | CANTIDAD                                                       | DESCRIPCION DEL PAGO | CUMPLE | NO CUMPLE | N/A | OBSERVACIONES |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COPIA CDP                                                                                                                                                                    | UNA                                                            | PRIMER PAGO          |        |           |     |               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COPIA RP                                                                                                                                                                     | UNA                                                            | PRIMER PAGO          |        |           |     |               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COPIA CONTRATO                                                                                                                                                               | UNA                                                            | PRIMER PAGO          |        |           |     |               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COPIA DE R.U.T ACTUALIZADO ( CODIGO DE ACTIVIDAD SEGÚN OBJETO DEL CONTRATO)                                                                                                  | UNA                                                            | PRIMER PAGO          |        |           |     |               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTA DE INICIO                                                                                                                                                               | UNA                                                            | PRIMER PAGO          |        |           |     |               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTA DE ANTICIPO                                                                                                                                                             | UNA                                                            | SI HAY ANTICIPO      |        |           |     |               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MANEJO DE ANTICIPO                                                                                                                                                           | UNA                                                            | SI HAY ANTICIPO      |        |           |     |               |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | POLIZAS                                                                                                                                                                      | UNA                                                            | SI HAY ANTICIPO      |        |           |     |               |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTA PARCIAL                                                                                                                                                                 | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTA DE RECIBO Y ENTREGA                                                                                                                                                     | UNA                                                            | ULTIMO PAGO          |        |           |     |               |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICACION TRIBUTARIA                                                                                                                                                     | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COPIAS DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL ( SALUD, PENSION Y RIESGOS) PLANILLAS Y RECIBOS DE PAGOS, PRESTACION DE SERVICIOS DEBEN PAGAR SOBRE EL 40% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICACION O COPIA DE REGISTRO A ARL                                                                                                                                      | UNA                                                            | PRIMER PAGO          |        |           |     |               |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES                                                                                                                           | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICACION OBJETO CUMPLIDO                                                                                                                                                | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INFORME DE ACTIVIDADES - EVIDENCIAS                                                                                                                                          | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INFORME DE SUPERVISION                                                                                                                                                       | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUENTA DE COBRO O FACTURA                                                                                                                                                    | UNA                                                            | PARA TODOS LOS PAGOS |        |           |     |               |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTAS DE ALMACEN (CONTRATOS DE SUMINISTRO Y/O CONVENIOS)                                                                                                                     | UNA                                                            | TODOS LOS PAGOS      |        |           |     |               |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICACION BANCARIA EXPEDIDA NO MAYOR A 3 MESES                                                                                                                           | UNA                                                            | PRIMER PAGO          |        |           |     |               |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PAZ Y SALVO                                                                                                                                                                  | UNA                                                            | ULTIMO PAGO          |        |           |     |               |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTA DE LIQUIDACION                                                                                                                                                          | UNA                                                            | ULTIMO PAGO          |        |           |     |               |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTA DE CIERRE CONTRACTUAL                                                                                                                                                   | UNA                                                            | ULTIMO PAGO          |        |           |     |               |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA                                                                                                                                             | SEC GOBIERNO                                                   |                      |        |           |     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              | SECRETARIO DE GOBIERNO                                         |                      |        |           |     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              | SEC GOBIERNO                                                   |                      |        |           |     |               |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE DEVOLUCION                                                                                                                                                          |                                                                |                      |        |           |     |               |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE RADICACION                                                                                                                                                          |                                                                |                      |        |           |     |               |
| <p><b>NOTA:</b> LOS INFORMES PARA TRAMITAR LOS PAGOS SE RECIBIRAN LOS 5 PRIMEROS DIAS DE CADA MES, SI NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y FIRMAS SE DEVOLVERAN LAS CUENTAS Y TENDRA CINCO DIAS MAS PARA REALIZAR EL TRAMITE, SI NO SE RADICAN DENTRO DE LOS CINCO DIAS DE ENTREGA SE TRAMITARÁ EN EL PROXIMO PARCIAL Y NO SE PERMITE LA ACUMULACION DE MAS DE 2 PARCIALES</p> |                                                                                                                                                                              |                                                                |                      |        |           |     |               |





## COMPROBANTE DE EGRESO

No.

501

Fecha

11/11/2025

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE SATIVASUR

Nit 800.099.441-2

CANCELADO A:

JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ

C.C. O NIT No.

960008858-2

| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| PAGO ACTA DE LIQUIDACION MSS-MC-019-2025 SUMINISTRO DE FENOTIPO DE RAZA NORMANDO CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PREÑEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES, CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR-BOYACA | 19,200,000.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0.00          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0.00          |

|              |                                                               |                     |               |
|--------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
|              |                                                               | SUB TOTAL           | 19,200,000.00 |
|              |                                                               | IVA                 | 0.00          |
|              |                                                               | ajuste al Peso      | 0.00          |
|              |                                                               | TOTAL               | 19,200,000.00 |
| BANCO        | BANAGRARIO                                                    | Deducciones         |               |
| Cheque No.   | NOTA DEBITO PORTAL EMPRESARIAL                                | IVA                 | -             |
| CTA No.      | 315032002762                                                  | ICA                 | 173,000       |
|              | 2.3.2.02.02.009.04.3.5 Capital semilla \$ 7,366,799.99        | Ret. Fuente         | 288,000       |
|              | 2.3.02.02.009.4.3.8 Ayuda Humanitaria Inmediata \$ 10,324,574 | Tasa Bomberil       |               |
|              | 2.3.2.02.02.009.04.3.9 Ayuda Humanitaria Inmediata            |                     |               |
|              | 1.508.626.01                                                  | Seguridad Ciudadana | -             |
| Imputacion   |                                                               | PROCULTURA          | 192,000       |
|              |                                                               | JUSTICIA FAMILIAR   | 384,000       |
| Presupuestal |                                                               | Pro adulto mayor    | 768,000       |
|              |                                                               | Neto a Pagar        | 17,395,000    |

HACIENDA

ORDENADOR

RECIBI

LILIANA MONTAÑEZ

MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ

C.C. N°

Consulta  
transferencias  
interbancarias

Seleccione un período para filtrar las  
transacciones

Día actual      noviembre 2025      Desde:      Hasta:  
21/11/2025      21/11/2025

| NOMBRE DE<br>CLIENTE            | NÚMERO<br>DE<br>CUENTA | BANCO                           | VALOR            | FECHA DE<br>TRANSACCIÓN | FECHA DE<br>APLICACIÓN | ESTADO   | CAUSAL<br>DE<br>RECHAZO | CÓDIGO DE<br>TRANSACCIÓN |
|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------|------------------------|----------|-------------------------|--------------------------|
| JESUS<br>ALEXANDER<br>RODRIGUEZ | ****1742               | Banco<br>Agrario de<br>Colombia | \$ 17.395.000,00 | 21/11/2025              | 21/11/2025             | Aprobado |                         | 30890609                 |

Página 1 de 1 (1 elementos)    [1]

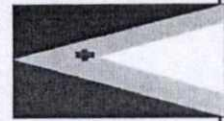




Alcaldía Municipal de Sativasur



modelo integrado  
de planeación  
y gestión



MUNICIPIO DE SATIVASUR  
REGISTRO R-SGC-SGCP-007

### ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| FECHA ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 6 DE octubre DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |            |
| En la Alcaldía de Sativasur, se reunieron: Señor. MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ Alcalde Municipal, Doctora. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA, Secretaria de Gobierno - Supervisor (a) y JESÚS ALEXANDER RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, como contratista con el fin de suscribir el ACTA DE INICIO, del Contrato de Suministro, que a continuación se describe a continuación, iniciando su ejecución a partir de la fecha. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| <b>1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| CLASE DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATO DE SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONVENIO                                                     |            |
| Nombre o Razon social CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | JESÚS ALEXANDER RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                            | REGIMEN                                                      |            |
| NIT / C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C.C. N°: 74.376.048 EXPEDIDA EN DUITAMA                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |            |
| Nombre Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |            |
| C.C. Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N.A                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |            |
| CONTRATO NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MSS-MC-019-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA FIRMA CONTRATO                                         | 26/09/2025 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20250248                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA CDP                                                    | 9/9/2025   |
| OBJETO DEL CONTRATO<br>(Redacte el objeto contractual de forma clara y precisa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SUMINISTRO DE FENOTIPO DE RAZA NORMANDO CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PREÑEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES, CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR-BOYACA. |                                                              |            |
| VALOR (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| VALOR EN NUMEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 19,200,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |            |
| VALOR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DIECINUEVE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |            |
| PLAZO (Escriba en este espacio el término de tiempo establecido para desarrollar el objeto contractual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| PLAZO INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PLAZO ADICION                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |            |
| UNO (01) MES A PARTIR DE LA FIRMA ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| SUPERVISOR-A Y/O INTERVENTOR-A (Escriba la identificación del-a supervisor-a y la dependencia a la que pertenece)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |            |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SECRETARIA DE GOBIERNO - SUPERVISORA                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |            |
| Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| El Contratante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | El Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | El contratista:                                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |            |
| MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ<br>Alcalde Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA<br>SECRETARIA DE GOBIERNO - SUPERVISORA                                                                                                                                                                                                                                     | JESÚS ALEXANDER RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ<br>74.376.048 DE DUITAMA |            |





## Secretaría de Planeación y Obras Públicas

### ACTA DE RECIBO FINAL

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| FECHA PRESENTE ACTA                                   | 17 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |
| CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO | MSS-MC-019-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DE FECHA: 26 de Septiembre de 2025 |
| OBJETO                                                | SUMINISTRO DE FENOTIPO DE RAZA NORMANDO CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PREÑEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMANDO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ |                                    |
| CONTRATISTA                                           | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                             | C.C. 74.376.048                    |
| R.L                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR                            | Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                                                                                                                                                                                                                                              | C.C. 1.033.792.276                 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :                       | VALOR INICIAL : \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |
|                                                       | APORTE MUNICIPIO: \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
|                                                       | APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |
| ADICIONAL N° 1                                        | VALOR \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| ADICIONAL N°                                          | VALOR \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES                             | \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |
| PLAZO INICIAL                                         | UN (1) MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
| ADICIONAL EN TIEMPO N°                                | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | De Fecha:                          |
| ADICIONAL EN TIEMPO N°                                | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | De Fecha:                          |
| PLAZO TOTAL                                           | UN (1) MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
| FECHA DE INICIACIÓN                                   | 06 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N°                                 | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
| ACTA DE REINICIACIÓN N°                               | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
| FECHA DE TERMINACIÓN                                  | 17 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |
| PERIODO REPORTADO                                     | 06 DE OCTUBRE HASTA 17 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
| PORCENTAJE DE AVANCE DE                               | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |
| RBPP N°                                               | CDP No.20250248                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R.P. No. 20250618                  |

En las oficinas de la ALCALDIA MUNICIPAL se reunieron la Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA como Interventor / Supervisor y JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoría, por tanto el suscrito supervisor/interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y

Parafiscales de acuerdo a la Seguridad Social de el mes de Octubre Planillas N° 4626126290, del de conformidad con la normatividad vigente.

#### CONTROL ANTICIPOS

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Valor Anticipo           | \$ 0,00 |
| Sumatoria Amortizaciones | \$ 0,00 |
| Saldo por Amortizar      | \$ 0,00 |

#### BÁLANCE DE PAGO

| CONCEPTO                                         | DEBE                 | HABER                |
|--------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Valor del contrato o Convenio                    | \$ 19.200.000        |                      |
| Adicional al contrato                            |                      | \$ 0                 |
| Valor autorizado a pagar de la presente acta     |                      | \$ 19.200.000        |
| Saldo pendiente por cancelar                     |                      | \$ 0                 |
| Valor Total actas pagadas                        |                      | \$ 0                 |
| Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)    |                      | \$ 0                 |
| Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique) |                      | \$ 0                 |
| <b>Sumas iguales</b>                             | <b>\$ 19.200.000</b> | <b>\$ 19.200.000</b> |

\*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificación de entrega de bienes y la prestación de servicios, revisiones efectuadas y que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

#### OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

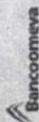
Firma:   
Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA  
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:   
JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ





# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>CÉDULA DE CIUDADANÍA: 110263 PILA RECAJADO<br>DEPARTAMENTO: CORDOBA<br>CALLE EN LAS: 3204995235<br>ACTIVIDAD ECONÓMICA: 4626126290 |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 4626126290<br>PERÍODO COTIZACIÓN: 2025<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20251028 |  |
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTADO</b><br>NOMBRE: JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ<br>ACTIVIDADES: 74375048<br>ACTIVIDADES: 74375048                                                 |  | <b>DATOS GENERALES DEL APORTADO</b><br>NOMBRE: JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ<br>ACTIVIDADES: 74375048<br>ACTIVIDADES: 74375048        |  |

| TOTAL APORTES A PAGO |            | TOTAL APORTES A PAGO |           | TOTAL APORTES A PAGO |           |
|----------------------|------------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| Nº                   | COTIZANTES | COTIZACIÓN           | IMPORTE   | IMPORTE              | IMPORTE   |
| 1                    | 1          | 1                    | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |
| TOTAL                |            |                      | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |

| TOTAL APORTES A PAGO |            | TOTAL APORTES A PAGO |           | TOTAL APORTES A PAGO |           |
|----------------------|------------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| Nº                   | COTIZANTES | COTIZACIÓN           | IMPORTE   | IMPORTE              | IMPORTE   |
| 1                    | 1          | 1                    | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |
| TOTAL                |            |                      | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |

| TOTAL APORTES A PAGO |            | TOTAL APORTES A PAGO |           | TOTAL APORTES A PAGO |           |
|----------------------|------------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| Nº                   | COTIZANTES | COTIZACIÓN           | IMPORTE   | IMPORTE              | IMPORTE   |
| 1                    | 1          | 1                    | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |
| TOTAL                |            |                      | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |

| TOTAL APORTES A PAGO |            | TOTAL APORTES A PAGO |           | TOTAL APORTES A PAGO |           |
|----------------------|------------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| Nº                   | COTIZANTES | COTIZACIÓN           | IMPORTE   | IMPORTE              | IMPORTE   |
| 1                    | 1          | 1                    | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |
| TOTAL                |            |                      | \$ 127.00 | \$ 127.00            | \$ 127.00 |

TOTAL PAGADO: \$ 420.700

EFECTIVO LTDA.  
RIT: 930.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 4611054198  
 Cliente: 110263 PILA RECAJADO  
 Fecha: 20/10/2025 08:28:53  
 PAF: 405650  
 Identificación: 74375048  
 Nombre: JESUS ALEXANDER  
 Apellido 1: RODRIGUEZ  
 Apellido 2: KHALIGHI  
 Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 Teléfono: 3204995235  
 Código Planilla: 4626126290  
 Período Pago: 2025/10  
 Valor Consign: 0  
 Valor Iva Consign: 0  
 Referencia: 74375048 Valor: \$420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario  
 Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.  
 Para reclamaciones presente este recibo, tel. (1) 6510101  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co



|                                                                                  |                                                                               |                   |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Administración Municipal Sativasur – Boyacá</b><br><b>Nit. 800099441-2</b> |                   |  |
|                                                                                  | DESPACHO ALCALDÍA MUNICIPAL                                                   | FECHA: 08-02-2021 |                                                                                     |
|                                                                                  | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN                                      | Versión: 03       |                                                                                     |
|                                                                                  | TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATACION                                               | Página 1 de 1     |                                                                                     |

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO

No. **MSS-MC-019-2025**

CERTIFICA QUE:

Que el señor **JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ**, identificada con C.C. 74.376.048 de **duitama**, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato **MSS-MC-019-2025** del 06 de Octubre de 2025, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE FENOTIPO RAZA NORMANDO CON UNA EDAD ENTRE 20 – 24 MESES, CON UNA PREÑEZ MINIMO DE TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ".

1. Que dicho contratista cumplió con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, en los términos previstos en las Leyes 100 de 1993, 789 de 2002, 828 de 2003, 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002, el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y las demás normas concordantes y complementarias, en el mes de agosto de la siguiente manera:

| CONCEPTO | OCTUBRE 2025 | VALOR      |
|----------|--------------|------------|
| Salud    |              | \$ 178.000 |
| Pensión  |              | \$ 227.800 |
| ARL      |              | \$ 14.900  |

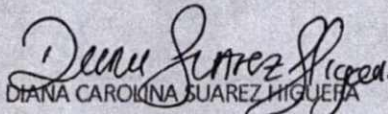
2. Así mismo, se deja constancia que verificada la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Adres), el contratista se encuentra en: Estado: ACTIVO; Afiliado al Régimen: CONTRIBUTIVO y es COTIZANTE al Sistema.

3. Que, de acuerdo con la cuenta de cobro y/o factura adjunta, el valor del servicio es el siguiente:

| CONCEPTO         | VALOR         |
|------------------|---------------|
| VALOR A CANCELAR | \$ 19.200.000 |
| Viáticos         | \$ 0          |
| Total            | \$19.200.000  |

Por un valor total de Diecinueve millones doscientos mil pesos MLC (\$19.200.000)

Expedida, en Sativasur a los (17) días del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025)

  
 DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA  
 Secretaria de Gobierno  
 Supervisor



## CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la ley 1150 de 2007

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACIÓN Y PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ, NIT: con No.C.C 74376048 de Duitama BOYACA, en calidad de contratista del CONTRATO No. MSS-MC-019-2025, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE BOVINOS CON FENOTIPO DE RAZA NORMANDO, CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PREÑEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO; COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR – BOYACA. , Celebrado con el Municipio de Sativasur. He realizado el pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social exigidos por la ley y me encuentro al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

| MES          | No.<br>PLANILLA | FECHA DE<br>PAGO | VALOR<br>PAGO A<br>SALUD | VALOR<br>PAGO A<br>PENSIONES | RIESGOS<br>PROFESIONALES | VALOR<br>PAGO<br>ARL |
|--------------|-----------------|------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------|
| OCTUBRE/2025 | 4626126290      | 20/10/2025       | \$178.000                | \$227.80                     | \$14.900                 | \$420.700            |

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

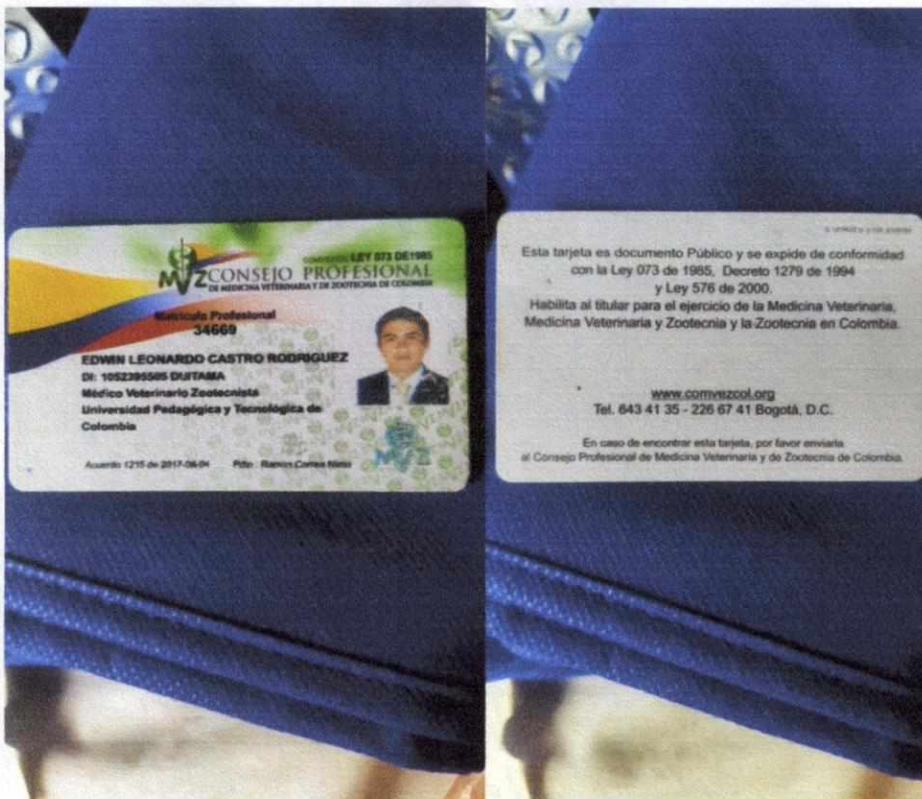
Dada en Sativasur, a los diez y siete (17) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025)



JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ  
C.C 74 376.048

Nota. Anexo Planilla y Recibo de Pago







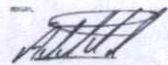




| <br>Alcaldía Municipal de Sativasur |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                       |  |   |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------|
| FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-MC-019-2025                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                       |                                                                                     |   |                              |
| INFORME No. 001                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA INFORME: OCTUBRE 2025        |                                       | CDP No.20250248                                                                     |   |                              |
|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                       | RP No.20250618                                                                      |   |                              |
| FECHA DE REPORTE: 06 DE OCTUBRE DE 2025 - 17 DE OCTUBRE 2025                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                       | Planilla Seguridad Social No. 4626126290                                            |   |                              |
| FECHA INICIO: 06/10/2025                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA TERMINACION: 17 Octubre 2025 |                                       | Fecha de pago: 17/10/2025                                                           |   |                              |
| CONTRATISTA: JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NIT:<br>C.C:74376048               |                                       | DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                       |   |                              |
| REPORTE DEL CONTRATISTA                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    | REPORTE DEL SUPERVISOR                |                                                                                     |   |                              |
| ITEM                                                                                                                 | ACTIVIDADES PACTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES EJECUTADAS             | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES |                                                                                     |   | OBSERVACIONES                |
|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    | T                                     | P                                                                                   | N |                              |
| 1                                                                                                                    | SUMINISTRO DE BOVINOS CON FENOTIPO DE RAZA NORMANDO, CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PREÑEZ DE MÍNIMO TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENÉTICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACA. | Se cumple con la actividad         | x                                     |                                                                                     |   | Se cumple                    |
|                                                                                                                      | Acatar las observaciones y recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                        | Se cumple con la actividad         | x                                     |                                                                                     |   | Se cumple                    |
|                                                                                                                      | Acreditar mensualmente que se encuentra al día en el pago aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, para el caso de personas jurídicas obligadas a ello (Artículo 23 de la ley 1150 de 2007).                            | Se cumple con la actividad         | x                                     |                                                                                     |   | Se cumple                    |
|                                                                                                                      | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilaciones o en tramientos que pudieren presentarse.                                                                                                                                                                               | Se cumple con la actividad         | x                                     |                                                                                     |   | Se cumple                    |
|                                                                                                                      | Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato le imparta el Municipio.                                                                                                                                                                                                                                           | Se cumple con la actividad         | x                                     |                                                                                     |   | Se garantiza el cumplimiento |
| 14                                                                                                                   | 14. Avisar oportunamente a EL MUNICIPIO de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio financiero del contrato                                                                                                                                                                                              | Se cumple con la actividad         | x                                     |                                                                                     |   | Se garantiza el cumplimiento |
| 15                                                                                                                   | 15. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se cumple con la actividad         | x                                     |                                                                                     |   | Se garantiza el cumplimiento |

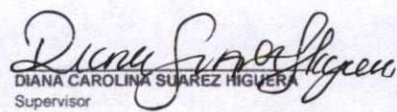


| <br>Alcaldía Municipal de Sativasur |                                                                                                 |                                    |                                       |  |   |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------|
| FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-MC-019-2025                    |                                                                                                 |                                    |                                       |                                                                                     |   |                              |
| INFORME No. 001                                                                                                      |                                                                                                 | FECHA INFORME: OCTUBRE 2025        |                                       | CDP No.20250248                                                                     |   |                              |
|                                                                                                                      |                                                                                                 |                                    |                                       | RP No.20250618                                                                      |   |                              |
| FECHA DE REPORTE: 06 DE OCTUBRE DE 2025 - 17 DE OCTUBRE 2025                                                         |                                                                                                 |                                    |                                       | Planilla Seguridad Social No. 4626126290                                            |   |                              |
| FECHA INICIO: 06/10/2025                                                                                             |                                                                                                 | FECHA TERMINACION: 17 Octubre 2025 |                                       | Fecha de pago: 17/10/2025                                                           |   |                              |
| CONTRATISTA: JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                                                                     |                                                                                                 | NIT:<br>C.C:74376048               |                                       | DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                       |   |                              |
| REPORTE DEL CONTRATISTA                                                                                              |                                                                                                 |                                    | REPORTE DEL SUPERVISOR                |                                                                                     |   |                              |
| ITEM                                                                                                                 | ACTIVIDADES PACTADAS                                                                            | ACTIVIDADES EJECUTADAS             | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES |                                                                                     |   | OBSERVACIONES                |
|                                                                                                                      |                                                                                                 |                                    | T                                     | P                                                                                   | N |                              |
| 16                                                                                                                   | 16. Guardar la confidencialidad de la información que se le entregue y las labores que realice. | Se cumplio con la actividad        | x                                     |                                                                                     |   | Se garantiza el cumplimiento |

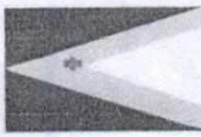
  
 JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Contratista

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.  
 P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.  
 N: No cumplió las actividades pactadas.

  
 DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA  
 Supervisor



|                                                                                   |                                                                               |                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Administración Municipal Sativasur – Boyacá</b><br><b>Nit. 800099441-2</b> |                   |  |
|                                                                                   | DESPACHO ALCALDÍA MUNICIPAL                                                   | FECHA: 08-02-2021 |                                                                                     |
|                                                                                   | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN                                      | Versión: 03       |                                                                                     |
|                                                                                   | TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATACION                                               | Página 1 de 1     |                                                                                     |

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO

No. MSS-MC-019-2025

CERTIFICA QUE:

Que el señor **JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ**, identificada con C.C. 74.376.048 de **duitama**, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato **MSS-MC-019-2025** del 06 de Octubre de 2025, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE FENOTIPO RAZA NORMANDO CON UNA EDAD ENTRE 20 – 24 MESES, CON UNA PREÑEZ MINIMO DE TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ".

1. Que dicho contratista cumplió con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, en los términos previstos en las Leyes 100 de 1993, 789 de 2002, 828 de 2003, 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002, el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y las demás normas concordantes y complementarias, en el mes de agosto de la siguiente manera:

| CONCEPTO | OCTUBRE 2025 | VALOR      |
|----------|--------------|------------|
| Salud    |              | \$ 178.000 |
| Pensión  |              | \$ 227.800 |
| ARL      |              | \$ 14.900  |

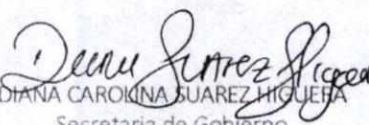
2. Así mismo, se deja constancia que verificada la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Adres), el contratista se encuentra en: Estado: ACTIVO; Afiliado al Régimen: CONTRIBUTIVO y es COTIZANTE al Sistema.

3. Que, de acuerdo con la cuenta de cobro y/o factura adjunta, el valor del servicio es el siguiente:

| CONCEPTO         | VALOR         |
|------------------|---------------|
| VALOR A CANCELAR | \$ 19.200.000 |
| Viáticos         | \$ 0          |
| Total            | \$19.200.000  |

Por un valor total de Diecinueve millones doscientos mil pesos MLC (\$19.200.000)

Expedida, en Sativasur a los (17) días del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025)

  
 DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA  
 Secretaria de Gobierno  
 Supervisor

Correo electrónico: [secretariadegobierno@sativasur-boyaca.gov.co](mailto:secretariadegobierno@sativasur-boyaca.gov.co)

Atención a la Ciudadanía: 3125157120

[www.sativasur-boyaca.gov.co](http://www.sativasur-boyaca.gov.co) - Código Postal 150801

Palacio Municipal Carrera 2 No. 3-04

Sativasur – Boyacá



Cerinza Boyacá

15 de octubre de 2025

Yo Edwin leonardo castro Rodríguez médico veterinario y zootecnista con tarjeta profesional número 34669 certifico después de realizar examen clínico y diagnostico por ecografía tras rectal que las siguientes novillas de raza normanda se encuentran en gestación identificadas con chapeta de numeración correspondientes a

novilla numero 82- 150 días (5 meses ) de preñes



novilla numero 95- 135 días (4.5 meses ) de preñes

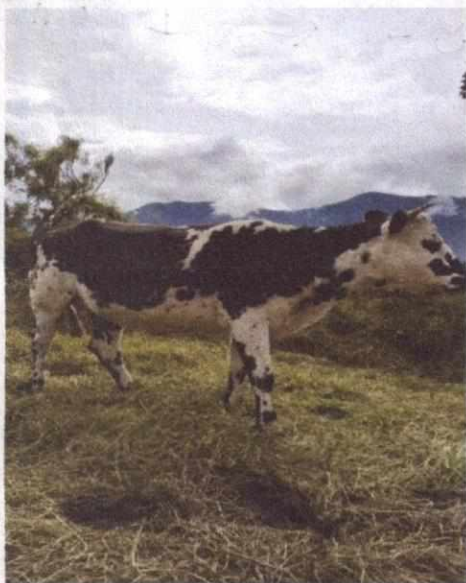




novilla numero 98- 135 dias (4.5 meses ) de preñes



novilla numero -135 dias (4.5 meses ) de preñes



costando que dichos animales se encuentran en excelente condición corporal y no manifiestan ninguna alteración de salud o patología evidente.

EDWIN LEONARDO CASTRO RODRIGUEZ

C.C.10523955050

Tarjeta profesional: 34669





**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Fecha de Informe de Supervisión: 17/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de Contrato: MSS-MC-019-2025 |
| Fecha de Suscripción del Contrato: 26/09 / 2025                                                                                                                                                                                                                                                                              | CDP N°: 20250248 RP N°: 20250618    |
| Tipo de Contrato: SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |
| Fecha de Acta de inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06/10/2025                          |
| Nombre del contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ           |
| Nombre del Representante Legal:                                                                                                                                                                                                                                                                                              | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| NIT y/o C.C. CONTRATISTA: 74376048                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (01) MES                            |
| SUMINISTRO DE BOVINOS CON FENOTIPO DE RAZA NORMANDO, CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PRENEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO; COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR – BOYACA. |                                     |
| Valor inicial: DIEZ Y NUEVE MILLONES DOCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. (\$19.200.000)                                                                                                                                                                                                                                            | Valor adicional: N.A                |
| Valor total con adiciones: N.A                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |
| Tiempo de ejecución adicional: N.A                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |

Periodo del informe: 17 Octubre 2025

**1. INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA:** Ejecución Financiera del Contrato:  
**AMORTIZACION AL ANTICIPO**

| CONCEPTO                                 | VALOR       | VALOR       |
|------------------------------------------|-------------|-------------|
| VALOR ANTICIPO                           | \$ 0        | \$ 0        |
| VALOR A AMORTIZAR ACTA PARCIAL No. _____ | \$ 0        | \$ 0        |
| SALDO PENDIENTE POR AMORTIZAR ANTICIPO   | \$ 0        | \$ 0        |
| <b>SALDOS IGUALES</b>                    | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> |

**ESTADO FINANCIERO**

| CONCEPTO                             | VALOR                  | VALOR                  |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO           | \$19'200.000,00        |                        |
| VALOR ADICIONAL AL CONTRATO          | \$ 0                   | \$ 0                   |
| VALOR ANTICIPO                       | \$ 0                   | \$ 0                   |
| SUMATORIA ACTAS PARCIALES CANCELADAS | \$ 0                   | \$ ,00                 |
| VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA | \$ 0                   | \$ 19.200.000,00       |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR         | \$ 0                   | 0000                   |
| <b>SALDOS IGUALES</b>                | <b>\$19'200.000,00</b> | <b>\$19'200.000,00</b> |





**2. ACTAS SUSCRITAS**

| <u>TIPO DE ACTA</u>   | <u>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</u> | <u>DESCRIPCIÓN DEL ACTA Y/O OBSERVACIONES</u> |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|
| <u>ACTA DE INICIO</u> | <u>06/10/2025</u>           |                                               |
| ACTA LIQUIDACION      | 17/10//2025                 |                                               |

| AMPAROS | VIG. DESDE | VIG. HASTA | V/R ASEGURADO |
|---------|------------|------------|---------------|
|         |            |            |               |
|         |            |            |               |
|         |            |            |               |

**3.1 AMPLIACION DE GARANTIAS DEL CONTRATO: N.A**

\* Se relaciona la última aprobación de pólizas realizada

| AMPAROS | VIG. DESDE | VIG. HASTA | V/R ASEGURADO |
|---------|------------|------------|---------------|
| N.A     | N.A        | N.A        | N.A           |

**4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:** Su pago será realizado directamente por la entidad **NO**.

El pago es realizado por el contratista **SI**. Se deja constancia que el supervisor verifico y constato que el contratista cumplió con lo pertinente al pago de seguridad social de conformidad a lo requerido en la ley, así: /

| MES          | N° PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGO A SALUD | VALOR PAGO A PENSIONES | VALOR PAGO ARL |
|--------------|-------------|---------------|--------------------|------------------------|----------------|
| OCTUBRE 2025 | 4626126290  | 20/10/2025    | 178000             | 227.800                | 420.700        |

**5. ACTIVIDADES PACTADAS Y DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:** Me permito relacionar las actividades pactadas y desarrolladas por el contratista:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (CONTRATADAS)                                                                                                                                                                             | EVIDENCIAS Y UBICACIÓN (EJECUTADAS) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5° de la ley 80 de 1993.                                                                                                                   | Se cumplió con la actividad         |
| 2. Cumplir con el objeto del contrato y las especificaciones técnicas de calidad contenidas en el mismo, en condiciones de eficiencia y oportunidad.                                                               | Se cumplió con la actividad         |
| 3. Presentar en el plazo establecido en los pliegos de condiciones, los documentos requeridos para cumplir con los requisitos exigidos como condición previa e indispensable para suscribir el acta de iniciación. | Se cumplió con la actividad         |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 4. Programar la entrega de acuerdo a los requerimientos del municipio de Sativasur.                                                                                                                                                                                                                      | Se cumplió con la actividad |
| 5. Rendir y elaborar los informes, y demás trabajos que se soliciten por parte del supervisor en desarrollo del contrato.                                                                                                                                                                                | Se cumplió con la actividad |
| 6. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del MUNICIPIO.                                                                                                                                                                                               | Se cumplió con la actividad |
| 7. Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en las distintas etapas contractuales y en los asuntos que le asigne al supervisor evitando dilataciones innecesarias y en trabamientos.                                                                                               | Se cumplió con la actividad |
| 8. Informar, oportunamente de cualquier petición o amenaza, de quien, actuando por fuera de ley, pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la entidad y la ejecución del contrato.                                                                    | Se cumplió con la actividad |
| 9. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.                                                                                                                                                                                    | Se cumplió con la actividad |
| 10. Radicar las cuentas de cobro con los respectivos soportes requeridos por DEL MUNICIPIO dentro de los plazos convenidos.                                                                                                                                                                              | Se cumplió con la actividad |
| 11 Cumplir con los aportes a los sistemas generales de seguridad social integral y aportes parafiscales, en términos de la ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes, requisitos que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato.<br>1150 de 2007. | Se cumplió con la actividad |
| 12. En general, se obliga a todas aquellas prestaciones que surjan del natural desarrollo del contrato y de la oferta de presentada al Municipio, la cual forma parte integral del contrato, siempre que no se oponga a sus                                                                              | Se cumplió con la actividad |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 14. Asumir por su cuenta y riesgo todos los imprevistos económicos y físicos que conlleve la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se cumplió con la actividad |
| 15. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se cumplió con la actividad |
| 16. El contratista será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la entidad o a terceros.                                                                                                                                                                              | Se cumplió con la actividad |
| 17. Atender oportunamente los requerimientos que realicen los entes de control de manera directa o a través del Municipio.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se cumplió con la actividad |
| Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato |                             |

**6. INFORME DE GESTIÓN PRESENTADOS:** El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo de la siguiente manera:

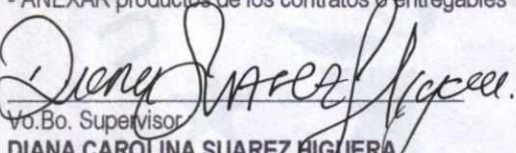
- a) Del periodo comprendido entre acta de inicio e informe final

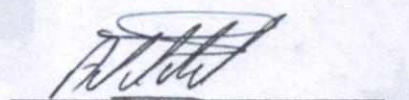
**7. INGRESO ALMACÉN DEL MUNICIPIO: N.A**

Observaciones o Aclaraciones: El supervisor constató que lo aquí relacionado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes de gestión por parte del contratista, y este informe hace parte del INFORME No.001 por la cual se autoriza el pago. ESTE INFORME SERA PUBLICADO EN EL SECOP JUNTO CON SUS SOPORTES.

**8. DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

- Informe de Actividades
- Documentación soporte de la ejecución del contrato.
- ANEXAR productos de los contratos o entregables

  
Vo.Bo. Supervisor  
**DIANA CAROLINA SUAREZ FIGUEROA**  
SECRETARIA DE GOBIERNO

  
Contratista  
**Jesus Alexander Rodriguez Rodriguez**  
c.c 74.376.048





|                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Contrato                      | MSS-MC-019-2025                                                                                                                | <p>SUMINISTRO DE BOVINOS CON FENOTIPO DE RAZA NORMANDO, CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PREÑEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO; COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR – BOYACA.</p> |
| Fecha Inicio Contrato             | 06 de octubre de 2025 El plazo de la ejecución del contrato será de UN (01) MES, a partir de la suscripción del acta de inicio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Clase de contrato                 | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Nombre del prestador del servicio | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Cedula No.                        | 74376048                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Supervisor-A                      | DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Lugar de Ejecución:               | MUNICIPIO DE SATIVASUR                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PROYECTO                          | 202500000004520<br>FORTALECIMIENTO DEL SECTOR INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN EN EL MUNICIPIO SATIVASUR BOYACÁ               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR: \$ 19.200.000              |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha de presentación informe     | 17 octubre de 2025                                                                                                             | <p>Porcentaje de actividades logrado<br/>100%</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |





En Municipio de Sativasur- Boyacá se realizó la EJECUCIÓN del contrato relacionado en este informe para efectos de su ejecución se requirió de documentación requerida según manual de contratación para la legalización y aprobación y respectivos documentos que la misma sea exigida, como la expedición del Registro Presupuestal correspondiente y el pago de las estampillas correspondientes a que hubiere lugar, así como la suscripción del acta de inicio. entre otros.

A los animales se les realiza el examen clínico y sanitario, semiológico y reproductivo con ecografía por parte del profesional Eduwin Castro Rodríguez profesional con bastante experiencia en clínica de grandes animales y con su respectiva tarjeta profesional como médico veterinario, lo cual garantiza la calidad del bien suministrado contando estos ejemplares con características fenotípicas de la raza normando, estas evaluaciones se les realizó a los cuatro bovinos hembras a suministrar para garantizar que estos se encontraron en excelente estado sanitario y con preñez de más de cuatro meses como se relaciona en oficio firmado por el profesional en el área y del cual anexamos registro fotográfico. Y certificación respectiva firmada con matrícula profesional de comvezcol.

De igual manera se SUMINISTRO DE NOVILLAS CON GENOTIPO NORMANDO, EN EXCELENTES CONDICIONES SANITARIAS, CON EDAD ENTRE LOS 20 - 24 MESES, CONDICION CORPORAL: BUENA/MUY BUENA Y CON UNA GESTACIÓN DE 3 MESES EN ADELANTE) LA CANTIDAD A SUMINISTRAR FUE DE 4 EJEMPLARES CON ESTAS CARACTERISTICAS

Durante la ejecución del proyecto se realizó la socialización y sensibilización a la población beneficiaria de este proyecto productivo pecuario, por parte de las entidades del municipio de sativasur y por parte del contratista de los beneficios de la raza, del proyecto y los beneficios de implementar estos proyectos productivos concertados entre los beneficiarios y el municipio. Este proyecto pretende impactar el bienestar de las familias beneficiarias. Por lo cual se realizó esta entrega de forma democrática y equitativa por sorteo con balotas, de acuerdo a la chapeta de identificación de cada ejemplar a entregar, para hacerlo transparente, contando con el acompañamiento de la personería municipal, alcaldía municipal, secretaria de planeación, secretaria de gobierno, representante de la iglesia como el reverendo Jhon Jairo Tapias y comunidad en general los beneficiarios dieron el visto bueno del bien a suministra para este caso de las novillas a entregar quedando en su totalidad satisfechos y de acuerdo con el bien recibido quedando entregado y ejecutado al 100% el objeto del contrato



REGISTRO FOTOGRAFICO



Municipio de Sativasur-Boyaca, casco urbano, 17 de octubre del 2025. Autoridades municipales y beneficiarios



# Certificación Bancaria

Viernes, 17 de octubre de 2025

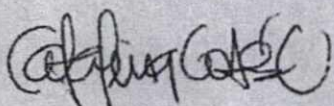
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 74376048, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 26228710961  | 2021-11-16                   | ACTIVO | ****  |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 856 379 97 14.



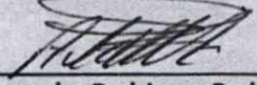
Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a [correosospescoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospescoso@bancolombia.com.co)



**FACTURA EQUIVALENTE Y/O CUENTA DE COBRO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| BENEFICIARIO:                                                                                                                                                                                                                                                                 | Jesus Alexander Rodriguez Rodriguez                                                  | DOCUMENTO DE COMPRAS Y/O SERVICIOS |
| C.C O NIT.:                                                                                                                                                                                                                                                                   | 74.376.048                                                                           |                                    |
| DIRECCION:                                                                                                                                                                                                                                                                    | calle 6 n 7-67                                                                       | 1                                  |
| CIUDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                       | cerinza                                                                              |                                    |
| CELULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3204995235                                                                           |                                    |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      | <b>VALOR</b>                       |
| SUMINISTRO DE NOVILLAS CON GENOTIPO NORMANDO, EN EXCELENTES CONDICIONES SANITARIAS, CON EDAD ENTRE LOS 20 - 24 MESES, CONDICION CORPORAL: BUENA/MUY BUENA Y CON UNA GESTACIÓN DE 3 MESES EN ADELANTE) LA CANTIDAD A SUMINISTRAR FUE DE 4 EJEMPLARES CON ESTAS CARACTERISTICAS |                                                                                      | \$19,200,000                       |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                | SUBTOTAL                                                                             | 19.200                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | RETEFUENTE ( ) %                                                                     |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | RETEIVA ( ) %                                                                        |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | TOTAL                                                                                | 19,200,000                         |
| VALOR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                               | FIRMA DEL BENEFICIARIO                                                               |                                    |
| DIEZCINUEVE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | Jesus Alexander Rodriguez Rodriguez<br>C.C. 74376048                                 |                                    |



**SECRETARIA DE GOBIERNO  
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ  
NIT: 800099441 -2**



**ACTA DE ENTREGA – RECIBO DE SEMOVIENTES**

En el municipio de Sativasur, a los diecisiete (17) días del mes de Octubre de 2025, siendo las: 09 am, se procede a la entrega de Bovinos (hembras) al Almacén Municipal.

**ENTREGA:**

El señor **JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ** con número de C.C: 74.376.048 de Duitama, hace entrega de Bovinos (hembras), tal como se detalla a continuación:

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                 | UND |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|      | SUMINISTRO DE NOVILLA CON GENOTIPO NORMANDO, EN EXCELENTES CONDICIONES SANITARIAS (LIBRE DE BRUCELOSIS, TUBERCULOSIS, Y ENFERMEDADES DE CONTROL OFICIAL), CON EDAD ENTRE LOS 20 - 24 MESES, CONDICION CORPORAL BUENA/MUY BUENA Y CON UNA GESTACIÓN DE 3 MESES (EN ADELANTE) | 4   |

**RECIBE:**

La Doctora Liliana Montañez Espitia, en calidad de responsable del Almacén Municipio de Sativasur, manifiesta haber recibido a satisfacción los elementos descritos en el presente documento.

Se firma en constancia por las partes intervinientes.

Firma entrega

**JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ**  
C.C: 74.376.048 de Duitama

Firma recibe

**LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA**  
Almacén Municipio Sativasur



**SECRETARIA DE HACIENDA  
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ  
NIT: 800099441 -2**



**ACTA DE SALIDA DE SEMOVIENTES No. MSS- CM- 017-2025**

En el Municipio de Sativasur, a los diecisiete (17) días del mes de Octubre de 2025, se deja constancia de la salida de los bovinos(hembras) del almacén de la Alcaldía Municipal de Sativasur, con destino a las víctimas del conflicto armado categorizadas dentro del municipio, de conformidad con el N° MSS-MC-019-2025.

**RELACIÓN DE ELEMENTOS ENTREGADOS:**

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                | UND |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|      | SUMINISTRO DE NOVILLA CON GENOTIPO NORMANDO, EN EXCELENTE CONDICIONES SANITARIAS (LIBRE DE BRUCELOSIS, TUBERCULOSIS, Y ENFERMEDADES DE CONTROL OFICIAL), CON EDAD ENTRE LOS 20 - 24 MESES, CONDICION CORPORAL: BUENA/MUY BUENA Y CON UNA GESTACIÓN DE 3 MESES EN ADELANTE) | 4   |

Se firma en constancia por las partes intervinientes.

**ENTIDAD QUE ENTREGA:**

**LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA**  
Almacén Municipio Sativasur

**QUIENES RECIBEN:**

**ADELA ANGARITA C.C 24064882**

**BLANCA ELENA BETANCUR RODRÍGUEZ C.C 21485891**

**LUIS ALEJANDRO PEREZ NOVA c.c 19315056**



**SECRETARIA DE HACIENDA  
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ  
NIT: 800099441 -2**



Yennifer Crisnay Molina M.  
YENNIFER CRISNAY MOLINA C.C 1093790611

Zenaida Romero  
LUZ ZENaida ROMERO DÍAZ C.C 1019010382







SERVICAMPO J. Alexander Rodriguez  
NIT 74.376.048-6  
calle 6 # 7-67 cerinza-Boyaca  
Tel: 3204995235 - 3213204938  
Cerinza - Colombia  
facturacion@servicampo2022@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
No. SC 17029

|           |                         |          |                      |
|-----------|-------------------------|----------|----------------------|
| Señores   | MUNICIPIO DE SATIVA SUR |          |                      |
| NIT       | 800.099.441-2           | Teléfono | (608) 3125157120     |
| Dirección | parque principal        | Ciudad   | Sativasur - Colombia |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| Fecha y hora Factura |                   |
| Generación           | 11/11/2025, 09:58 |
| Expedición           | 11/11/2025, 09:58 |
| Vencimiento          | 11/11/2025        |

| Item | Nombre producto                                                                                      | Cantidad | Vr. Unitario | Valor desc. | Vr. Bruto     | Valor Impto. Rete. | Valor Impto. Cargo | Impto. Rete. | Impto. Cargo | Vr. Total     | Descripción                                                                                          |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|-------------|---------------|--------------------|--------------------|--------------|--------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Bovino con fenotipo de raza Normando con una edad entre 20-24 meses, con preñez mínimo de tres meses | 4.00     | 4,800,000.00 | 0.00        | 19,200,000.00 | 0.00               | 0.00               | 0 %          | 0 %          | 19,200,000.00 | Bovino con fenotipo de raza Normando con una edad entre 20-24 meses, con preñez mínimo de tres meses |

Total items: 1

Valor en Letras: Diecinueve millones doscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:  
Contado

Medio de pago:

Efectivo - Pagos por cuenta bancaria

\$ 19,200,000.00

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 19,200,000.00 |
| IVA 0%        | 0.00          |
| Total a Pagar | 19,200,000.00 |

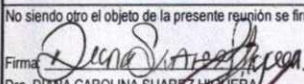
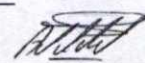
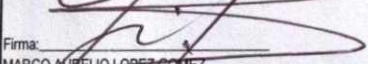
Observaciones: "Soluciones Agropecuarias"

GRACIAS POR SU COMPRA. consignaciones bancomobla cuenta de ahorros 26228710961.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título. Valor. Número Autorización Electrónica 18764073498016 aprobado en 20240622 perfil SC desde el número 12001 al 20000 Vigencia: 24 Meses  
Responsable de IVA: Actividad Económica 0150 "Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa  
CUFE: 42e98f774cad4340ee14ff420d3f0dfba3ef91f09284c92fe65c897f0d25436173f92f2ce210264cac0b7303b9b9fb9f1

Fabricante Software y Proveedor de Servicios: Siggo SAS + NR 030.048.145-41 Nombre Software: Siggo Nube. Firma electrónica en el XML.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Alcaldía Municipal de Sativasur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>mipg</b> modelo integrado de planeación y gestión                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| ACTA DE LIQUIDACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| FECHA PRESENTE ACTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 11 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |
| SUMINISTRO <input checked="" type="checkbox"/> CONSULTORIA <input type="checkbox"/> ARRIENDAMIENTO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | MSS-MC-019-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DE FECHA: 26/09/2025                                                                |  |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | SUMINISTRO DE FENOTIPO DE RAZA NORMANDO CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PREÑEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMANDO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ |  |                                                                                     |  |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | C.C. 74.376.048                                                                     |  |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | C.C. 1.033.792.276                                                                  |  |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |
| ADICIONAL N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |
| ADICIONAL N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |
| PLAZO INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | UN (1) MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                     |  |
| PRORROGA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | De Fecha:                                                                           |  |
| PRORROGA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | De Fecha:                                                                           |  |
| PLAZO TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | UN (1) MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                     |  |
| FECHA DE INICIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 06 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                     |  |
| ACTA DE REINICIACIÓN N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                     |  |
| FECHA DE RECIBO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 17 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |
| PERIODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 06 DE OCTUBRE AL 17 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                     |  |
| RBPP N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | CDP No. 20250248                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | RP No. 20250618                                                                     |  |
| En las oficinas de la Alcaldía Municipal se reunieron el MARCO A URELIO LOPEZ GOMEZ, Alcalde Municipal, encargado de contratación u ordenador del gasto, la Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA, Secretaria de Gobierno, Interventor / Supervisor y el señor JESUS ALEXANDRES RODRIGUEZ RODRIGUEZ, como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/ interventoría, por tanto el suscrito supervisor/interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la planilla N 4626126290 correspondiente al mes de OCTUBRE 2025 de conformidad con la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| CONTROL ANTICIPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| Valor Anticipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |
| Sumatoria Amortizaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |
| Saldo por Amortizar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |
| BALANCE DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | DEBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | HABER                                                                               |  |
| Valor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |
| Amortización Anticipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| Valor a pagar de la presente acta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 19.200.000,00                                                                    |  |
| Valor Total actas pagadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 0,00                                                                             |  |
| Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 0,00                                                                             |  |
| Sumas iguales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 19.200.000,00                                                                    |  |
| Rendimientos Financieros (si los hubiere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                     |  |
| Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____ del Banco de _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| Las cantidades y valores consignados en la presente acta, así como los informes y sabanas que lo soportan son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo, ingresos almacén, recibo de suministros, cumplimiento de actividades y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| Que las pólizas de cumplimiento, prestaciones sociales y calidad del servicio No. _____ de la Aseguradora _____ (esta última cuando aplique), fueron aprobadas por el municipio mediante Resolución No. _____ de fecha _____ de septiembre de _____ (última aprobación), con los siguientes amparos:                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | VIG. DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | VIG. HASTA                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de Suministro No. MSS-MC-019-2025. SEGUNDA - MANIFESTACIÓN: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Firma:                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                     |  |
| Dra. DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                     |  |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |  |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |
| ENCARGADO DE CONTRATACION U ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |  |





## Alcaldía Municipal Sativasur

### ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL

#### CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                      |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
| FECHA PRESENTE ACTA             | 21/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                      |
| CONTRATO                        | SUMINISTRO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MSS-MC-019-2025 | DE FECHA: 06/10/2025 |
| OBJETO                          | *SUMINISTRO DE FENOTIPO DE RAZA NORMANDO CON UNA EDAD ENTRE 20-24 MESES, CON UNA PRENEZ DE MINIMO TRES MESES, EN EXCELENTES CONDICIONES Y DE GRAN VALOR GENETICO, SANITARIO Y PRODUCTIVO, COMO PROYECTO PRODUCTIVO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMANDO CATEGORIZADAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACA * |                 |                      |
| CONTRATISTA                     | JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 | C.C. 74,376,048      |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR      | DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | C.C. 1.033.792.276   |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                      |
|                                 | APORTE MUNICIPIO: \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                      |
|                                 | APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                      |
| ADICIONAL N° 1                  | VALOR \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                      |
| ADICIONAL N°                    | VALOR \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                      |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES       | \$ 19.200.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                      |
| PLAZO INICIAL                   | UN MES (01) meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                      |
| ADICIONAL EN TIEMPO N°          | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | De Fecha:            |
| ADICIONAL EN TIEMPO N°          | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | De Fecha:            |
| PLAZO TOTAL                     | UN MES (01) meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                      |
| FECHA DE INICIACIÓN             | 6/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                      |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N°           | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                      |
| ACTA DE REINICIACIÓN N°         | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                      |
| FECHA DE TERMINACIÓN            | 17/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                      |

#### CONDICIONES DE LAS GARANTÍAS

Que las pólizas de cumplimiento, prestaciones sociales y calidad del servicio No. XXXXX de la Aseguradora XXXXXXX (esta última cuando aplique), fueron aprobadas por el municipio mediante ACTO DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA de fecha XXXXXX (última aprobación), con los siguientes amparos:

| AMPAROS | VIG. DESDE | VIG. HASTA | V/R ASEGURADO |
|---------|------------|------------|---------------|
|         |            |            |               |
|         |            |            |               |

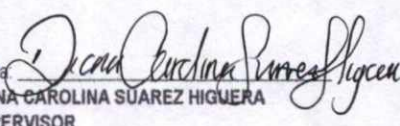
#### CONSTANCIAS

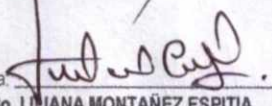
En el expediente contractual reposan las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.  
Revisadas las garantías constituidas en cumplimiento del contrato/convenio citado en esta acta, éstas se encuentran vigentes.  
En consecuencia, se cierra el expediente contractual correspondiente.

#### OBSERVACIONES O ACLARACIONES: N.A

Se expide en Sativasur Boyacá, a los 21 días del mes de 11 del año dos mil veinticinco (2025).

Firma:   
MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ  
ALCALDE MUNICIPAL

Firma:   
DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA  
SUPERVISOR

Firma:   
Vo.Bo. LIRIANA MONTAÑEZ ESPITIA  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL