

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO OAJ.102.29 FECHA: 28 DE NOVIEMBRE	VERSIÓN: 02 Página 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	GESTIÓN DOCUMENTAL			
	APROBACION DE POLIZAS			

OAJ.102.29.082

El Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del municipio de Maní (Casanare), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 7° de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, mediante la presente acta, procede a dar aprobación a la garantía única exigida en el contrato:

1. DATOS DEL CONTRATO:

CONTRATO No.	236 DEL 15 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA:	EDRY LEYSON ROA RODRÍGUEZ C.C. No. 1.118.531.043 Expedida en Yopal Casanare NIT. 1.118.531.043-4
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LA FASE MUNICIPAL Y PARTICIPACIÓN EN LA FASE DEPARTAMENTAL DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS NACIONALES 2026
VALOR	TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS (\$35.642.600) M/CTE
PLAZO	DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DIAS DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE FIRMA DEL ACTA DE INICIO.

2. DATOS DE LA GARANTÍA

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	57-44-101010164
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860.009.578-6
FECHA EXPEDICIÓN:	15 DE JULIO DE 2026

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL No.	57-40-101004281
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.



 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO OAJ.102.29 VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
	APROBACION DE POLIZAS		

OAJ.102.29.082

	Nit. 860.009.578-6
FECHA EXPEDICIÓN:	15 DE JULIO DE 2026

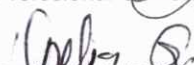
3. RIESGOS AMPARADOS:

AMPAROS DE LAS PÓLIZAS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento de contrato	15/07/2026	01/02/2027	\$7.128.520
Calidad Del servicio	15/07/2026	03/10/2027	\$3.564.260
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	15/07/2026	03/10/2029	\$1.782.130
Responsabilidad civil y Extracontractual	15/07/2026	03/10/2026	\$350.181.000

Con base en lo anterior, se imparte su aprobación, a los quince (15) días del mes de julio de 2026.


EDWIN JAYET BARRERA MORENO
 Jefe Oficina Asesora Jurídica


 Revisó: YESSICA DANIELA MORA BERNAL
 Profesional Universitario OAJ


 Elaboró: Onella García Rondón
 Auxiliar Administrativa OAJ





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57	NO.PÓLIZA 57-44-101010164	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
15 07 2026	15 07 2026			00:00	03 10 2029	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ROA RODRIGUEZ, EDRY LEISON	IDENTIFICACIÓN CC: 1118.531.043
DIRECCIÓN: CRA 6 N 21 - 05 EL PROGRESO	CIUDAD: MANI, CASANARE TELÉFONO: 3142551211

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MANI	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.008.456-3
DIRECCIÓN: CALLE 18 NO. 3-80	CIUDAD: MANI, CASANARE TELÉFONO 6381015

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 236 DE FECHA 15 DE JULIO DE 2026 UYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FASE MUNICIPAL Y PARTICIPACION EN LA FASE DEPARTAMENTAL DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/07/2026	01/02/2027	\$7,128,520.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/07/2026	03/10/2027	\$3,564,260.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/07/2026	03/10/2029	\$1,782,130.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****56,051.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,169.00	\$ *****76,221.00	\$ *****12,474,910.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	153990	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

57-44-101010164

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF153990A



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67253276

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	15/07/2026	153990	RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA

Tomador: EDRY LEISON ROA RODRIGUEZ **NIT/CC** 1118531043

Suma de: TRESCIENTOS OCHO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE.*****

Pagador: EDRY ROA **NIT/CC** 1118531043

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1756906685

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
57-AGENCIA YOPAL-44-CU. ENTIDAD.EST.-101010164-0-1	\$56.051,65	\$8.000,00	\$12.169,81	\$0,00	\$76.221,46
57-AGENCIA YOPAL-40-RCE CONTRATOS-101004281-0-1	\$191.880,00	\$3.000,00	\$37.027,20	\$0,00	\$231.907,20

Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$308.128,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,20
APROVECHAMIENTOS					\$-0,46

Forma de pago					
---------------	--	--	--	--	--

Ahorro: \$0,00

Corriente: \$0,00

Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18284728

Total: **\$308.128,00**

Cajero: PAGUESTADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL				COD.SUC 57		NO.PÓLIZA 57-40-101004281		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
15 07 2026			15 07 2026			00:00	03 10 2026			23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ROA RODRIGUEZ, EDRY LEISON								IDENTIFICACIÓN CC: 1118.531.043			
DIRECCIÓN: CRA 6 N 21 - 05 EL PROGRESO						CIUDAD: MANI, CASANARE			TELÉFONO: 3142551211		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE MANI			IDENTIFICACIÓN NIT: 800.008.456-3	
DIRECCIÓN: CALLE 18 NO. 3-80		CIUDAD: MANI, CASANARE		TELÉFONO 6381015
BENEFICIARIO: 800008456 - MUNICIPIO DE MANI				

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 236 DE FECHA 15 DE JULIO DE 2026 UYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FASE MUNICIPAL Y PARTICIPACION EN LA FASE DEPARTAMENTAL DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	03/10/2026	\$350,181,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	03/10/2026	\$350,181,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	03/10/2026	\$350,181,000.00	

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****191,880.00	\$ *****3,000.00	\$ *****37,027.00	\$ *****231,907.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	153990	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

57-40-101004281

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olada - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF153990A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL						SUCURSAL AGENCIA YOPAL				COD.SUC 57		NO.POLIZA 57-40-101004281		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
15 07 2026			15 07 2026			00:00	03 10 2026			23:59	EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ROA RODRIGUEZ, EDRY LEISON								IDENTIFICACIÓN CC: 1118.531.043		
DIRECCIÓN: CRA 6 N 21 - 05 EL PROGRESO						CIUDAD: MANI, CASANARE			TELÉFONO: 3142551211	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE MANI		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.008.456-3	
DIRECCIÓN: CALLE 18 NO. 3-80		CIUDAD: MANI, CASANARE	TELÉFONO: 6381015
BENEFICIARIO: 800008456 - MUNICIPIO DE MANI			

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	03/10/2026	\$350,181,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	03/10/2026	\$350,181,000.00
OTROS BIENES DEL ASEGURADO	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	03/10/2026	\$350,181,000.00

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

57-40-101004281

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLP153990A

2



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57	NO.PÓLIZA 57-40-101004281	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
15 07 2026	15 07 2026		00:00	03 10 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ROA RODRIGUEZ, EDRY LEISON	IDENTIFICACIÓN CC: 1118.531.043
DIRECCIÓN: CRA 6 N 21 - 05 EL PROGRESO	CUIDAD: MANI, CASANARE TELÉFONO: 3142551211

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE MANI	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.008.456-3
DIRECCIÓN: CALLE 18 NO. 3-80	CUIDAD: MANI, CASANARE TELÉFONO 6381015
BENEFICIARIO:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

**CORRESPONSALES BANCARIOS****PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias**

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****191,880.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****37,027.00	TOTAL A PAGAR \$ *****231,907.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	CLAVE 153990	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11020550949773 (3900) 000000231907 (96) 20260814

REFERENCIA
PAGO:

1102055094977-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

 Alcaldía de MANI Casanare Nit. 800.008.456 NIT: 800008456	Proceso: Gestión Financiera Formato: RECIBOS DE CAJA	Código: F1-PA-GR-01 Versión: 01 Fecha: 01/01/2014
		Pág. 1 de 1

Fecha de expedición: 15/07/2026

No. 2026000277

Recibimos de: EDRY LEYSON ROA RODRIGUEZ	CC. O Nit: 1118531043
Dirección: CRA 06 21 05 MANI CASANARE	Teléfonos: 314275211
Código Postal 854010	
La suma de: \$ 1,782,130.00	
Valor en letras: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS MC.	

Detalle:	Estampillas de Contrato N°236/2026.-
Concepto:	

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

Código	Nombre de la Cuenta	Valor
1.1.1.1.01.02.300.01	1.2.3.1.19.01 Estampilla para el bienestar del adulto mayor	1,425,704.00
1.1.1.1.01.02.300.55	1.2.3.1.19.03 Estampilla pro cultura	356,426.00
TOTAL		1,782,130.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
111006017	Banco Agrario 486153006814 Estampilla Pro-cultura / EDRY LEYSON ROA	356,426.00	00.00
111006018	Banco Agrario 486153006806 Estampilla pro anciano / EDRY LEYSON RO	1,425,704.00	00.00
13058801	Estampillas Procultura / EDRY LEYSON ROA RODRIGUEZ / Estampilla Pr	356,426.00	00.00
13058802	Estampilla Pro Adulto Mayor / EDRY LEYSON ROA RODRIGUEZ / Estamp	1,425,704.00	00.00
13058801	Estampillas Procultura / EDRY LEYSON ROA RODRIGUEZ / Estampilla Pr	00.00	356,426.00
13058802	Estampilla Pro Adulto Mayor / EDRY LEYSON ROA RODRIGUEZ / Estamp	00.00	1,425,704.00
41057601	Estampillas Procultura / EDRY LEYSON ROA RODRIGUEZ / Estampilla Pr	00.00	356,426.00
41057602	Estampilla Por Adulto Mayor / EDRY LEYSON ROA RODRIGUEZ / Estamp	00.00	1,425,704.00
TOTAL		3,564,260.00	3,564,260.00

ELABORO 2

REYES ARNULFO CARRANZA
PEREZ

NOMBRE TESORERO
SEC.HACIENDA: ANGELA M. ARDILA G