| Página 1 de 8 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

**No. GS-2026- /SUBCO - GUTAH – 20.1**

Quibdó, 29 de julio de 2026

Señor coronel
JOSE HAIR URREGO BAQUERO
Comandante Departamento de Policía Chocó
Calle 29 1-60 B/ Cristo Rey
Quibdó - Chocó

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato 24-7-10011-2026.

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO__X_ FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| **Desde** | 25/05/2026 | **Hasta** | 29/07/2026 |
|---|---|---|---|

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

- Mediante comunicación oficial con plazo GS-2026-045171-DECHO del 27/05/2026 el señor coronel JOSE HAIR URREGO BAQUERO obrando en calidad de Comandante del Departamento de Policía Chocó nombro como supervisor al señor Mayor JEISON ALEXANDER DULCE MUÑOZ.
- Mediante comunicación oficial con plazo GS-2026-058006-DECHO del 10/07/2026 el señor coronel JOSE HAIR URREGO BAQUERO obrando en calidad de Comandante del Departamento de Policía Chocó nombro como supervisor al señor subintendente YEISON ASPRILLA CASTRO.
- Mediante comunicación oficial con plazo GS-2026-045334-DECHO del 30/05/2026 el señor coronel JOSE HAIR URREGO BAQUERO obrando en calidad de Comandante del Departamento de Policía Chocó nombro como supervisor al señor subintendente ELIAS MENA VALENCIA.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual**

3050805814

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:**

**1 informe de supervisión del periodo comprendido entre el 25/05/2026 y el 30/06/2026, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-059272-DECHO del 15/07/2026.**

**Información del contrato u orden de compra**

| **Contrato No.** | 24-7-10011-2026 |
|---|---|
| **Objeto del Contrato** | SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL ORIENTADOS AL SISTEMA INTEGRAL DE LA FAMILIA POLICIAL (SAFAP), PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN LOS COMPONENTES ASISTENCIA PSICOSOCIAL, RECREACIÓN DEPORTE Y CULTURA PARA EL PERSONAL ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCO Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS, ASÍ COMO SU NÚCLEO FAMILIAR |
| **Contratista** | NARCISO ORTIZ SANTOS CC11.800.700 |
| **Representante legal** | NARCISO ORTIZ SANTOS |
| **Valor inicial del contrato** | CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($136.620.000,00). |
| **Valor adiciones del contrato** | No aplica |
| **Valor total del contrato** | CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($136.620.000,00). |

| UNIDAD | | REC | CUENTA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| DECHO | D16BS1 DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ – DIBIE SAFAP | 10 | A-02-02-02-009-006 | $126.120.000,00 |
| | D16 CERCHO DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ – CENTRO RECREATIVO CHOCÓ | | | $5.000.000,00 |
| | D16D DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCÓ - DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN | | | $5.500.000,00 |
| **TOTAL** | | | | **$136.620.000,00** |

| | |
|---|---|
| **Plazo de ejecución inicial** | 25 de mayo de 2026 con un plazo de 221 días, finalizando el 31 de diciembre de 2026. |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 25 de mayo de 2026. |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 31 de diciembre de 2026. |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Adiciones** | N/A |
| **Modificatorios** | N/A |
| **Prorrogas** | N/A |
| **Otros** | N/A |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

3050805814

### 1.1 Acciones adelantadas:

➢ El día 17/07/2026 a partir de las 15:30 horas en el salón de eventos del restaurante parrilla bar el tablazo, se llevó a cabo la actividad LÍNEA DE ADULTEZ: JORNADA RECREATIVA, para 13 participantes donde el contratista, cumplido con el suministro del respectivo servicio de acuerdo a las especificaciones técnicas, así:

- 02 recreacionistas.
- Disponer de 2 meseros para el servicio a la mesa durante la realización del evento, cada mesero debe estar debidamente uniformado.
- Hidratación en embalse plástico contenido 650ML.
- ALIMENTACIÓN: el contratista suministrará la alimentación que escoja el supervisor del contrato para suministrar a los asistentes el día de la actividad sin costo adicional para la entidad, entre las siguientes opciones:

| OPCIÓN | ALIMENTO | PESO |
|---|---|---|
| ALMUERZO TIPO 1 | Lomo de res en salsa de champiñones y tocineta. | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Pechuga rellena de queso, espinaca y pimentón en salsa al curry. | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Arroz almendrado. | Mínimo 50 grs. |
| | Ensalada del jardín. | Mínimo 80 grs. |
| | Papas al ajillo. | Mínimo 80 grs. |
| | Postre: waffle tipo milhoja. | Mínimo 80 grs. |
| | Bebida: Gaseosa, jugo natural o agua mineral. | Mínimo 500 ml. |

Cabe resaltar que, una vez terminado el evento, el lugar quedo en perfectas condiciones de aseo.



El valor a pagar por cada participante es de OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($81.000,00) IVA incluido, atendiendo que se contó con la asistencia de 13 participantes, el presente evento tiene un costo total de UN MILLÓN CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($1.053.000,00) IVA incluido.

Informo a mi coronel, que valor total del contrato es de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($136.620.000,00), a la fecha su ejecución es CATORCE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($14.910.000,00) correspondiente el 10,91% del presupuesto comprometido en el presente proceso de contratación.

El pago se realizará de acuerdo a la distribución de los siguientes rubros presupuestales, así:

| RPC | DEPENDENCIA | CUENTA | VALOR SERVICIO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|
| 66426 | D16D DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCÓ - DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN | A-02-02-02-009-006 | $1.053.000,00 | $1.053.000,00 |

wilner.londoo

GS-2026-063725-DECHO



| VALOR TOTAL IVA INCLUIDO | $1.053.000,00 | $1.053.000,00 |
|---|---|---|

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir con el objeto contractual | SÍ | Cumplió |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilataciones y trabas. | Si | Cumplió |
| Responder en los plazos que la Policía Nacional Departamento de Policía Chocó establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen. | SÍ | Cumplió |
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social integral y Parafiscales, (Cajas de Compensación Familiar, SENA, ICBF), por cuanto al cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | Si | Panillas N° 6022700871 6022671561 |
| Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cauce a la administración o a terceros. | SÍ | Cumplió |
| No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la Ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho el contratista deberá informar de tal evento al Comando Departamento de Policía Chocó de la policía nacional y a las autoridades competentes, para que se adopten las medidas necesarias. | SÍ | Cumplió |
| Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SÍ | Cumplió |
| Restituir a la policía nacional los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado. | SÍ | Cumplió |
| Y las demás obligaciones del contratista contenidas en el artículo 5 de la Ley 80 del 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SÍ | Cumplió |

### ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS

| ACTIVIDADES IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA POLICIAL- SAFAP | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3. GRUPO DE INCORPORACIÓN CHOCÓ - D16D | | | | |
| ITEM | DESCRIPCIÓN DE EVENTOS A CELEBRAR | CANT ACTIVIDADES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
| 3.1 | **LÍNEA DE ADULTEZ: JORNADA RECREATIVA.** son actividades que buscan promover la diversión, la integración familiar, trabajo en equipo y mejorar las condiciones de calidad de vida.<br>EL VALOR UNITARIO COTIZADO INCLUYE:<br>• 02 recreacionistas. | 1 | SI | |

3050805814

GS-2026-063725-DECHO



- Disponer de 2 meseros para el servicio a la mesa durante la realización del evento, cada mesero debe estar debidamente uniformado.
- Hidratación en embalse plástico contenido 650ML.
- ALIMENTACIÓN: el contratista suministrará la alimentación que escoja el supervisor del contrato para suministrar a los asistentes el día de la actividad sin costo adicional para la entidad, entre las siguientes opciones:

| OPCIÓN | ALIMENTO | PESO |
|---|---|---|
| ALMUERZO TIPO 1 | Lomo de res en salsa de champiñones y tocineta. | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Pechuga rellena de queso, espinaca y pimentón en salsa al curry. | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Arroz almendrado. | Mínimo 50 grs. |
| | Ensalada del jardín. | Mínimo 80 grs. |
| | Papas al ajillo. | Mínimo 80 grs. |
| | Postre: waffle tipo milhoja. | Mínimo 80 grs. |
| | Bebida: Gaseosa, jugo natural o agua mineral. | Mínimo 500 ml. |
| ALMUERZO TIPO 2 | Lomo de cerdo acaramelado | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Pechuga en salsa de estragón | Mínimo 200 grs. |
| | Ensalada de verduras | Mínimo 80 grs. |
| | Arroz con ajonjolí | Mínimo 50 grs. |
| | Bebida gaseosa sabores surtidos de marca reconocida o jugo natural. | Mínimo 500 ml. |
| | Postre tres leches | Mínimo 80 grs. |
| ALMUERZO TIPO 3 | Entrada de futas (melocotón y papaya) | Mínimo 80 grs. |
| | Lomo de res en salsa de bourguiñon (tocineta salteada, cebolla, champiñón en salsa de miglas) | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Pollo en salsa de estragón (cocido en su misma salsa, mantequilla, crema de leche, vino, brandy, ajo, mostaza, salsa negra) | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Verduras al estilo Thai | Mínimo 80 grs. |
| | Arroz frutos secos | Mínimo 80 grs. |
| | Bebida gaseosa sabores surtidos de marca reconocida o jugo natural. | Mínimo 500 ml. |
| | Postre tres leches | Mínimo 80 grs. |
| ALMUERZO TIPO 4 | Carne de cerdo llanera | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Carne de res llanera | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Guacamole natural. | Mínimo 200 grs |
| | Papa cocinada | Mínimo 80 grs. |
| | Yuca cocinada | Mínimo 80 grs. |
| | Chorizo tipo ternera zenú | Mínimo 55 grs |
| | Bebida gaseosa sabores surtidos de marca reconocida o jugo natural. | Mínimo 500 ml. |

CUMPLIO

3050805814

GS-2026-063725-DECHO



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOTA:** una vez terminado el evento, el lugar debe quedar en perfectas condiciones de aseo. | | | |
| | Fecha: por definir<br>Lugar: Centro Recreativo Santo Domingo de Guzmán, o centro recreativo en el municipio de Quibdó Chocó con acceso a salón de eventos, zonas húmedas y deportivas, sillas, mesas, manteles, centros de manteles, previa coordinación con el supervisor del contrato.<br>Cantidad participantes: previa coordinación una vez se firme el contrato.<br>Duración: 4 horas. | | | |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

A la fecha el contrato se ha ejecutado con normalidad, no se ha visto afectado por ningún factor.

## 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (65) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (156) días calendario para finalizar el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Comando de Departamento de Policía Choco, realizará el pago en moneda legal colombiana, en forma de mensualidades vencidas, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la aprobación de la garantía única del contrato y la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC),y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la Institución.

Si los documentos en referencia son devueltos, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, el grupo de contratos del Departamento de Policía Choco, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

El contratista deberá presentar con la oferta la certificación de existencia de cuenta corriente o de ahorros en original expedida por la entidad bancaria.

El acta de entrega, aunque se encuentre suscrita por el supervisor del contrato, no implica el recibo o aprobación definitiva por parte del Departamento de Policía Choco, del servicio suministrado y por consiguiente, no exime al CONTRATISTA de su responsabilidad en cuanto a la calidad, cantidad y buena calidad del bien o servicio contratado o de cualquier otra obligación contractual o de responsabilidad civil.

Si el acta de entrega no ha sido bien elaborada o no se acompaña a esta de los documentos que para cada caso se soliciten en esta contratación, los términos anteriores sólo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida el acta o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente las respectivas actas al Departamento de Policía Choco.

Los pagos se realizarán previa presentación de la siguiente documentación:

1. Acta de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato.
2. Factura reglamentaria por la DIAN o cuenta de cobro para personas de régimen certificado
4. Certificación de paz y salvo de parafiscales firmado por contador, representante legal y/o revisor fiscal, según el caso.
5. La respectiva copia de registro presupuestal, copia de la aprobación de la póliza y aceptación de la oferta (Contratos).

wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo

GS-2026-063725-DECHO



Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** NARCISO ORTIZ SANTOS CC: 11800700
**ENTIDAD FINANCIERA:** banco bancolombia
**TIPO DE CUENTA:** ahorros
**NUMERO DE CUENTA:** 53641676949
**OFICINA:** Quibdó

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

**BALANCE GENERAL DEL CONTRATO**

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $136.620.000,00 | 100% |
| Valor total de la entrega | $14.910.000,00 | 10,91% |
| Valor total facturado | $14.910.000,00 | 10,91% |
| Valor facturado pendiente de pago | $14.910.000,00 | 10,91% |
| Valor pagado | 00 | 0,0% |
| Valor pendiente de entrega | $121.710.000,00 | 89,9% |

| BALANCE RPC Nº 66526 - D16BS1 DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ – DIBIE SAFAP | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $126.120.000,00 | 100% |
| Valor total de la entrega | $13.857.000,00 | 10,9% |
| Valor total facturado | $13.857.000,00 | 10,9% |
| Valor facturado pendiente de pago | $13.857.000,00 | 10,9% |
| Valor pagado | 00 | 0,0% |
| Valor pendiente de entrega | $112.263.000,00 | 89,1% |

| BALANCE RPC Nº 66326 – D16 CERCHO DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ – CENTRO RECREATIVO CHOCÓ | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $5.000.000,00 | 100% |
| Valor total de la entrega | 00 | 0,0% |
| Valor total facturado | 00 | 0,0% |
| Valor facturado pendiente de pago | 00 | 0,0% |
| Valor pagado | 00 | 0,0% |
| Valor pendiente de entrega | $5.000.000,00 | 100% |

| BALANCE RPC Nº 66426 – D16D DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCÓ - DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $5.500.000,00 | 100% |
| Valor total de la entrega | $1.053.000,00 | 19,14% |
| Valor total facturado | $1.053.000,00 | 19,14% |
| Valor facturado pendiente de pago | $1.053.000,00 | 19,14% |
| Valor pagado | 00 | 0,0% |
| Valor pendiente de entrega | $4.447.000,00 | 80.86% |

**a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado**

| No. De acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. Factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. Orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D16BS1 DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ – DIBIE SAFAP | | | | | | | |
| 002 | $1.053.000,00 | 28/07/2026 | $1.053.000,00 | FVE 100136 | N/A | N/A | N/A |

### 4.2 Entrada de Bienes *N/A*

3050805814

## 5. RECOMENDACIONES

Se le recomendó al contratista, cumplir las actividades establecidas dentro del presente contrato dentro del plazo de ejecución, con el fin de cumplir con las metas de ejecución presupuestal y cada una de las especificaciones técnicas establecidas en el presente proceso de contratación.

## 6. CONCLUSIONES

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI _X_** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO___** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. ____________ del ______________, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,


Subintendente **ELIAS MENA VALENCIA**
Supervisor Contrato No. 24-7-10011-2026
elias.mena@correo.policia.gov.co
3117601450


3050805814

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 6 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Quibdó, 29 de julio de 2026 |
| Unidad: | DECHO |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 24-7-10011-2026 |
| Constancia de recibido No. | 002 |
| Contratista: | NARCISO ORTIZ SANTOS |
| Cedula del contratista: | 11.800.700 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL ORIENTADOS AL SISTEMA INTEGRAL DE LA FAMILIA POLICIAL (SAFAP), PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN LOS COMPONENTES ASISTENCIA PSICOSOCIAL, RECREACIÓN DEPORTE Y CULTURA PARA EL PERSONAL ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS, ASÍ COMO SU NÚCLEO FAMILIAR |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($136.620.000,00).<br>NOTA: el grupo de incorporación DECHO tiene un valor comprometido de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000,00), según registro presupuestal del compromiso N° 66426. |
| Plazo de ejecución: | A partir del 25 de mayo de 2026 con un plazo de 221 días, finalizando el 31 de diciembre de 2026. |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | El contrato que se derive del presente proceso de contratación tendrá como lugar de ejecución el Departamento de Policía Chocó y todas sus unidades adscritas, incluyendo aquellas ubicadas en zonas de difícil acceso.<br><br>Lo anterior comprende, de manera especial, el Comando del Departamento de Policía chocó – Quibdó, Centro Recreativo Santo Domingo de Guzmán – Quibdó, así como las estaciones y subestaciones adscritas a dicho Departamento.<br><br>Adicionalmente, el servicio deberá prestarse en otros escenarios de |

wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo wilner.londoo

| | |
|---|---|
| | esparcimiento dentro del Departamento del Chocó, tales como centros vacacionales, piscinas, espacios recreativos y áreas deportivas, entre otros, con previa coordinación con el supervisor del contrato. |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Subintendente ELIAS MENA VALENCIA<br>Responsable De Divulgacion E Inscripcion Convocatorias |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 25/05/2026 Al: 29/07/2026 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026 | (ver tabla) |
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| RPC | Unidad | REC | Descripción del servicio recibido | Valor recibido | Valor facturado | Valor a descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66426 | DECHO | 10 | SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL ORIENTADOS AL SISTEMA INTEGRAL DE LA FAMILIA POLICIAL SAFAP | $1.053.000 | $1.053.000 | N/A | $1.053.000 |
| | | | VALOR TOTAL | | | | $1.053.000 |

| No. Factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FVE 100136 | 28/07/2026 | $1.053.000,00 | N/A | $1.053.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $1.053.000,00 | N/A | $1.053.000,00 |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** La empresa ha cumplido con cada una de las cláusulas, condiciones y especificaciones establecidas en el contrato sin dilataciones ni contratiempo que perjudiquen la correcta ejecución.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

**CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA**

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir con el objeto contractual | SÍ | Cumplió |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilataciones y trabas. | Sí | Cumplió |
| Responder en los plazos que la Policía Nacional Departamento de Policía Chocó establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen. | SÍ | Cumplió |
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social integral y Parafiscales, (Cajas de Compensación Familiar, SENA, ICBF), por cuanto al cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | Si | Panillas N° 6022700871 6022671561 |
| Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular | SÍ | Cumplió |

wilner.londoo

GS-2026-063725-DECHO



| | | |
|---|---|---|
| y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cauce a la administración o a terceros. | | |
| No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la Ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho el contratista deberá informar de tal evento al Comando Departamento de Policía Chocó de la policía nacional y a las autoridades competentes, para que se adopten las medidas necesarias. | SÍ | Cumplió |
| Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SÍ | Cumplió |
| Restituir a la policía nacional los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado. | SÍ | Cumplió |
| Y las demás obligaciones del contratista contenidas en el artículo 5 de la Ley 80 del 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SÍ | Cumplió |

## ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS

| ACTIVIDADES IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA POLICIAL- SAFAP<br>3. GRUPO DE INCORPORACIÓN CHOCÓ - D16D | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN DE EVENTOS A CELEBRAR** | **CANT ACTIVIDADES** | **CUMPLIÓ** | **OBSERVACIONES** |
| 3.1 | **LÍNEA DE ADULTEZ: JORNADA RECREATIVA.**<br>son actividades que buscan promover la diversión, la integración familiar, trabajo en equipo y mejorar las condiciones de calidad de vida.<br>EL VALOR UNITARIO COTIZADO INCLUYE:<br>• 02 recreacionistas.<br>• Disponer de 2 meseros para el servicio a la mesa durante la realización del evento, cada mesero debe estar debidamente uniformado.<br>• Hidratación en embalse plástico contenido 650ML.<br>• ALIMENTACIÓN: el contratista suministrará la alimentación que escoja el supervisor del contrato para suministrar a los asistentes el día de la actividad sin costo adicional para la entidad, entre las siguientes opciones: | 1 | SI | CUMPLIO |

| OPCIÓN | ALIMENTO | PESO |
|---|---|---|
| ALMUERZO TIPO 1 | Lomo de res en salsa de champiñones y tocineta. | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Pechuga rellena de queso, espinaca y pimentón en salsa al curry. | Mínimo 200 grs en cocido |
| | Arroz almendrado. | Mínimo 50 grs. |
| | Ensalada del jardín. | Mínimo 80 grs. |
| | Papas al ajillo. | Mínimo 80 grs. |
| | Postre: waffle tipo milhoja. | Mínimo 80 grs. |
| | Bebida: Gaseosa, jugo natural o agua mineral. | Mínimo 500 ml. |
| | Lomo de cerdo | Mínimo 200 grs en |

3050805814

GS-2026-063725-DECHO



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ALMUERZO TIPO 2 | acaramelado | cocido | | | |
| | | | Pechuga en salsa de estragón | Mínimo 200 grs. | | | |
| | | | Ensalada de verduras | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | | Arroz con ajonjolí | Mínimo 50 grs. | | | |
| | | | Bebida gaseosa sabores surtidos de marca reconocida o jugo natural. | Mínimo 500 ml. | | | |
| | | | Postre tres leches | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | ALMUERZO TIPO 3 | Entrada de futas (melocotón y papaya) | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | | Lomo de res en salsa de bourguiñon (tocineta salteada, cebolla, champiñón en salsa de miglas) | Mínimo 200 grs en cocido | | | |
| | | | Pollo en salsa de estragón (cocido en su misma salsa, mantequilla, crema de leche, vino, brandy, ajo, mostaza, salsa negra) | Mínimo 200 grs en cocido | | | |
| | | | Verduras al estilo Thai | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | | Arroz frutos secos | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | | Bebida gaseosa sabores surtidos de marca reconocida o jugo natural. | Mínimo 500 ml. | | | |
| | | | Postre tres leches | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | ALMUERZO TIPO 4 | Carne de cerdo llanera | Mínimo 200 grs en cocido | | | |
| | | | Carne de res llanera | Mínimo 200 grs en cocido | | | |
| | | | Guacamole natural. | Mínimo 200 grs | | | |
| | | | Papa cocinada | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | | Yuca cocinada | Mínimo 80 grs. | | | |
| | | | Chorizo tipo ternera zenú | Mínimo 55 grs | | | |
| | | | Bebida gaseosa sabores surtidos de marca reconocida o jugo natural. | Mínimo 500 ml. | | | |
| | | **NOTA:** una vez terminado el evento, el lugar debe quedar en perfectas condiciones de aseo. | | | | | |
| | | Fecha: por definir<br>Lugar: Centro Recreativo Santo Domingo de Guzmán, o centro recreativo en el municipio de Quibdó Chocó con acceso a salón de eventos, zonas húmedas y deportivas, sillas, mesas, manteles, centros de manteles, previa coordinación con el supervisor del contrato.<br>Cantidad participantes: previa coordinación una vez se firme el contrato.<br>Duración: 4 horas. | | | | | |


Subintendente ELIAS MENA VALENCIA
Supervisor Contrato No. 24-7-10011-2026
elias.mena@correo.policia.gov.co
311701450


wilner.londoo
3050805814

**NARCISO ORTIZ SANTOS**
NIT 11.800.700-0
calle 31 # 2-23 barrio cristo rey
Tel: (604) 6723858
Quibdó - Colombia
restauranteparrillabareltablazo@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FVE 100136**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO POLICIA CHOCO | | |
| **NIT** | 800.140.951-1 | **Teléfono** | (604) 3205691443 |
| **Dirección** | CL29 1 60 | **Ciudad** | Quibdó - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 28/07/2026, 12:02 |
| **Expedición** | 28/07/2026, 12:02 |
| **Vencimiento** | 28/07/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Vr. Bruto | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LINEA DE ADULTES: JORNADA RECREATIVA | 13.00 | 81,000.00 | 0 % | 1,053,000.00 | 1,053,000.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,053,000.00 |
| **Total a Pagar** | **1,053,000.00** |

**Valor en Letras:**
Un millón cincuenta y tres mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-28 por $ 1,053,000.00

**Observaciones:**
CONTRATO 24-7-1001 1-2026 SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL ORIENTADOS AL SISTEMA INTEGRAL DE LA FAMILIA POLICIAL (SAFAP), PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN LOS COMPONENTES ASISTENCIA PSICOSOCIAL, RECREACIÓN, DEPORTE Y CULTURA PARAEL PERSONAL ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS, ASI COMO SU NUCLEO FAMILIAR. #16-01-01-D16;24-7-10011-2026; wilner.londono5105@correo.policia.gov.co#$

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 18764085326927 aprobado en 20241213 prefijo FVE desde el número 100040 al 100500 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa

CUFE: 5B874edad8eaa798bd2dacac7c2cf31b82bb0eb3f3c37034720c730bfa49858a7e3cb6fcf48f4708781c460cd6898e30

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 11.800.700

ORTIZ SANTOS

APELLIDOS

NARCISO

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1972

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

27-JUL-1991 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

00788

wilner.londoo

Carrera 6 34 73 Barrio Huapango Teléfono 6723858 – 3216451023
Email. restauranteparrillabareltablazo@hotmail.com

# Certificación
Bancaria

Lunes, 06 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NARCISO ORTIZ SANTOS identificado(a) con CC 11800700, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS | 53641676949 | 2008-05-15 | 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) 1 866 379 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, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

wilner.londoo

Quibdó 06 de julio de 2026

Señores
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**POLICÍA NACIONAL**

Ref: Proceso: contrato de servicio N.24-7-10008-2026

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita Contadora Pública, Elizabeth Córdoba Pino identificada con cédula de ciudadanía y tarjeta profesional No.3144747-T, de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la RESTAURANTE PARRILLA BAR EL TABLAZO, identificada con NIT. 11.800.700, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Esta certificación corresponde a los parafiscales con corte a junio que es donde estamos facturándoles. La presente se expide en Quibdó el día cinco (05) del mes de julio de2026.

Elizabeth Palacios P

Nombre: Elizabeth Palacios Pino

Cargo: contadora
Tarjeta Profesional: 314747 Documento de Identidad: 35895361 Correo: restauranteparrillabareltablazo@hotmail.com



wilner.londoo

3050805814

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 11800700 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NARCISO ORTIZ SANTOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | QUIBDO | DEPARTAMENTO: | CHOCO |
| DIRECCIÓN: | CRA 6 - 34 63 BARRIO HUAPANGO | TELÉFONO: | 6723878 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6022671561** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | junio | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | julio |
| | AÑO: | 2026 | | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/07/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 444397224 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | | | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.500** |
| **SALUD** | | | | |
| 8916000918 | CCFC20 | CCFC20-COMFACHOCO | 1 | $ 219.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 219.100** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| 8916000918 | CCF29 | CCF29-CCF DEL CHOCO | 1 | $ 70.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 70.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 18.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 18.400** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| 8999992392 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | $ 52.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | | **$ 52.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 640.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 640.900** |

2026/07/02 6:42 PM USUARIO: SOI - CC11800700



wilner.londoo

3050805814

GS-2026-063725-DECHO

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 11800700 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NARCISO ORTIZ SANTOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | QUIBDO | DEPARTAMENTO | CHOCO |
| DIRECCIÓN | CRA 6 - 34 63 BARRIO HUAPANGO | TELÉFONO: | 6723878 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 6022700871 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2026/07/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 444381444 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 416.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 416.000 | $ 0 | $ 416.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 416.000 | $ 0 | $ 416.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 325.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 325.000 | $ 0 | $ 0 | $ 325.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 325.000 | $ 0 | $ 0 | $ 325.000 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 11800700 | ORTIZ SANTOS NARCISO | INDEPEND | | $ 2.600.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.600.000 | $ 416.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 416.000 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.600.000 | $ 325.000 | $ 0 | $ 325.000 | | | $ 0 | | $ 0 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 741.000**

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada



3050805814

GS-2026-063725-DECHO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 11800700 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | NARCISO ORTIZ SANTOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | QUIBDÓ | DEPARTAMENTO | CHOCO |
| DIRECCIÓN | CRA 6 34 63 BARRIO HUMANDO | TELÉFONO | 6723578 |
| TIPO APORTANTE | INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | | 6022671561 | TIPO DE PLANILLA | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES julio | AÑO 2026 |
| DIAS DE MORA | | | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | | 2026/07/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 44397224 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 280.200 | $ 300 | $ 280.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 280.200 | $ 300 | $ 280.500 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COFC80 | COFC80-COMFACHOCO | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 218.900 | $ 200 | $ 0 | $ 219.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 218.900 | $ 200 | $ 0 | $ 219.100 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 18.300 | $ 18.300 | $ 100 | $ 0 | $ 18.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 18.300 | $ 100 | $ 0 | $ 18.400 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| COF29 | COF29-CCF DEL CHOCO | 1 | $ 70.100 | $ 100 | $ 70.200 |
| SUBTOTALES: | | | $ 70.100 | $ 100 | $ 70.200 |

### TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| PARSF | PARSF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 52.600 | $ 100 | $ 52.700 |
| SUBTOTALES: | | | $ 52.600 | $ 100 | $ 52.700 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES COLOMBIA MAYOR | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 35604857 | [illegible] PEREZ LONDOÑA | 38-DEP | 00-NO APLICA | $ 1.750.905 | M-MES | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | CCF32-COMFACHOCO | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | 11800700 | $ 18.300 | 30 | $ 1.750.905 | CCF29-CCF DEL CHOCO | $ 70.100 | $ 0 | $ 52.600 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 640.900**

2026/07/07 1:36 PM USUARIO SOI CC11800700

| | | | |
|---|---|---|---|
| Usuario Solicitante | MHeaestrad | EDISON ALONSO ESTRADA TUBERQUIA | |
| Unidad o Subunidad Ejecutora | 16-01-01-D16 | DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO | |
| Vigencia Solicitante | | | |
| Fecha y Hora Sistema | 25/05/2026 12:00:00 p. m. | | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No. 4426 de fecha 2026-03-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 66426 | Fecha Registro: | 2026-05-25 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 16-01-01-D16 DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO | | | |
| Vigencia Presupuestal: | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0.00 |
| Valor Inicial: | 5.500.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0.00 | | | Valor Actual: | 5.500.000,00 | Saldo x Obligar: | 5.500.000,00 |

### TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: Cedula de Ciudadanía | 11800700 | Razón Social: | NARCISO ORTIZ SANTOS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 53641676949 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

### ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 80148151 | Nombre: | JOSE HAIR URREGO | Cargo: | COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 24-7-10011-2026 | Tipo: | ACEPTACION DE OFERTAS | Fecha: | 2026-05-23 |

### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D16D DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCÓ - DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN | A-02-02-02-009-006 SERVICIOS RECREATIVOS CULTURALES Y DEPORTIVOS | Nación | 10 | CSF | | 5.500.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total | 5.500.000,00 | 0,00 | 5.500.000,00 | 5.500.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto | SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL ORIENTADOS AL SISTEMA INTEGRAL DE LA FAMILIA POLICIAL (SAFAP), PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE V IDA EN LOS COMPONENTES ASISTENCIA PSICOSOCIAL, RECREACIÓN, DEPORTE Y CULTURA PARA EL PERSONAL ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCO Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS, ASI COMO SU NÚCLEO FAMILIAR |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D16 | DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCÓ | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-12-31 | 5.500.000,00 | 5.500.000,00 | NINGUNO |

Intendente **EDISON ALONSO ESTRADA TUBERQUIA**
Jefe Presupuesto DECHO



GS-2026-063725-DECHO