LISTA DE CHEQUEO

NOMBRE CONTRATISTA: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLOAGROPECUARIO BIENESTAR SOCIAL Y SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL MADRE TIERRA ONG
NIT:

CONTRATO N°: MIN-021-2026
VALOR CUENTA DE LA FACTURA: ($6.305.000,00)

FACTURA: FE 104

DEL 05 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

PAGOS PARCIALES

	Hacienda	Contratación
1. Cuenta De Cobro o Factura	X	X
2. Informe De Contratista	X	X
3. Planilla De Liquidación De Aportes Y Soporte De Pago	X	X
4. Informe De Supervisión	X	X
5. Acta parcial	X	X
6. Acta de Inicio (Primera cuenta)	N/A	N/A
7. Carta de retención en la fuente	N/A	N/A
8. Certificado Arl (Primera y última cuenta)	N/A	N/A
9. Rut (Primera cuenta)	N/A	N/A
10. Certificado De Cuenta Bancaria (Primera cuenta)	N/A	N/A
11. Acta de recibido a satisfacción (ultima cuenta)	N/A	N/A
12. Acta de liquidación (Ultima cuenta)	N/A	N/A

Hacienda

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
001c99c05432daf722448f1b17af867686a4c552b536820560c30b2afaf65bfa9f031e4335534a6fb1ce594735c01f90

Número de Factura: FEV-104
Fecha de Emisión: 04/09/2026
Fecha de Vencimiento: 04/09/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO BIENESTAR SOCIAL Y SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL. MADRE TIERRA ONG
Nombre Comercial: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO BIENESTAR SOCIAL Y SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL. MADRE TIERRA ONG
Nit del Emisor: 900819247
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 0161

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Villa De Leyva
Dirección: VDA SABANA SECTOR PUENTE ZINC
Teléfono / Móvil: 3208826680
Correo: fundacionmadretierraong@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MOTAVITA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891801994
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Motavita
Dirección: CARRERA 02 N 02 - 56
Teléfono / Móvil: 3204537112
Correo: contactenos@motavita-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	V1	INFORME–ACTA ARCIAL N° 3 CONTRATO MM-MIN 021-2026 – OBJETO PRES TACIÓN DEL SERVICIO PU BLICO DE EXTENSIÓN AG ROPECUARIA, PARA EL D ESARROLLO PRODUCTIV O Y COMPETITIVO DEL SE CTOR AGROPECUARIO D EL MUNICIPIO DE MOTAVI TA, A TRAVÉS DE LAS ENT IDADES PRESTADORAS D EL SERVICIO DE EXTENSI ÓN AGROPECUARI	94	1,00	$ 6.305.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.305.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
04/09/2026 12:46:44
Documento validado por la DIAN:
04/09/2026 12:46:46
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	6305000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6305000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	6305000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 6305000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.305.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.305.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	6.305.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 6.305.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764102310686 Rango desde: 81 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-12-01

FECHA PRESENTE INFORME:	7 DE SEPTIEMBRE 2026		
NO. CONTRATO	MM-MIN-021-2026		
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO PUBLICO DE EXTENSION AGROPECUARIA, PARA EL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DEL SECTOR AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA, A TRAVES DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA-EPSEA, DEBIDAMENTE HABILITADA		
PERIODO DE PAGO	05/08/2026 AL 04/09/2026		
NO. FACTURA/ CTA DE COBRO:	FACTURA DE VENTA N° FE 104		
NO. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL.	MADRE T. 9508873782 COOR.9509795173 TEC. 6030323319	**MES:**	AGOSTO AGOSTO AGOSTO

BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 43.510.000,00	
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 35.205.000,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 6.305.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 2.000.000,00
SUMAS IGUALES	$ 43.510.000,00	$ 43.510.000,00

ACTIVIDADES EJECUTADAS

DENTRO DEL DESARROLLO DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA, SE TIENEN 8 ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARÁN DURANTE EL PERIODO DEL CONTRATO QUE SE DISTRIBUIRÁN MES A MES, CRONOGRAMA GENERAL **(ANEXO 46).**

PARA EL FINAL DEL MES DE TRABAJO QUE VA DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2026 SE DESARROLLÓ UN CRONOGRAMA DE 2 ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES 3 QUE SE VISUALIZAN EN EL **(ANEXO 47)**.

ACTIVIDAD CONTRACTUAL				ACTIVIDADES DESARROLLADAS
PROYECTO: **PROGRAMA DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA PARA LA LINEA PRODUCTIVA GANADERÍA**	**OBJETIVO:** EJECUTAR EL PROGRAMA DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA PARA LA LÍNEA PRODUCTIVA DE GANADERÍA	**1. ACTIVIDAD:** URGENCIAS MÉDICAS. BOTIQUÍN BÁSICO PARA ATENCIÓN.	**PROGRAMADA: SE ATENDIÓ A VENTIOCHO (28) USUARIOS Y SE ATENDIERON SESENTA Y DOS (62) ANIMALES.**	1. SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑORA VILMA PATRICIA RODRIGUEZ EN LA VEREDA RISTA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 01-08-2026. DONDE SE REALIZA VISITA A UN (1) CANINO EL CUAL PRESENTA SIGNOS DE LESION CERVICAL POR LO CUAL SE DECIDE REALIZAR LA EUTANASIA. **(ANEXO 1). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 1)** 2. SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑOR ORLANDO CORREDOR EN LA VEREDA DE SALVIAL, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 01-08-2026 DONDE SE ADMINISTRO VACUNA CONTRAL EL CARBON ASINTOMATICO A DOS (2) BOVINOS. **(ANEXO 2). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 2)** 3. SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA FLOR ANGELA ACOSTA VANEGAS EN LA VEREDA QUEBRADA HONDA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 02-08-2026. DONDE SE ATENDIO A UN (1) BOVINO QUE PRESENTABA RETENCION DE PLACENTA (**ANEXO 3). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 3).** 4. 3. SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA FLOR ANGELA ACOSTA VANEGAS EN LA VEREDA QUEBRADA HONDA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 02-08-2026. DONDE SE ATENDIO A UN (1) BOVINO QUE SE LE COLOCA UNA NARIGUERA. (**ANEXO 4). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 4).** 5. SE REALIZÓ VISITA A LA SEÑOR CARLOS PAMPLONA EN LA VEREDA DE CARBONERA, EN

				CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 03-08-2026. DONDE SE REALIZA LA INEMINACION A UN (1) BOVINOS CON PAJILLA NORMANDO. **(ANEXO 5). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 5)** 6. SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA IMELDA RIVERA EN LA VEREDA CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 03-08-2026. DONDE SE REALIZA LA INSEMINACION A UN (1) BOVINO CON PAJILLA NORMANDO. **(ANEXO 6). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 6)** 7. SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR HECTOR ELIAS REYES RIVERA EN LA VEREDA FRUTILLAL, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 04-08-2026. DONDE SE REALIZA LA ATENCION A UN (1) BOVINO CON RETENCION DE PLACENTA. **(ANEXO 7). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 7)** 8. SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA IMELDA RIVERA EN LA VEREDA CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 05-08-2026. DONDE SE REALIZA LA INSEMINACION A UN (1) BOVINO CON PAJILLA NORMANDO. **(ANEXO 8) (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 8)** 9. SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA IMELDA RIVERA EN LA VEREDA DE CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 05-08-2026. DONDE SE REALIZO ORQUIECTOMIA A TRES (3) CERDOS. **(ANEXO 9). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 9)**

				10. SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA HILDA PATRICIA QUINTERO, EN LA VEREDA DE SALVIAL, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 08-07-2026. DONDE SE REALIZA LA INSEMINACION A UN (1) BOVINO CON PAJILLA NORMANDO. (**ANEXO 10). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 10)** **11.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR JUAN ALBERTO ROJAS EN LA VEREDA CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 06-08-2026. DONDE SE REALIZA LA INSEMINACION A DOS (2) BOVINOS (**ANEXO 11). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 11)** **12.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR JUAN ALBERTO ROJAS EN LA VEREDA CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 06-08-2026. DONDE SE REALIZA LA CONFIRMACION DE GESTACION A CUATRO (4) BOVINOS **(ANEXO 12). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 12)** **13.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA YOLANDA SUAREZ EN LA VEREDA CENTRO, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 12-08-2026. DONDE SE REALIZO LA ORQUIECTOMIA A TRES (3) CERDOS. **(ANEXO 13). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 13)** **14.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA MIRIAM SANDOVAL EN LA VEREDA DE CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 13-08-2026. DONDE SE REALIZA LA ADMINISTRACION DE

				DEXAMENTASONA A UN (1) BOVINO CON EL UBRE DURO **(ANEXO 14). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 14)** **15.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR CANTALICIO DOTOR EN LA VEREDA VERSALLES, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 14-08-2026. DONDE SE ATENDIO A UN (1) BOVINO CON PARTO DISTOSICO **(ANEXO 15). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 15)** **16.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR SERGIO ALFONSO EN LA VEREDA DE RISTA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 17-08-2026. DONDE SE REALIZA LA INSEMINACION A DOS (2) BOVINOS CON PAJILLA NORMANDO. **(ANEXO 16). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 16)** **17.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA RMARIA EMILCE CALLEJAS EN LA VEREDA DE RISTA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 18-08-2026. DONDE SE ATENDIO A UN (1) BOVINO CON PARTO DISTOSICO **(ANEXO 17). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 17)** **18.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR JULIO CESAR ORTEGA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL 19-08-2026. DONDE SE ATIENDEN A CUATRO (4) BOVINOS CON ECTOPARASITOS. **(ANEXO 18). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 18)** **19.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA MARISOL PAMPLONA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO DESPLAZAMIENTO

				EL 24-08-2026. DONDE SE ATIENDE A UN (1) BOVINO EL CUAL SE ENCUENTRA EN DECUBITO ESTERNAL Y PRESENTA SINTOMAS DE COLICO Y DECAIMIENTO. **(ANEXO 19). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 19)** **20.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA MARIA CRISTINA RABA EN LA VEREDA DE RISTA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 24-08-2026 DONDE SE COLOCA DISPOSITIVO INTRA UTERINO A UN (1) BOVINO PARA INCIAR PROTOCOLO DE SINCRONIZACION. **(ANEXO 20). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 20)** **21.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR JOHANI SUAREZ EN LA VEREDA DE SOTE, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 25-08-2026 DONDE SE ATENDIERON A OCHO (8) BOVINOS CON ECTOPARASITOS **(ANEXO 20). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 20)** **22.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA MARISOL PAMPLONA EN LA VEREDA DE CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO 25-08-2026 DONDE SE CONTINUA CON EL TRATAMIENTO A UN (1) BOVINO **(ANEXO 21). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 21)** **23.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA MARISOL PAMPLONA EN LA VEREDA DE CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO 26-08-2026 DONDE SE CONTINUA Y TERMINA CON EL TRATAMIENTO A UN BOVINO (ANEXO 22). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 22))

				24. SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR JOSE DANILO SUAREZ EN LA VEREDA VERSALLEZ, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 27-08-2026 DONDE SE ATIENDE A SIETE (7) BOVINOS CON PRESENCIA DE PIOJO TRATADOS CON IVERMECTINA (ANEXO 23). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 23)) **25.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR PLTARCO QUINTERO EN LA VEREDA BARRO HONDO, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 27-08-2026 DONDE SE COLOCA DISPOSITIVO INTRAUTERINO A DOS (2) BOVINOS PARA INICIAR PROTOCOLO DE SINCRONIZACION. (ANEXO 24). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 24) **26.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA LEZ DARY QUINTERO EN LA VEREDA VERSALLES, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 27-08-2026 DONDE SE ATIENDEN 8 BOVINOS CON ECTOPARASITOS TRATANDOLOS CON IVERMECTINA (ANEXO 25). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 25 **27.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR SANTIAGO LUIS EN LA VEREDA CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 28-08-2026 DONDE SE ADMINISTRA UN CALCIO POR VIA INTRAVENOSO A UN (1) BOVINO (ANEXO 26). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 26) **28.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR SANTIAGO LUIS EN LA VEREDA CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 28-08-2026 DONDE SE REALIZA

				CONFIRMACION DE GESTACION A DOS (2) BOVINOS (ANEXO 28). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 28) **SE ATENDIÓ A VENTIOCHO (28) USUARIOS Y SE ATENDIERON SESENTA Y DOS (62) ANIMALES.**
PROYECTO: **PROGRAMA SANITARIO BOVINO MEDIANTE LA DESPRASITACION CONTRA PARASITOS INTERNOS Y EXTERNOS**	**OBJETIVO**: EJECUTAR PROGRAMA SANITARIO BOVINO MEDIANTE LA DESPARASITACIÓN CONTRA PARÁSITOS INTERNOS Y EXTERNOS	**5. ACTIVIDAD**: PROGRAMA DE SANIDAD ANIMAL. REALIZAR PROGRAMAS DE DESPARASITACIÓN BOVINA FENBENDAZOL 25%P. O REALIZAR VITAMINAZACION A BOVINOS. VITAMINAS COMPLEJO B. PROGRAMA SANITARIO IMPLEMENTADO A 500 BOVINOS	**PROGRAMADAS: SE ATENDIÓ A DIECISIETE (17) USUARIOS Y CIENTO VEITI SIETE (127) ANIMALES TRATADOS**	1. **1.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA IMDELDA RIVERA EN LA VEREDA CARBONERA, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 03-08-26. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUAL SE DESPARASITARON CINCO (5) BOVINOS CON ALBENDAZOL ORAL A DOSIS DE 2 ML POR CADA 50 KILOS DE PV. **(ANEXO 29). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 29)** 2. **2.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑORA AULY REYES EN LA VEREDA FRUTILLAL, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 04-08-26. DONDE SE DESPARASITARÓN TRES (3) BOVINOS CON ALBENDAZOL AL 25% A DOSIS DE 2ML/50KG VIA ORAL. **(ANEXO 30). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 30)** 3. **3.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA SOLEDAD ROJAS EN LA VEREDA DE CARBONERA, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 04-08-2026. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUAL SE REALIZÓ DESPARASITACIÓN A UN (1) BOVINOS DE DIFERENTES EDADES CON ALBENDAZOL AL 25 % A DOSIS DE 2 ML/50KG PV VIA ORAL. **(ANEXO 31). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 31).**

				4. **4.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA PASTORA AMADO, EN LA VEREDA SALVIAL, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 05-08-2026. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUÁL SE REALIZÓ DESPARASITACIÓN CON ALBENDAZOL AL 25 % VIA ORAL A DOSIS DE 2 ML/ 50KG A TRES (3) OVINOS. **(ANEXO 32). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 32).** 5. **5.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR RAFAEL GIL, EN LA VEREDA DE VERSALLES, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 06-08-2026. DONDE SE DESPARASITARON A CUATRO (4) BOVINOS CON ALBENDAZOL AL 25% A DOSIS DE 2 ML VÍA ORAL. **(ANEXO 33). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 33).** 6. **6.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑORA JULIO CESAR ORTEGA, EN LA VEREDA DE SALVIAL, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 11-08-26. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUAL SE REALIZÓ DESPARASITACIÓN CON ALBENDAZOL AL 25% VÍA ORAL A DOSIS DE 2ML/50KG PV A CINCO (5) BOVINOS. **(ANEXO 34). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 34).** 7. **7.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR CIPRIANO FERRO EN LA VEREDA DE VERSALLEZ, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 15-08-26. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUAL SE REALIZÓ DESPARASITACIÓN CON ALBENDAZOL AL 25% A DOSIS 2ML/50KG PV VIA

				ORAL A SIETE (7) BOVINO. **(ANEXO 35). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 35)** 8. **8.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR EUPELERIO GARCIA EN LA VEREDA DE VERSALLEZ, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 15-08-26. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUAL SE REALIZÓ DESPARASITACIÓN CON ALBENDAZOL AL 25% A DOSIS 2ML/50KG PV VIA ORAL CADA UNO DE LOS TRECE (13) BOVINOS. **(ANEXO 36). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 36)** 9. **9.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR PABLO BENITES EN LA VEREDA DE VERSALLEZ, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 15-08-26. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUAL SE REALIZÓ DESPARASITACIÓN CON ALBENDAZOL AL 25% A DOSIS 2ML/50KG PV VIA ORAL A QUINCE (15) BOVINO. **(ANEXO 37). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 37)** 10. **10.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR ALBERTO RUBIO EN LA VEREDA DE VERSALLEZ, REALIZANDO DESPLAZAMIENTO EL DÍA 15-08-26. DONDE SE REALIZA ATENCIÓN TÉCNICA VETERINARIA EN EL CUAL SE REALIZÓ DESPARASITACIÓN CON ALBENDAZOL AL 25% A DOSIS 2ML/50KG PV VIA ORAL A CADA UNO DE LOS SEIS (6) BOVINOS. **(ANEXO 38). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 38)** 11. **11.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA MAYERLI MOLINA HERNANDEZ EN LA VEREDA QUEBRADA HONDA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA.

				REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 15-08-2026 DONDE SE DESPARASITAN NUEVE (9) BOVINOS **(ANEXO 39). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 39)** 12. **12.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA MARIA AURA FERRO EN LA VEREDA VERSALLEZ, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 15-08-2026 DONDE SE DESPARASITAN NUEVE (9) BOVINOS **(ANEXO 40). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 40)** 13. **13.** SE REALIZÓ UNA VISITA A LA SEÑORA LUZ HERMINDA EN LA VEREDA CARBONERA, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 15-08-2026 DONDE SE DESPARASITAN SIETE (7) BOVINOS **(ANEXO 41). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 41)** 14. **14.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR MARIA DEL CARMEN PEDROZA EN LA VEREDA DE SALVIAL, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 15-08-2026 DONDE SE REALIZA LA DESPARASITACION DE QUINCE (15) BOVINOS **(ANEXO 42). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 42)** 15. **15.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR MANUEL RICARDO DOTOR EN LA VEREDA VERSALLEZ, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 15-08-2026 DONDE SE DESPARASITAN Y VITAMINIZAN NUEVE (9)

				BOVINOS **(ANEXO 43). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 43)** 16. **16.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR ALVARO MOLINA EN LA VEREDA DE VERSALLEZ, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 16-08-2026 DONDE SE DESPARASITA TRECE (13) BOVINOS CON ALBENDAZOL ORAL **(ANEXO 44). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 44)** 17. **17.** SE REALIZÓ UNA VISITA AL SEÑOR CANTALICIO DOTOR EN LA VEREDA DE VERSALLEZ, EN CUMPLIMIENTO A LA SOLICITUD TELEFÓNICA. REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO EL 16-08-2026 DONDE SE REALIZA LA DESPARASITACION DE DIEZ (10) BOVINOS CON ALBENDAZOL ORAL **(ANEXO 45). (EVIDENCIA FOTOGRÁFICA 45)** **SE ATENDIÓ A DIECISIETE (17) USUARIOS Y CIENTO TREINTA Y CUATRO (127) ANIMALES TRATADOS**

LA REVISORÍA FISCAL DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO, BIENESTAR SOCIAL Y SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL MADRE TIERRA ONG

NIT. 900 819 247 – 3

CERTIFICA:

Que la **FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO, BIENESTAR SOCIAL Y SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL MADRE TIERRA ONG** con **NIT. 900 819 247 – 3**; se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de expedición de esta certificación; con sus obligaciones en el pago de Aportes a Seguridad Social Integral, Aportes Parafiscales y por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Así mismo me permito certificar que **LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO, BIENESTAR SOCIAL Y SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL MADRE TIERRA ONG** con **NIT. 900 819 247 – 3**; No cuenta con personal vinculado a su cargo; todo su personal es contratado bajo la modalidad de Prestación de Servicios por tal motivo el pago de los aportes a Seguridad Social está a cargo de cada profesional que presta los servicios para la Fundación Madre Tierra y no por la Fundación como tal (se anexan planillas de seguridad social de las personas vinculadas).

La presente se expide a solicitud del interesado, en el Municipio de Villa de Leyva (Boyacá) a los cuatro (04) días del mes de septiembre de Dos Mil veintiséis (2026), con destino al **MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ**.

Cordialmente,

ASTRID JOVANA SAMACÁ HERNÁNDEZ
REVISOR FISCAL
FUNDACIÓN MADRE TIERRA ONG
T.P. 171883 – T

320 882 66
fundacionmadretierraong@gmail.co
Vereda Sabana, Sector Puente Zinc - Villa De Leyva Boya

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171883-T



ASTRID JOVANA
SAMACA HERNANDEZ
C.C. 33365503
RESOLUCION INSCRIPCION 355
UNIVERSIDAD U. P. T. C.

FECHA 25/10/2012

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

183153

FIRMA DEL TITULAR

99735

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **33.365.503**

SAMACA HERNANDEZ

APELLIDOS

ASTRID JOVANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-NOV-1981**

COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

07-ENE-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0704900-00904938-F-0033365503-20170513 **0055**407111A 1 47643753

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4D4F94C28B68DC9E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ASTRID JOVANA SAMACA HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33365503 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 171883-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049604586		FRESNO PIRABAGUEN NESTOR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 21 N. 15-21	TUNJA-BOYACA	7406152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	625145521	9508873782	I	2026/09/18	2026/09/04	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1049604586	FRESNO NESTOR	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049604586		FRESNO PIRABAGUEN NESTOR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 21 N. 15-21	TUNJA-BOYACA	7406152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	625145521	9508873782	I	2026/09/18	2026/09/04	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

Bancolombia

Sucursal Virtual Personas

Facturas pagadas

Viernes, 4 de septiembre de 2026, 10:03 a. m.
NESTOR MAURICIO FRESNO PIRABAGUEN

¡Pago exitoso!

Comprobante No. TR2609041000524zDxjo

Datos del pago

Empresa o servicio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
PAGO PSE APORTES EN LINEA

Estado
Exitoso

Número de producto
25891046386

Banco
Bancolombia

Oficina
Sucursal Virtual

CUS
625145521

Valor pagado
$ 508.300,00

Producto origen
Cuenta de Ahorros

Canal
PSE

Número de comprobante
TR2609041000524zDxjo

Fecha y hora del pago
4 sept 2026 - 10:00:52

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056708427		CARRILLO PARRA JHONATHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 1A 48	TUNJA-BOYACA	3112212574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	1000000826	9509795173	I	2026/09/07	2026/09/02	BANCO DE BOGOTA	0	$593,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,800,400**	**$288,100**			**$1,800,400**	**$225,100**			**$1,800,400**	**$36,100**			**$1,800,400**	**$43,900**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,400	$288,100			$1,800,400	$225,100			$1,800,400	$36,100			$1,800,400	$43,900		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,800,400	$288,100			$1,800,400	$225,100			$1,800,400	$36,100			$1,800,400	$43,900		$0	$0
1	CC	1056708427	CARRILLO JHONATHAN	230201	30	$1,800,400	$288,100	EPS005	30	$1,800,400	$225,100	CCF10	30	$1,800,400	$36,100	14-23	30	$1,800,400	$43,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,400	$288,100			$1,800,400	$225,100			$1,800,400	$36,100			$1,800,400	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056708427		CARRILLO PARRA JHONATHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 1A 48	TUNJA-BOYACA	3112212574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	1000000826	9509795173	I	2026/09/07	2026/09/02	BANCO DE BOGOTA	0	$593,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,100	$0					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$0					$0	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$36,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,100	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$593,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$288,100
$288,100
$43,900
$43,900
$36,100
$36,100
$225,100
$225,100
$593,200

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1056708427		CARRILLO PARRA JHONATHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jhonathanandres17@yahoo.com	TUNJA-BOYACA	3112212574

Clave: 9509795173

Periodo Pensión: 2026-08 **Periodo Salud: 2026-08**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/09/07	0	$0	$593,200

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$288,100
PROTECCION		1	$288,100
ARL	1	1	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$43,900
CCF	1	1	$36,100
COMFABOY		1	$36,100
EPS	1	1	$225,100
SANITAS		1	$225,100
SUBTOTAL			$593,200
TOTAL			$593,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056708427		CARRILLO PARRA JHONATHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 1A 48	TUNJA-BOYACA	3112212574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08		9509795173	I	2026/09/07			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																															
1	CC	1056708427	CARRILLO JHONATHAN																		23020 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-23	30	2.436%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																														

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,100	$0	$0	$288,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,100	$0	$0	$288,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$0	$0	$36,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$36,100	$0	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,100	$0	$0	$225,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,100	$0	$0	$225,100
TOTAL				**1**	**$593,200**	**$0**	**$0**	**$593,200**

← Detalle del movimiento

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9509795173

¿Cuánto?
$ 593.200,00

Fecha
01 de septiembre de 2026 a las 04:34 p. m.

Referencia
M19289438

¿De dónde salió la plata?
Disponible

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002397529
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FABIAN ORLANDO CORREDOR HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOTAVITA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	VEREDA SALVIAL	TELÉFONO:	3153160
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		8030323319	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		611419031

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 10.600	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:			$ 10.600	$ 0	$ 10.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1002397529	CORREDOR HERNANDEZ FABIAN ORLANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905		X		NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	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
230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100239752	$ 9.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 518.900

2026/08/31 2:18 PM USUARIO: SOI CC1002397529

¡Listo! Hiciste tu pago

31 ago 2026, 14:03

Pago en:
SOI ACH

Descripción:
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

La cantidad de:
$518.900,00

Impuesto del 4X1.000 de:
$0,00

Impuesto IVA:
$0,00

Fecha de transacción:
31/08/2026

CUS:
611419031

Número de referencia 1:
10.80.25.153

Número de referencia 2:
CC

Número de referencia 3:
1002397529

Número de la factura:
6030323319

Esta transacción se hizo a través de PSE

Alcaldía Municipal de Motavita

INFORME DE SUPERVISIÓN 003

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	05	08	2026	4	09	2026

DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
CARGO / DEPENDENCIA	SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

DATOS DEL CONTRATO:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. C-CD-AG-007-2026

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACA
NIT.	891801994-6
CONTRATISTA	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO BIENESTAR SOCIAL Y SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL. MADRE TIERRA ONG
NIT.	900819247-3
REPRESENTANTE LEGAL	NESTOR MAURICIO FRESNO PIRABAGUEN
NIT.	1.049.604.586 DE TUNJA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORÍA TÉCNICA Y FINANCIERA A LA AUDITORIA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN EN SALUD EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL.
DURACION	CUATRO (04) MESES , CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO
DURACION TOTAL	CUATRO (04) MESES , CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO
VALOR INICIAL CONTRATO	CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS ($43.510.000)
FECHA CONTRATO	05 DE JUNIO DE 2026
CDP	2026000168 17 DE ABRIL DE 2026
RP	2026000691 15 DE JUNIO DE 2026
FECHA ACTA DE INICIO	05 DE JUNIO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	04 DE OCTUBRE DE 2026
OBSERVACIONES:	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

Representante Legal

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	VALOR
9508873782	PENSIÓN	AGOSTO 2026	$280.200
	SALUD	AGOSTO 2026	$218.900
	ARL	AGOSTO 2026	$9.200

Coordinador

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	VALOR
9509795173	PENSIÓN	AGOSTO 2026	$288.100
	SALUD	AGOSTO 2026	$225.100
	ARL	AGOSTO 2026	$43.900

Técnico

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	VALOR
6030323319	PENSIÓN	AGOSTO 2026	$280.200
	SALUD	AGOSTO 2026	$218.900
	ARL	AGOSTO 2026	$9.200

2. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS

Atendiendo la naturaleza del contrato, valor, plazo de ejecución y forma de pago, el Municipio considera de conformidad a lo establecido en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con la subsección 4, artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, "En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1. del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos", razón por la cual no se hace necesario prestar garantía para el cumplimiento de las obligaciones surgidas con ocasión del contrato, por parte del Contratista.

3. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD INDUSTRIAL

EL CONTRATO REQUIERE PERSONAL ADICIONAL AL CONTRATISTA		REQUIEREN DOTACION		CUMPLIMIENTO DOTACIÓN	
SI	NO	SI	NO	SI	NO
	X		X		X

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

VALOR INCIAL DEL CONTRATO	43.510.000,00	
VALOR ADICIONAL		$ 0
VALOR PRESENTE ACTA		$6.305.000,00
VALOR ACTAS PAGADAS		35.205.000,0
VALOR POR EJECUTAR		$2.000.000,00
SUMAS IGUALES	43.510.000,00	43.510.000,00

5. SEGUIMIENTO MATRIZ DE RIESGO:

ETAPA DEL PROCESO	TIPO DE RIESGO	NIVEL DE CUMPLIMIEINTO
EJECUCION	RIESGOS LABORALES	1

6. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI		NO	
	X		

EVIDENCIA:				
FISICA:	X	MAGNETICA:		

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	95,40	95,40

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Motavita, 07 de Septiembre de 2026

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA PARCIAL 3

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.		
NIT.	891801994-6.		
MODALIDAD DE CONTRATATACION	MINIMA CUANTIA		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
CONTRATO	MM-MIN-021-2026		
OBJETO	PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DE EXTENSION AGROPECUARIA, PARA EL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DEL SECTOR AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA, A TRAVES DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA EPSEA, DEBIDAMENTE HABILITADAS.		
VALOR INICIAL	CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS.	$	43.510.000,00
VALOR TOTAL	CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS	$	43.510.000,00
DURACION CONTRATO	CUATRO (04) MESES CONTADOS APARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO	PRORROGA	N/A
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES CONTADOS APARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO	PRORROGA	N/A
CONTRATISTA	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGROPECUARIO BIENESTAR SOCIAL Y SUSTRENTABILID AMBIENTAL MADRE TIERRA ONG		
NIT	900819247-3		
REPRESENTANTE LEGAL	NESTOR MAURICIOFRESNO PIRABAGUEN		
C.C.	1.049.604.586 DE TUNJA		
FECHA CONTRATO	05 DE JUNIO DE 2026.		
FECHA DE INICIO	05 DE JUNIO DE 2026		
FECHA PRESENTE ACTA	07 DE SEPTIEMBRE DE 2026		

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2026000168	FECHA	17 de abril de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000691	FECHA	5 de junio de 2026
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A

FORMA DE PAGO

Para todos los efectos fiscales el valor total del contrato será por la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DIZ MIL PESOS ($43.510.000,00) M/CTE, y su forma de pago será mediante ACTAS PARCIALES, de acuerdo con disponibilidad presupuestal y previa presentación de informe respectivo por parte del contratista con visto bueno del supervisor.

En la Alcaldía Municipal de Motavita se reunieron las partes, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL:

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
NESTOR MAURICIO FRESNO PIRABAGUEN CONTRATISTA

La presente ACTA PARCIAL, objeto de la diligencia, se estipula en los términos y condiciones en el balance previsto, y que expresa a continuación:

BALANCE DE PAGOS

Concepto	debe	haber	Porcentajes	
Valor inical del contrato	$ 43.510.000,00			El balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollarán en la ejecución del contrato
Valor adicional del contrato	$ -		0,00%	
Valor total del contrato	$ **43.510.000,00**			
Valor anticipo		$ -	0,00%	
Amortizacion del anticipo		$ -	0,00%	
Valor actas anteriores		$ 35.205.000.00	80,17%	
Valor presente acta		$ 6.305.000.00	15,19%	
Saldo pendiente por ejecutar		$ 2.000.000,00	4,59%	
SUMAS IGUALES	$ **43.510.000,00**	$ 43.510.000,00	100,00%	

En consecuencia, de lo anterior, el Municipio de Motavita cancelara al Contratista la suma de:	**SEIS MILLONES TRECIENTOS CINCO MIL PESOS ($6.305.000,00)**

De conformidad con lo antes manifestado, las partes imparten aprobación a la presente **ACTA PARCIAL** -3

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

NESTOR MAURICIO FRESNO PIRABAGUEN
CONTRATISTA