LISTA DE CHEQUEO

NOMBRE CONTRATISTA:

CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL "CORPOARCAS"
NIT: 901.283.505-1

CONTRATO N°: **SELECCIÓN ABREVIADA-SUBASTA INVERSA (SA-SI-003-2026)**

VALOR FACTURA: Ciento cuarenta y ocho millones cuatrocientos veinticuatro mil novecientos cuarenta pesos con sesenta y ocho centavos M/cte. ($148,424,940.68)

CUENTA DE COBRO No. 001
ANTICIPO 50% DE EJECUCION

PAGOS PARCIALES

		Hacienda	Contratación
1.	Cuenta De Cobro o Factura	X	X
2.	Informe De Contratista	X	X
3.	Planilla de seguridad social y recibo de pago	X	X
4.	Informe De Supervisión	N/A	N/A
5.	Acta Parcial	X	X
6.	Acta De Inicio (Primera Cuenta)	X	X
7.	Carta Retención En La Fuente	N/A	N/A
8.	Certificado afiliación ARL (primera y última Cuenta)	X	X
9.	Rut (Primera Cuenta)	X	X
10.	Certificado De Cuenta Bancaria (Primera Cuenta)	X	X
11.	Acta De Recibo A Satisfacción (Ultima Cuenta)	N/A	**N/A**
12.	Acta De Liquidación (Ultima Cuenta)	**N/A**	N/A

CORPORACION ARTISTICA CULTURAL AMBIENTAL Y SOCIAL
NIT 901.283.505-1
CARRERA 16 9 A 67
Tel: (608) 7471224
Tunja - Colombia
corpoarcas4@gmail.com

No. FEV 392

Señores	MUNICIPIO DE MOTAVITA		
NIT	891.801.994-6	**Teléfono**	(608) 3204537112
Dirección	Cra 2 No. 2-56	**Ciudad**	Motavita - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2026-09-07	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	1ER PAGO CORRESPONDIENTE AL 50% DEL CONVENIO No. SA-SI-003-2026 DE 2026. EJECUCIÓN PAE MOTAVITA	1.00	148,424,940.68

Total items: 1

Total Bruto	148,424,940.68
Total a Pagar	148,424,940.68

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y ocho millones cuatrocientos veinticuatro mil novecientos cuarenta pesos m/cte con sesenta y ocho cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 148,424,940.68

Observaciones:
IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

PLAN DE BUEN MANEJO DEL ANTICIPO SELECCIÓN ABREVIADA-SUBASTA INVERSA (SA-SI-003-2026)

FECHA DE CONTRATO	28 DE AGOSTO 2026
CONTRATATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA
NIT	891801994-6.
CONTRATISTA	CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL "CORPOARCAS"
NIT	901.283.505-1
REPRESENTANTE LEGAL	AURA DELIA AMADO REYES
CEDULA DE CIUDADANIA	1.049.616.376 expedida en Tunja
OBJETO	IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA.
PLAZO	CUATRO (4) MESES, CON EJECUCIÓN DE SESENTA Y CINCO (65) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR, contados a partir del acta de iniciación, previo perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS ($296.849.881,36).
VALOR DEL ANTICIPO	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON SESETA Y OCHO CENTAVOS M/CTE ($ 148.424.940,68)

A continuación, se describe las raciones alimentarias, personal manipulador, muestras y contramuestras en las cuales se programa invertir el anticipo:

	PRIMERA INFANCIA	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLOS COMPLEMENTARIOS	TOTAL
COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO							
CUPOS ASIGNADOS	38	47	124	122	241	102	674
VALOR RACION	$ 3.828 ,00	$ 3.828,00	$ 3.939,00	$ 4.231,00	$4.602,00	$ 4.810,00	
No. DE DIAS	32	32	32	32	32	32	
VALOR TIPO ALMUERZO	$ 4.654.848	$ 5.757.312	$ 15.629.952	$ 16.517.824	$35.490.624	$ 15.699.840	**$93.750.400,00**
MANIPULADORAS							
MENSUAL (MEDIO TIEMPO)	9					$ 1.488.412	
MENSUAL (TIEMPO COMPLETO)	6					$ 2.976.549	
SUBTOTAL MANIPULADORAS	15						**$53.775.782,68**
MUESTRAS Y CONTRAMUESTRAS							**$ 898.758**
TOTAL							**$ 148.424.940,68**

El monto requerido para el anticipo de este contrato es de CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON SESETA Y OCHO CENTAVOS M/CTE ($ 148.424.940,68) M/CTE, que corresponde al 50% del valor total del contrato, lo cual nos permitirá garantizar el éxito la ejecución del programa alimentación escolar PAE.

De esta manera y sin otro particular se realiza entrega de plan de inversión anticipo SELECCIÓN ABREVIADA-SUBASTA INVERSA (SA-SI-003-2026) para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

PROPONENTE: Corporación Artística, Cultural, Ambiental y social "CORPOARCAS"
Representante legal: AURA AMADO REYES
Cédula No.:1.049.616.376
Nit: 901283505-1
Dirección:Cra 16 No. 9 A 67 Teléfono:3133356508

REVISOR FISCAL

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL
LAURA MILENA CASTRO VARGAS
TP. 240873-T

CERTIFICA QUE:

CORPORACIÓN ARTISTICA CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL

"CORPOARCAS"

LA CORPORACIÓN ARTISTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL con NIT 901.283.505-1 con el fin de dar cumplimiento al Decreto Reglamentario Nº 1406 de 1999 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007, manifiesto bajo gravedad de juramento que la corporación CORPOARCAS ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de parafiscales correspondientes a sus empleados, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud –EPS-, los Fondos de Pensiones, la Administradora de Riesgos Laborales –ARL-, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-.

La presente certificación se expide en Tunja a los siete (07) días del mes de septiembre del dos mil veintiseis (2026).

LAURA MILENA CASTRO VARGAS
T.P C.P 240873 -T
CONTADORA PÚBLICA TITULADA

AURA DELIA AMADO REYES
Representante Legal
CC. 1049616376

Calle 4º bis 4h 03 Tunja (Boyacá)
Celular 3165331779 e-mail laucontadora17@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5B651AC25EA0B9FC

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 **LAURA MILENA CASTRO VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049610064 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 240873-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 23 días del mes de Junio 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

240873-T



LAURA MILENA
CASTRO VARGAS
C.C. 1049610064
RES. INSCRIPCION 322 DEL 20/04/2018
UNIVERSIDAD DE BOYACA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

247463 266580

Identificación Plástica S.A. 1800171018

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.049.610.064**

CASTRO VARGAS

APELLIDOS

LAURA MILENA

NOMBRES

Laura Castro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-NOV-1987**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

27-DIC-2005 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-00901489-F-1049610064-20170502 **0055**194916A 1 6274407571

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
NIT 901283505	1	CORPORACION ARTISTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUNJA COMFABOY	CRA 16 9A 67	TUNJA-BOYACA	3133356508	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	636644868	9510915362	E	2026/09/02	2026/09/08	BANCOLOMBIA	6	$669,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TUNJA COMFABOY (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Centro de Trabajo: ADMP (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
1	CC	1049616376 AMADO REYES AURA DELIA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100

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	$280,200	$1,300	$0	$281,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$400	$0	$70,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$70,100	$400	$0	$70,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$300	$0	$52,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$300	$0	$52,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200	$0	$35,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$200	$0	$35,300
TOTAL				1	$666,100	$3,300	$0	$669,400

Alcaldía Municipal de Motavita

INFORME DE SUPERVISIÓN

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	31	08	2026		09	09	2026

DATOS DEL SUPERVISOR:

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

DATOS DEL CONTRATO: MM-SA-SI-003-2026.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.
NIT.	891801994-6.
CONTRATISTA	CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL: CORPOARCAS
NIT.	901283505-1
REPRESENTE LEGAL	AURA DELIA AMADO REYES
C.C.	1.049.616.376 de Tunja
OBJETO	IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE ($296.849.881,36) M/CTE
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS ($21.958.824) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS ($$318.808.705,36).
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES CON EJECUCIÓN DE SESENTA Y CINCO (65) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIACIÓN
FECHA CONTRATO INICIAL	28 DE AGOSTO DE 2026.
CDP	2026000318 DE FECHA 7/08/2026
RP	2026000996 DE FECHA 28/08/2026
FECHA ACTA DE INICIO	31/08/2026
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	27/12/2026
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	N/A
OBSERVACIONES:	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

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

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	VALOR
9510915362	PENSIÓN	SEPTIEMBRE-2026	$280.200
	SALUD	SEPTIEMBRE-2026	$218.900
	ARL	SEPTIEMBRE-2026	$9.200
	CAJA DE COMPENSACION	SEPTIEMBRE-2026	$70.100

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 INICIAL DEL CONTRATO	$296.849.881,36	
VALOR ADICIONAL	$21.958.824,00	
VALOR PRESENTE ACTA		$148.424.940,68
VALOR ACTAS PAGADAS		$0
VALOR POR EJECUTAR		$170.383.764,68
SUMAS IGUALES	$318.808.705,36	$318.808.705,36

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:** ☐	**MAGNECTICA:** ☐

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	50%	50%

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:
El día 31 de agosto se realizó un modificatorio correspondiente a un valor adicional de $21.958.824 concerniente a la ración tipo AM, estableciendo un valor final de $318.808.705,36. No obstante, este valor adicional se aparta de las condiciones fijadas inicialmente en la forma de pago relacionada con el 50% de anticipo.

Motavita, 09 de septiembre 2026

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-37
Versión	1/05/2025

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA PARCIAL 1

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.		
NIT.	891801994-6.		
MODALIDAD DE CONTRATATACION	SELECCIÓN ABREVIADA		
TIPO DE CONTRATO	SUBASTA INVERSA		
CONTRATO	SA-SI-003-2026		
OBJETO	IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA		
VALOR INICIAL	DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE	$	296.849.881,36
VALOR ADICIONAL	N/A	$	21.958.824,00
VALOR TOTAL	N/A	$	318.808.705,36
DURACION CONTRATO	CUATRO (4) MESES, CON EJECUCIÓN DE **PRORROGA**		N/A
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES **PRORROGA**		N/A
CONTRATISTA	CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL: CORPOARCAS		
NIT.	901283505-1		
REPRESENTANTE LEGAL	AURA DELIA AMADO REYES		
C.C.	1.049.616.376 de Tunja		
FECHA CONTRATO	28 de agosto de 2026		
FECHA DE INICIO	31 de agosto de 2026		
FECHA PRESENTE ACTA	7 de septiembre de 2026		

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2026000318	FECHA	7 de agosto de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000996	FECHA	28 de agosto de 2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A

FORMA DE PAGO

El municipio cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: Un primer desembolso a título de anticipo, equivalente al CINCUENTA POR CIENTO (50%), una vez legalizado el contrato, suscrita el Acta de Inicio y se haya presentado la fase de alistamiento del municipio y se encuentre aprobada por el Equipo PAE de la gobernación de Boyacá, aprobación de la póliza y plan de manejo del anticipo.
Un segundo desembolso por el NOVENTA POR CIENTO (90%) del valor del contrato, cuando haya transcurrido el 50% del tiempo establecido.
UN ÚLTIMO GIRO por el valor restante, sujeto a las ejecuciones presentadas, formato de compras locales debidamente diligenciado y soporte de cumplimiento de las mismas, acta de recibo a satisfacción y el acta de liquidación del contrato suscrita por las partes Si con la cuenta no se acompañan los documentos requeridos para el pago, será responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza, dando cumplimiento al Artículo 19 de la Ley 1150 de Julio 16 de 2007. DEL DERECHO DE TURNO.

En la Alcaldia Municipal de Motavita se reunieron las partes, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL:
SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAl 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	$ 296.849.881,36			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	$ 21.958.824,00		7,40%	
Valor total del contrato	$ 318.808.705,36			
Valor anticipo		$ -	0,00%	
Amortizacion del anticipo		$ -	0,00%	
Valor actas anteriores		$ -	0,00%	
Valor presente acta		**$ 148.424.940,68**	**46,56%**	
Saldo pendiente por ejecutar		$ 170.383.764,68	53,44%	
SUMAS IGUALES	318.808.705,36	$ 318.808.705,36	100,00%	

En consecuencia de lo anterior, el Municpio de Motavita cancelara al Contratista la suma de:	**CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON SESETA Y OCHO CENTAVOS M/CTE**

De conformidad con lo antes manifestado, las partes imparten aprobación a la presente **ACTA PARCIAL** 1

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL: CORPOARCAS
AURA DELIA AMADO REYES
CONTRATISTA

Alcaldía Municipal de Motavita

INFORME DE SUPERVISIÓN

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	31	08	2026		09	09	2026	

DATOS DEL SUPERVISOR:

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

DATOS DEL CONTRATO: MM-SA-SI-003-2026.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.
NIT.	891801994-6.
CONTRATISTA	CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL: CORPOARCAS
NIT.	901283505-1
REPRESENTE LEGAL	AURA DELIA AMADO REYES
C.C.	1.049.616.376 de Tunja
OBJETO	IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE ($296.849.881,36) M/CTE
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS ($21.958.824) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS ($$318.808.705,36).
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES CON EJECUCIÓN DE SESENTA Y CINCO (65) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIACIÓN
FECHA CONTRATO INICIAL	28 DE AGOSTO DE 2026.
CDP	2026000318 DE FECHA 7/08/2026
RP	2026000996 DE FECHA 28/08/2026
FECHA ACTA DE INICIO	31/08/2026
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	27/12/2026
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	N/A
OBSERVACIONES:	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

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

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	VALOR
9510915362	PENSIÓN	SEPTIEMBRE-2026	$280.200
	SALUD	SEPTIEMBRE-2026	$218.900
	ARL	SEPTIEMBRE-2026	$9.200
	CAJA DE COMPENSACION	SEPTIEMBRE-2026	$70.100

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 INICIAL DEL CONTRATO	$296.849.881,36	
VALOR ADICIONAL	$21.958.824,00	
VALOR PRESENTE ACTA		$148.424.940,68
VALOR ACTAS PAGADAS		$0
VALOR POR EJECUTAR		$170.383.764,68
SUMAS IGUALES	$318.808.705,36	$318.808.705,36

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:** [ ]	**MAGNECTICA:** [ ]

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	50%	50%

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:
El día 31 de agosto se realizó un modificatorio correspondiente a un valor adicional de $21.958.824 concerniente a la ración tipo AM, estableciendo un valor final de $318.808.705,36. No obstante, este valor adicional se aparta de las condiciones fijadas inicialmente en la forma de pago relacionada con el 50% de anticipo.

Motavita, 09 de septiembre 2026

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-44-101279655	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	09	2026	26	08	2026	00:00	26	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION ARTISTICA CULTURAL AMBIENTAL Y SOCIAL	NIT: 901.283.505-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 16 NRO. 9 A - 67	TUNJA, BOYACA	3114670209

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE MOTAVITA	NIT: 891.801.994-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 2 N 2 56	MOTAVITA, BOYACA	7404283

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.MM-SA-SI-003-2026, CUYO OBJETO ES IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/08/2026	26/04/2027	$63,761,741.07	$59,369,976.27
CALIDAD DEL SERVICIO	26/08/2026	26/06/2027	$63,761,741.07	$59,369,976.27
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/08/2026	26/12/2029	$63,761,741.07	$59,369,976.27
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	26/08/2026	26/04/2027	$148,424,940.68	$148,424,940.68

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ADICION EN VALOR No. 1 DEL 31/08/2026, SE ADICIONA EL VALOR DEL CONTRATOEN LA SUMA DE $21.958.824.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****147,142.00	$ *******8,000.00	$ ******29,477.00	$ **********184,619.00	$ ******339,710,163.89	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASP ASESORES PROFESIONALES EN SEGUR	83002	100.00			

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

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

33-44-101279655

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-44-101279655	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	09	2026	26	08	2026	00:00	26	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
CORPORACION ARTISTICA CULTURAL AMBIENTAL Y SOCIAL		NIT: 901.283.505-1	
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 9 A - 67	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELÉFONO:** 3114670209	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE MOTAVITA		NIT: 891.801.994-6	
DIRECCIÓN: CRA 2 N 2 56	**CIUDAD:** MOTAVITA, BOYACA	**TELÉFONO:** 7404283	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101279655

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101279655, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026

33-44-101279655

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-40-101092381	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	08	2026	26	08	2026	00:00	26	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION ARTISTICA CULTURAL AMBIENTAL Y SOCIAL	NIT: 901.283.505-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 16 NRO. 9 A - 67	TUNJA, BOYACA	3114670209

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE MOTAVITA	NIT: 891.801.994-6

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
ALCALDIA MUNICIPAL	MOTAVITA, BOYACA	7404283

BENEFICIARIO: 891801994 - MUNICIPIO DE MOTAVITA

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No:MM-SA-SI-003-2026, CUYO OBJETO ES IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**26/08/2026**	**26/12/2026**	**$350,181,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****643,757.00	$ ******20,000.00	$ *****126,113.00	$ **********789,871.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASP ASESORES PROFESIONALES EN SEGUR	83002	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

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

33-40-101092381

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-34
Versión	1/05/2025

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA DE INICIO

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.	
NIT.	891801994-6.	
MODALIDAD DE CONTRATATACION	SELECCIÓN ABREVIADA	
TIPO DE CONTRATO	SUBASTA INVERSA	
CONTRATO	SA-SI-003-2026	
OBJETO	IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, SEGUNDO SEMESTRE, MUNICIPIO DE MOTAVITA	
VALOR	DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE	$296,849,881,36
DURACION CONTRATO	CUATRO (4) MESES, CON EJECUCIÓN DE SESENTA Y CINCO (65) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIACIÓN.	
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES	
CONTRATISTA	CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL: CORPOARCAS	
NIT.	901283505-1	
REPRESENTANTE LEGAL	AURA DELIA AMADO REYES	
C.C.	1.049.616.376 de Tunja	
FECHA CONTRATO	28 de agosto de 2026	
FECHA DE INICIO	31 de agosto de 2026	

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2026000318	FECHA	7 de agosto de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000996	FECHA	28 de agosto de 2026

FORMA DE PAGO

El municipio cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: Un primer desembolso a título de anticipo, equivalente al CINCUENTA POR CIENTO (50%), una vez legalizado el contrato, suscrita el Acta de Inicio y se haya presentado la fase de alistamiento del municipio y se encuentre aprobada por el Equipo PAE de la gobernación de Boyacá, aprobación de la póliza y plan de manejo del anticipo.

Un segundo desembolso por el NOVENTA POR CIENTO (90%) del valor del contrato, cuando haya transcurrido el 50% del tiempo

En la Alcaldía Municipal de Motavita se reunieron:

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL CONTRATISTA

Con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato descrito en el encabezado.

REQUERIMIENTOS PREVIOS DE PERFECCIONAMIENTO DEL ACTA DE INICIO

El contrato cuenta con registro presupuestal	Si
El contrato cuenta con aprobación de pólizas	Si
El contratista cuenta con afiliación a Salud, Pensión y Riesgos profesionales	Si
Los trabajadores cuentan con afiliación a SGSSS	Si

CONSTANCIAS

El contratista manifiesta que conoce todas y cada una de las cláusulas, actividades y obligaciones del contrato

El Interventor o Supervisor autoriza dar inicio a las actividades del contrato a partir del: **31 de agosto de 2026**

Fecha estimada de terminación: **27 de diciembre de 2026**

Nota Al ser contrato de prestación de servicios se certifica que el contratista esta afiliado al SGSSS y pensión

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL,
AURA DELIA AMADO REYES
CONTRATISTA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

AURA DELIA AMADO REYES identificado con CC. 1049616376 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 901283505

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2022/10/12	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	1	**Código Actividad Económica**	1823001

Esta certificación se expide a los 8 días del mes de septiembre del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC08092026N1049616376A22297048.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031702439

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141261509732

(415)7707212489984(8020) 000014126150973 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 3 5 0 5	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL ,AMBIENTAL Y SOCIAL

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CORPOARCAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 16 9 A 67 BRR PARAISO

42. Correo electrónico corpoarcas4@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 3 5 6 5 0 8	3 1 1 4 5 6 9 9 1 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	2 0 1 9 0 5 1 3	9 4 9 9	2 0 1 3 0 5 1 3	5 6 1 1	9 0 0 8		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-14 / 03:26:38PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre AMADO REYES AURA DELIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141261509732

(415)7707212489984(8020) 000014126150973 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 3 5 0 5	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 3 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 5 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 5 4 0 6	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 0 5 1 3	
81. Hasta	2 0 6 9 0 3 2 5	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 5 1 3		
2	4 9	2 0 1 9 0 5 1 3		
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141261509732

(415)7707212489984(8020) 000014126150973 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 3 5 0 5	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 5 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 4 9 6 1 6 3 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	REYES	AURA	DELIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 5 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 4 9 6 2 3 7 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	GONZALEZ	ERIKA	MARITZA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141261509732

(415)7707212489984(8020) 000014126150973 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 3 5 0 5	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 4 9 6 2 3 7 2 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUERRERO	GONZALEZ	ERIKA	MARITZA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 8 7 9 6 7 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SIERRA	CASALLAS	EDISSON	ALIRIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 4 9 6 1 6 3 7 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMADO	REYES	AURA	DELIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 1 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141261509732

(415)7707212489984(8020) 000014126150973 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 3 5 0 5	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 1 0 0 6 4	8	2 4 0 8 7 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CASTRO	VARGAS	LAURA	MILENA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 1 2 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

martes, 25 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que CORPORACION ARTISTICA CULTURAL,AMBI identificado (a) con NIT 901283505 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	60600000277	22/02/2020	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar 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. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

LOS SUSCRITOS ALCALDE MUNICIPAL Y SUPERVISOR DEL CONVENIO CONTRATO Nº MM-MIN-029-2026

CERTIFICAMOS

Que se revisó y aprobó la fase de alistamiento del Programa de Alimentación Escolar para el municipio, presentado por el operador CORPORACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, AMBIENTAL Y SOCIAL CORPOARCAS Nit: 901283505-1 , cuyo representante legal es AURA DELIA AMADO REYES con c.c. 1.049.616.376 , el cual consta de la siguiente información:

- Concepto higiénico sanitario de bodega de almacenamiento de alimentos, con fecha de expedición no superior a (1) año, antes del inicio del contrato.
- Listado de equipos y utensilios que dispone en bodega. Para llevar a cabo adecuadamente los procesos de operación del PAE que aplique según modalidad.
- Plan de mantenimiento preventivo, correctivo y de reposición de equipos de bodega según los lineamientos de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos para Aprender - UAPA, de los cuales debe haber copia donde se implementará dicho plan.
- Plan de saneamiento básico de bodega de almacenamiento de alimentos con los programas de: limpieza y desinfección, control de residuos, control de plagas y programa de monitoreo de calidad de agua.
- Plan de saneamiento básico para aplicar en cada restaurante escolar donde se opere (con los programas de: limpieza y desinfección, residuos, control de plagas y monitoreo de calidad de agua).
- Plan de mantenimiento preventivo, correctivo y de reposición de equipos de equipos de cada restaurante escolar y/o sitio de almacenamiento transitorio (RI) según los lineamientos de la UAPA y del cual debe haber copia en la unidad aplicativa.
- Plan de capacitación y actualización permanente para personal manipulador de alimentos, que incluya temas como: Buenas Prácticas de Manufactura - BPM, Aplicación de procedimientos operativos, Alimentación saludable, entre otros. (Aplica para restaurante escolar, transporte y bodega). Según Resolución 2674 de 2013 que contenga: Metodología, duración, profesional encargado de dictar la capacitación, cronograma y temas específicos a impartir acordes al contexto. Anexar la hoja de vida de profesionales que diseñan el Plan de Saneamiento y realizarán capacitaciones a manipuladoras de alimentos.
- Plan de muestreo microbiológico (Debe contener descrito el procedimiento para toma y almacenamiento de contramuestras de alimentos preparados, acorde a las directrices establecidas por el INVIMA y también para los grupos de alimentos seleccionados por la Entidad Territorial).
- Plan de rutas, según formato establecido por la UAPA.
- Relación del personal manipulador de alimentos del operador.
- Listado de proveedores según la modalidad implementada.
- Certificación de aprobación fase de alistamiento emitida por el Equipo Técnico del PAE.

Lo anterior cumple con lo establecido por el Ministerio de Educación Nacional según lo establecido en la Resolución 335 de 23 de diciembre de 2021.

La presente certificación se expide en el municipio de Motavita a los 25 días del mes de Agosto de 2026, con destino a la Gobernación de Boyacá, en virtud del convenio interadministrativo CO1.PCCNTR.9778161/2669 de 2026.

NESTOR ARMANDO SUAREZ CETINA
ALCALDE MUNICIPAL

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SUPERVISOR MUNICIPAL CONTRATO MM-MIN-029-2026

Gobernación de Boyacá | Educación

EL EQUIPO TÉCNICO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE BOYACÁ

CERTIFICA QUE

REVISÓ Y APROBÓ la fase de alistamiento según lo establecido en el convenio CO1.PCCNTR.9778161/2669 del año 2026, celebrado entre la Gobernación de Boyacá y el municipio de **MOTAVITA**, para brindar alimentación escolar a los estudiantes matriculados en las Instituciones Educativas Oficiales de acuerdo a las modalidades de entrega, contempladas en la Resolución No. 0003 del 07 de enero de 2026, modificada por la Resolución No. 0155 del 08 de abril de 2026, los lineamientos y anexos técnicos vigentes del PAE, emitida por el Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos Para Aprender (UApA); en este sentido para esta vigencia corresponden a las modalidades, Preparada en Sitio – PS o Industrializada según aplique.

CABE RESALTAR QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SI BIEN TIENEN UN ENFOQUE GENERAL, DEBERÁN AJUSTARSE A LOS CONTEXTOS MANEJADOS EN CADA MUNICIPIO Y SEDE PARA SU IMPLEMENTACIÓN Y ESTARÁN SUJETOS A LA VERIFICACIÓN POR PARTE DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL DEPARTAMENTO.

La anterior se expide en el mes de agosto del 2026.

OSCAR IVAN CARRILLO GOMEZ

Subdirector Técnico del Programa de Alimentación Escolar