ALCALDÍA DE
ACACÍAS
OFICINA DE CONTRATACION

OFICINA DE CONTRATACION

Señores
OFICINA DE CONTRATACION
Municipio de Acacias

22 DIC 2025
RECIBIDO
Recibio Angie Hora 02:33

24 DIC 2025
RECIBIDO
Recibio Angie Hora 10:44

Ref. Contrato de Prestación de Servicios N.° OCA- 630-2025

OBJETO: "SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DELMUNICIPIO DE ACACIAS-META"

En mi condición de jefe de Oficina y/o secretario de Gobierno, adjunto a la presente los documentos relacionados a continuación, para el trámite del **PAGO ÚNICO** correspondiente al 99,98% del valor del contrato del periodo que comprende del dieciséis (16) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025), al diecisiete (17) de octubre de dos mil veinticinco (2025), cumplidas a satisfacción las obligaciones a cargo del contratista.

DOCUMENTOS		CUMPLIMIENTO		
		SI	NO	N/A
1	**RECONOCIMIENTO Y PAGO**	X		
2	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.** (debe certificar cuando el contratista allegue TODOS los documentos necesarios para el trámite del pago y/o liquidación, incluida la vigencia de POLIZAS)	X		
3	**INFORME DEL CONTRATISTA**	X		
4	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA**	X		
5	**INFORME DEL ANTICIPO** (cuando lo hubiere plan de inversión)			X
6	**APROBACIÓN DE POLIZAS ACTUALIZADAS**	X		
7	**FACTURA ELECTRÓNICA**	X		
8	**CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES, EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN EL CASO Y ADJUNTAR DOCUMENTOS DE ESTE (PLANILLAS DE SEGURIDAD DEL PERIODO COBRADO)** (certificación de antecedentes y tarjeta profesional) donde se dará cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar	X		
9	**CERTIFICACIÓN BANCARIA (especial)**	X		
10	**ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN MUNICIPAL**			X
11	**ACTA DE TERMINACIÓN** (Con oficio remisorio por supervisor cuando llega fuera de los tiempos de publicación)	X		
12	**ACTA DE LIQUIDACIÓN** (Con oficio remisorio por supervisor cuando llega fuera de los tiempos de publicación)	X		
13	**EVALUACION Y REVALUACION PROVEEDORES**	X		
14	**ACTA DE RECIBO FINAL (cuando aplique)**			X
15	**OTROS ANEXOS (PLANILLAS, ACTA DE INICIO)**	X		

Nota1. Adicionalmente los requisitos están sujetos a la FORMA DE PAGO establecida en el contrato y las obligaciones pactadas entre las partes.

Los siguientes documentos se anexarán al final de la carpeta N°1.

COPIA DEL RUT ACTUALIZADO EN LA VIGENCIA	X
COPIA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ACTUALIZADO (Acta parcial)	**X**

Sin otro particular,

Valeria Novoa Plata

VALERIA NOVOA PLATA
SECRETARIA DE GOBIERNO
Supervisora del Contrato OCA- 630-2025

Proyectó: Ivett Lora /CPS OCA 587-2025
Revisó: Lorena Restrepo/ Apoyo Jurídico

FECHA QUE RECIBE	OFICINA QUE RECIBE	RECIBE	CANTIDAD DE FOLIOS	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
24-12-25	Oficina de Contratación	Alejandro M	56	24-12-25	Cargue Secop II
	Contabilidad				
	Tesorería				
	Oficina de contratación				

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

LA SECRETARIA DE GOBIERNO DE LA ALCALDÍA DE ACACÍAS – META

CERTIFICA QUE:

La **A&G Consultorías y Proyectos S.A.S** identificado con NIT No. 901373231-3, representado legalmente por **SADY GICELA MARTHA RIVERA,** identificado con C.C. 1.121.845.759 de Villavicencio; cumplió a satisfacción con las obligaciones contractualmente adquiridas a favor del Municipio de Acacias - Meta. conforme a lo pactado en el contrato No. 630 - 2025 de fecha 08 de julio del 2025, con objeto: ***"SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS",*** haciendo procedente el **ÚNICO PAGO**, correspondiente al periodo de dieciséis (16) julio del 2025 a diecisiete (17) de octubre del 2025, por valor bruto de **SESENTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($64.042.000).**

Igualmente; recibí evidencia del avance de ejecución de las obligaciones contractuales, verificó y certificó el cumplimiento del pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión del contratista en mención, en los plazos establecidos por ley, los cuales se remiten en original adjuntos a la presente, para ser incorporado en la respectiva carpeta contractual de la Oficina de Contratación

El valor a pagar se afectará así:

REGISTRO PPTAL	RUBRO	FUENTE	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA / RUBRO	VALOR A PAGAR
2025001353	2.3.45.4501.1000.02	1.3.3.1.00	2.3.45.4501.1000.02 PROYECTO 2024500060047 II IMPLEVENTACIÓN DE ESTRATEGIAS Y MEJORAM ENTO DE LAS CAPACIDADES OPERAT VAS DE LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD PARA EL VANTENIMIENTO DEL ORDEN PUBLICO EN EL MUNICIP O DE ACACÍAS	$64.042.000

El pago se debe abonar a la cuenta de ahorro No. 4-851-00-06184-1 del Banco Agrario de Colombia

La presente certificación se expide conforme a los requisitos establecidos en la FORMA DE PAGO del contrato; en Acacias-Meta, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2025

Valeria Novoa Plata

VALERIA NOVOA PLATA
Secretaría de Gobierno

Proyectó: Ivett Lora/ CPS OCA- 587-2025
Revisó: M.L Restrepo / CSP Apoyo profesional Secretaria de Gobierno

CONSULTORÍAS
Y PROYECTOS S.A.S

Acacias, Meta – 6 de Noviembre de 2025

Doctora
VALERIA NOVOA PLATA
Secretaria de Gobierno
Supervisora Contrato Prestación de Servicios No. OCA-630-2025
Calle 14 No. 21 – 32 Barrio Cooperativo
Acacias – Meta

1

Ref. Contrato de prestación de Servicios No. OCA-630 del 08 de julio de 2025

Asunto: Informe Final de ejecución del contrato

Respetada Doctora,

En cumplimiento a las obligaciones contractuales, presentamos el informe final de ejecución de actividades correspondientes al objeto contractual correspondiente a los **"SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS – META".** A continuación, se presenta una descripción detallada de los servicios prestados, así:

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° OCA-630 DE 2025	
CONTRATANTE	Municipio de Acacias – Meta NIT: 892.001.457-3
CONTRATISTA	A&G Consultorías y Proyectos S.A.S NIT. No. 901373231-3 R/L. Sady Gicela Martha Rivera C.C. No. 1.121.845.759 de Villavicencio
OBJETO	Servicios de alimentación dirigido a los organismos de seguridad del municipio y a las personas que sean objeto de reclusión en el centro de detención transitoria del municipio de Acacias – Meta.
VALOR TOTAL	Sesenta y cuatro millones cincuenta y siete mil quinientos pesos ($64.057.500) M/cte.
PLAZO:	Hasta el 31 de diciembre de la presente anualidad o hasta agotar recursos.
FECHA DEL CONTRATO	08 de Julio de 2025
FECHA DE INICIO	16 de Julio de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	17 de Octubre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 de Diciembre de 2025

2. GARANTÍAS DEL CONTRATO.

Las garantías que amparan el cumplimiento y la calidad del servicio del contrato de prestación de servicios N° 630 de 2025, se encuentran estipuladas en la póliza N° CV-100052182 expedida el 9 de julio de 2025 por la Compañía Mundial de Seguros S.A.

Riesgo Asegurado	Vigencia						Valor
	Desde			Hasta			
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
Cumplimiento del contrato	08	07	2025	02	07	2026	$12.811.500
Calidad del servicio	08	07	2025	02	07	2026	$12.811.500
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08	07	2025	02	01	2029	$ 3.202.875
Total Asegurado							$ 28.825.875

Igualmente, el municipio se encuentra amparado mediante póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual N° CV-100014503 expedida el 9 de julio de 2025 por la Compañía Mundial de Seguros S.A.

Amparos	Vigencia						Valor Asegurado
	Desde			Hasta			
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
Predios, Labores y Operaciones	08	07	2025	02	01	2026	$ 284.700.000
Patronal	08	07	2025	02	01	2026	
Contratista y subcontratista	08	07	2025	02	01	2026	
Vehiculos propios y no propios	08	07	2025	02	01	2026	

3. AVANCE Y DESARROLLO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES		
No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Ejecutar el contrato de acuerdo con lo pactado y realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad.	Desarrolle todas las actividades operativas de suministro, transporte, preparación y entrega de alimentos, asumiendo con independencia técnica y económica los costos de insumos, personal y logística. Se garantizó la prestación continua del servicio.
2	Guardar la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.	La empresa protegió la identidad de los beneficiarios y mantuvo confidencialidad sobre los procedimientos internos del centro de detención, evitando la divulgación de información sensible.
3	Presentar los informes de ejecución contractual y la correspondiente cuenta de cobro de manera mensual, conforme al cronograma establecido.	Se entrega el informe final de avance con relación detallada de raciones servidas, fechas de entrega y control de calidad, cumpliendo los plazos establecidos.

OBLIGACIONES GENERALES		
No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
	manera mensual, conforme al cronograma establecido.	fechas de entrega y control de calidad, cumpliendo los plazos establecidos.
4	Realizar el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales).	Durante todo el periodo de ejecución, la contratista cumplió oportunamente con los aportes correspondientes a salud, pensión y ARL, conforme a la normatividad vigente.
5	Suscribir las actas y documentos necesarios para el desarrollo del objeto contractual.	Se firmaron las actas de inicio, acta de terminación y liquidación, permitiendo el seguimiento y cierre adecuado del contrato.
6	Obrar con transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones derivadas del contrato.	Se mantuvo comunicación permanente con el supervisor, entregando la información de manera clara y verificable. No se reportaron observaciones por faltas de ética o transparencia.
7	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto.	No se presentaron presiones o amenazas externas. Mantuve una conducta institucional, informando inmediatamente al supervisor cualquier eventualidad relacionada con el orden público.
8	Tener una cuenta corriente o de ahorros en una entidad bancaria para el efectivo desembolso de los honorarios.	Se realizó la apertura y registro de cuenta bancaria - Cuenta de ahorros No. 48510006184-1 Banco Agrario de Colombia.
9	Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración y ejecución del contrato.	La contratista asumió plena responsabilidad sobre la calidad y oportunidad de los servicios prestados; no se registraron quejas ni reclamaciones.
10	Asumir todos los costos que generen la suscripción y ejecución del presente contrato.	La empresa asumió los costos de transporte, insumos, personal, equipos, combustibles y servicios necesarios para la operación.
11	Entregar mediante inventario los documentos de archivo que se encuentren en su poder a la terminación del contrato.	Al cierre del contrato se entregó a la supervisión la carpeta física y digital con informes, certificaciones de control, soportes contables y registros fotográficos.
12	Informar oportunamente al supervisor toda novedad derivada del contrato.	Las novedades relacionadas con entregas, ajustes en horarios o requerimientos adicionales fueron comunicadas verbalmente al supervisor.
13	Previa a la suscripción del acta de inicio, el contratista deberá cumplir con los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG -STT de conformidad con la Resolución No. 0312 del 13 de febrero del 2019 según aplique, para este fin el área de SG-STT de la Alcaldía de Acacías Meta verificará su cumplimiento en conjunto con el supervisor designado	La empresa acreditó cumplimiento de los estándares mínimos según Resolución 0312 de 2019, garantizando condiciones seguras en la manipulación de alimentos y transporte.

OBLIGACIONES GENERALES		
No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
	tratamiento especial de la información cuando ello aplique, teniendo en cuenta a su vez las directrices emitidas por la Entidad contratante.	
15	Participar en las reuniones presenciales y/o virtuales convocadas para la ejecución del contrato	La contratista no fue convocada a las reuniones por parte de la Secretaría de Gobierno.
16	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato	Durante la ejecución no se requirieron claves o credenciales de acceso a lugares o bases de datos
17	Abstenerse de emplear un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica, debiendo mantener una comunicación respetuosa con toda la comunidad, con ocasión a la ejecución del contrato	Durante la ejecución no se presentaron quejas o reportes por maltrato o discriminación; el trato con personal institucional y beneficiarios fue respetuoso.
18	Contar con equipos y herramientas necesarias para la ejecución del contrato.	Se dispuso de los equipos y herramientas para la ejecución del contrato.
19	Participar en las capacitaciones y/o cursos dictados por la función pública u órgano de carácter público o privado según requerimiento realizado por el supervisor del contrato	El personal no fue requerido para participar en capacitaciones dictados por la función pública.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS		
No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Prestar los servicios requeridos para cada una de las actividades a desarrollar, dando estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del objeto a contratar descritas en el estudio previo, invitación pública y el contrato.	Se garantizó el suministro de alimentación con cumplimiento estricto de las cantidades, calidad nutricional y condiciones higiénico-sanitarias establecidas.
2	Coordinar con la supervisión la fecha, hora y lugar en la que se deberán disponer cada uno de los servicios requeridos por la entidad.	Se mantuvo comunicación directa con el supervisor para programar entregas según requerimientos de los organismos de seguridad.
3	Garantizar buen trato y reserva de identidad a las personas objeto de los servicios.	El personal de la empresa mantuvo trato digno, evitando la divulgación de datos personales de los beneficiarios.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS		
No.	**OBLIGACIONES**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
4	Reportar a la Secretaría de Gobierno de manera inmediata cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato de prestación de servicios	Durante la ejecución no se reportaron demoras en las entregas o contingencias climáticas sin afectar la continuidad del servicio.
5	Disponer de una línea telefónica que esté disponible las 24 horas del día, los siete (7) días de la semana incluyendo festivos, en comunicación directa con el supervisor para la coordinación de activar el servicio cuando se presenten los casos	Se habilitó una línea telefónica de atención continua para solicitudes urgentes del supervisor o las autoridades.
6	Suministrar los alimentos dando cumplimiento a las especificaciones técnicas.	Los menús se elaboraron conforme a las fichas técnicas y requisitos definidos por la entidad.
7	Garantizar el suministro de alimentación, en la hora y lugar indicados por el supervisor	Las entregas se realizaron de manera puntual, dentro de los horarios establecidos, garantizando oportunidad y cobertura total.
8	Garantizar la calidad de los alimentos requeridos, garantizando el cambio en caso de presentarse cualquier anomalía	Se implementó control de calidad y sustitución inmediata de alimentos que no cumplieran condiciones óptimas. No obstante, no hubo ninguna solicitud por parte de los beneficiarios o la supervisión
9	Garantizar el transporte en donde será llevado y entregado el suministro en el lugar acordado por el supervisor para su debida entrega	La contratista dispuso de vehículo y contenedores para el traslado seguro de los alimentos.
10	Entregar los alimentos debidamente empacados en recipientes desechables acorde con las especificaciones técnicas y el cumplimiento de los requisitos de calidad, presentación, sabor y salubridad adecuada.	Los alimentos fueron entregados en recipientes desechables, con adecuada presentación, rotulación y temperatura.
11	Entregar al supervisor un balance mensual contable detallado que permita realizar un seguimiento riguroso a la ejecución de los recursos. Este deberá reflejar de manera clara el estado financiero del contrato, incluyendo los montos ejecutados y los saldos disponibles a la fecha. Así mismo, deberá advertir de forma oportuna cuando los recursos se encuentren próximos a agotarse o se hayan agotado	Se presenta un balance final que reflejan ejecución financiera y alertas preventivas sobre uso del presupuesto.

SUMINISTRO DE ALIMENTOS			
MES	**DESAYUNOS**	**ALMUERZOS**	**COMIDAS**
AGOSTO	258	306	316
SEPTIEMBRE	436	474	431
OCTUBRE	496	639	753
TOTAL	1190	1419	1500

OBLIGACIONES ESPECIFICAS		
No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
12	Cumplir con las disposiciones higiénicas establecidas por el Ministerio de Salud mediante la normatividad vigente (Decreto 539 de 2014, modificado por el Decreto 590 de 2014)	Se implementaron procedimientos de limpieza, manipulación y control sanitario, cumpliendo con la normatividad vigente.
13	Las demás solicitudes que sean acordadas con el supervisor y guarden relación con el objeto contractual	Se atendieron requerimientos adicionales como apoyo en eventos especiales y ajustes logísticos en coordinación con la Secretaría de Gobierno.

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS

La empresa A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS S.A.S, en el marco de la ejecución del Contrato de Servicios No. 630 del 08 de Julio de 2025 dio cabal cumplimiento a cada uno de los ítems requeridos por el supervisor, las cuales se relacionan a continuación:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DESAYUNO TIPO # 4: Incluye caldo de pescado o costilla o hueso camudo o picado 250 c. Proteína: huevos al gusto o carne de res o cerdo o pollo o pescado al gusto 80 gr. Carbohidrato una porción de arroz o arepa de queso o patacón verde o maduro de 100 gr, incluye bebida caliente o fría. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1.041	$ 20.500	$ 21.340.500
2	ALMUERZO TIPO # 5: Sopa de arroz o pasta o menudencias o crema de pollo 250 cc o huevo frito, Proteína: Carne de res o cerdo o pollo 100 gramos. Carbohidrato: Arroz blanco o con verduras 120 gramos, papa al vapor o croquetas de papa o yuca o plátano maduro o frito de 80 gramos, ensalada verde tropical o roja o fría de 80 gramos. Granos: lentejas o arveja o frijol o pasta o garbanzo por 100 gramos,	Unidad	1.041	$ 20.500	$21.340.500

	jugo natural en agua o limonada de panela y limón. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)				
3	CENA TIPO #3 Opción 1: Arroz con pollo o carnes de res o cerdo con verduras (habichuela, zanahoria, arveja, maíz tierno, especias verdes) 250 grs, papas a la Juliana fritas 100 gramos y Bebida fría de 10 onzas. Opción 2: Arroz blanco o verde o negro. Proteína: Carne de res o cerdo o pollo o pescado 130 gramos. Ensalada hawaiana o coleslaw 100 gramos acompañado de bebida fría de 10 onzas. Opción 3: Porción de pollo asado pierna pernil 200 gramos, acompañado de porción de papa al juliana o yuca frita en troncos 100 gramos, bebida fría de 10 onzas. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1.042	$ 20.500	$ 21.361.000
VALOR TOTAL EJECUTADO					**$64.042.000**

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Ítem	Descripción	Unid. De Medida	Cantidad
1	DESAYUNO TIPO # 4: Incluye caldo de pescado o costilla o hueso carnudo o picado 250 c. Proteína: huevos al gusto o carne de res o cerdo o pollo o pescado al gusto 80 gr. Carbohidrato una porción de arroz o arepa de queso o patacón verde o maduro de 100 gr, incluye bebida caliente o fría. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fria (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1.041

PERIODO DEL 20 AL 31 DE AGOSTO DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se observa al personal del ejército nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se evidencia la entrega de raciones alimenticias debidamente empacadas a la policía nacional del municipio.



Fotografía N° 3. En la imagen se aprecia el suministro de raciones empacadas el ejército nacional



Fotografía N° 4. En la imagen se observan varias bolsas con raciones alimenticias entregadas a la policía nacional.



Fotografía N° 5. En la imagen se evidencia las comidas debidamente empacas.



Fotografía N° 6. En la imagen se aprecia miembros de la policía nacional, recibiendo las comidas

PERIODO DEL 1 AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se evidencia el personal de la estación de policía recibiendo las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se aprecian varios miembros de la policía nacional, con las comidas empacadas.



Fotografía N° 3. En la imagen se observa el personal de la guardia, recibiendo la alimentación



Fotografía N° 4. En la imagen se evidencia una uniformada con las raciones alimenticias entregadas.



Fotografía N° 5. En la imagen se aprecia un uniformado recibiendo las comidas empacadas en recipientes plásticos.



Fotografía N° 6. En la imagen se observa la entrega de comidas a un uniformado de la estación de policía acacias



Fotografía N° 7. En la imagen se evidencia varios uniformado, y las raciones de comida entregadas en la guardia de la estación de policía acacias



Fotografía N° 8. En la imagen se aprecia varios uniformado, consumiendo los alimentos entregados en la estación de policía acacias.

PERIODO DEL 4 AL 17 DE OCTUBRE DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se observa al personal de la policía nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se observa al personal de la policía nacional contando las raciones alimenticias, en la estación de policía acacias



Fotografía N° 3. En la imagen se observa al personal de la SIJIN de policía nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 4. En la imagen se observa las raciones debidamente empacas en recipientes plásticos.

Ítem	Descripción	Unid. De Medida	Cantidad
2	ALMUERZO TIPO # 5: Sopa de arroz o pasta o menudencias o crema de pollo 250 cc o huevo frito, Proteína: Carne de res o cerdo o pollo 100 gramos. Carbohidrato: Arroz blanco o con	Unidad	1.041

	verduras 120 gramos, papa al vapor o croquetas de papa o yuca o plátano maduro o frito de 80 gramos, ensalada verde tropical o roja o fría de 80 gramos. Granos: lentejas o arveja o frijol o pasta o garbanzo por 100 gramos, jugo natural en agua o limonada de panela y limón. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	✓	

PERIODO DEL 20 AL 31 DE AGOSTO DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se observa al personal de la policía nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se evidencia la entrega de raciones alimenticias debidamente empacadas a la policía nacional del municipio.



Fotografía N° 3. En la imagen se aprecia un uniformado con la raciones entregadas



Fotografía N° 4. En la imagen se observan un estudiante de la policía nacional con las raciones.



Fotografía N° 5. En la imagen se evidencia las comidas debidamente empacas.



Fotografía N° 6. En la imagen se aprecia miembros de la policía nacional con las comidas empacadas



Fotografía N° 7. En la imagen se observa al personal de la policía recibiendo las comidas, empacadas



Fotografía N° 8. En la imagen se evidencia la entrega de comidas empacadas en recipientes plásticos

PERIODO DEL 1 AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se evidencia el personal de estudiantes de policía recibiendo las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se aprecian varios miembros de la policía nacional, con las comidas empacadas.



Fotografía N° 3. En la imagen se observa el personal de la policía, recibiendo la alimentación



Fotografía N° 4. En la imagen se evidencia a los uniformados con las raciones alimenticias entregadas.



Fotografía N° 5. En la imagen se aprecia varias comidas empacadas en recipientes plásticos.



Fotografía N° 6. En la imagen se observa la entrega de comidas a un uniformado de la estación de policía acacias

PERIODO DEL 4 AL 17 DE OCTUBRE DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se observa al personal de la policía nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se observa al personal de la policía nacional contando las raciones alimenticias, en la estación de policía acacias



Fotografía N° 3. En la imagen se observa al personal de la de policía nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 4. En la imagen se observa las raciones debidamente empacas en recipientes plásticos.

Ítem	Descripción	Unid. De Medida	Cantidad
3	CENA TIPO #3: Opción 3: Arroz con pollo o carnes de res o cerdo con verduras (habichuela, zanahoria, arveja, maiz tierno, especias verdes) 250 grs, papas a la Juliana fritas 100 gramos y Bebida fría de 10 onzas. Opción 2: Arroz blanco o verde o	Unidad	1.042

	negro. Proteína: Carne de res o cerdo o pollo o pescado 130 gramos. Ensalada hawaiana o coleslaw 100 gramos acompañado de bebida fría de 10 onzas. Opción 3: Porción de pollo asado pierna pernil 200 gramos, acompañado de porción de papa al juliana o yuca frita en troncos 100 gramos, bebida fría de 10 onzas. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)		

PERIODO DEL 20 AL 31 DE AGOSTO DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se observa al personal de la policía nacional entregando raciones a sus funcionarios



Fotografía N° 2. En la imagen se evidencia la entrega de raciones alimenticias debidamente empacadas a la policía nacional del municipio.



Fotografía N° 3. En la imagen se aprecia dos miembros del ejército nacional recibiendo las comidas



Fotografía N° 4. En la imagen se observan el uniformado de información de la policía nacional con las raciones.





Fotografía N° 5. En la imagen se evidencia las comidas debidamente empacas.	**Fotografía N° 6.** En la imagen se aprecia miembros de la policía nacional con las comidas empacadas

PERIODO DEL 1 AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se evidencia el personal femenino de policía recibiendo las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se aprecia la guardia de la policía nacional, con las comidas empacadas.



Fotografía N° 3. En la imagen se observa el personal de la policía, recibiendo la alimentación



Fotografía N° 4. En la imagen se evidencia a los organismos de socorro, recibiendo raciones alimenticias.



Fotografía N° 5. En la imagen se aprecia varias comidas empacadas en recipientes plásticos.



Fotografía N° 6. En la imagen se observa la entrega de comidas a un uniformado de la estación de policía acacias

PERIODO DEL 4 AL 17 DE OCTUBRE DE 2025



Fotografía N° 1. En la imagen se observa al personal de la policía nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 2. En la imagen se observa al personal de la policía nacional contando las raciones alimenticias, en la estación de policía acacias



Fotografía N° 3. En la imagen se observa al personal de la de policía nacional con las raciones alimenticias



Fotografía N° 4. En la imagen se observa las raciones debidamente empacas en recipientes plásticos.

6. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$64.057.500
VALOR ADICIÓN	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$64.057.500
VALOR TOTAL PAGADO	$ 0
VALOR EJECUTADO PRESENTE INFORME	**$64.042.000**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	**$ 0**

CONSULTORÍAS
Y PROYECTOS S.A.S

A la fecha del presente informe el presupuesto del contrato se encuentra ejecutado en el **99,9%**, lo cual corresponde al total de las obligaciones pactadas

En consecuencia, el valor a pagar por parte del Municipio de acuerdo al suministro de raciones entregadas en el presente informe corresponde a la suma de **SESENTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS ($64.042.000) M/cte.**

Atentamente,

17

SADY GICELA MARTHA RIVERA
C.C No. 1.121.845.759 expedida en Villavicencio
Representante Legal. A&G Consultorias y Proyectos S.A.S

Anexos: Factura de venta No FEV-130 de fecha 06/11/2025
Certificado de aportes S.S
Certificado entrega alimentos
Certificación SG-SST
Certificado Bancario

CONSULTORÍAS
Y PROYECTOS S.A.S

Acacias, 6 de noviembre de 2025.

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Calle 14 No. 21 – 32 Barrio Cooperativo
Linea Gratuita: 018000112990
Acacias – Meta

Asunto. Paz y Salvo

REF.: Contrato de prestación de Servicios N° GCA-630 del 8 de julio de 2025

Objeto: *"Servicios de alimentación dirigido a los organismos de seguridad del municipio y a las personas que sean objeto de reclusión en el centro de detención transitoria del municipio de Acacias – Meta".*

La suscrita, **DORA HERMINDA SANCHEZ LEAL**, identificada como aparece al pie de mi firma, certifico que he recibido a satisfacción de parte de la sociedad comercial **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S**., el pago total de los valores correspondientes a los salarios y cualquier otro emolumento causado hasta la fecha.

En consecuencia, declaro que no tengo suma alguna pendiente por reclamar por ningún concepto derivado de la relación laboral y/o contractual sostenida, quedando a **PAZ Y SALVO** por todo concepto económico hasta la fecha de suscripción del presente documento.

Para constancia, se firma en Acacias a los 6 días del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

Dora H Sánchez

DORA HERMINDA SANCHEZ LEAL
C.C. No. 21.177.329 de Acacias

CONSULTORÍAS
Y PROYECTOS S.A.S

Acacías, 6 de noviembre de 2025.

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Calle 14 No. 21 – 32 Barrio Cooperativo
Línea Gratuita: 018C00112996
Acacías – Meta

Asunto. Paz y Salvo

REF: Contrato de prestación de Servicios N° OCA-630 del 8 de julio de 2025

Objeto: *"Servicios de alimentación dirigido a los organismos de seguridad del municipio y a las personas que sean objeto de reclusión en el centro de detención transitoria del municipio de Acacías – Meta"*

La suscrita, **MIRTHA RIVERA TARACHE**, identificada como aparece al pie de mi firma, certifica que he recibido a satisfacción de parte de la sociedad comercial **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S.**, el pago total de los valores correspondientes a los salarios y cualquier otro emolumento causado hasta la fecha.

En consecuencia, declaro que no tengo suma alguna pendiente por reclamar por ningún concepto derivado de la relación laboral y/o contractual sostenida, quedando a **PAZ Y SALVO** por todo concepto económico hasta la fecha de suscripción del presente documento.

Para constancia, se firma en Acacías a los 6 días del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

MIRTHA RIVERA TARACHE
C.C. No. 40.386.455 de Paz de Ariporo

21

CONSULTORÍAS
Y PROYECTOS S.A.S

Acacias, 6 de noviembre de 2025.

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Calle 14 No. 21 – 32 Barrio Cooperativo
Línea Gratuita: 018000112996
Acacias – Meta

Asunto. Paz y Salvo

REF.: Contrato de prestación de Servicios N° OCA-630 del 8 de julio de 2025

Objeto: "*Servicios de alimentación dirigido a los organismos de seguridad del municipio y a las personas que sean objeto de reclusión en el centro de detención transitoria del municipio de Acacias – Meta*".

El suscrito, **JONATAN DAVID FLOREZ CARDENAS**, identificada como aparece al pie de mi firma, certifica que he recibido a satisfacción de parte de la sociedad comercial **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S.**, el pago total de los valores correspondientes a los salarios y cualquier otro emolumento causado hasta la fecha

En consecuencia, declaro que no tengo suma alguna pendiente por reclamar por ningún concepto derivado de la relación laboral y/o contractual sostenida, quedando a **PAZ Y SALVO** por todo concepto económico hasta la fecha de suscripción del presente documento.

Para constancia, se firma en Acacias a los 6 días del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

Jonatan David Florez Cardenas
JONATAN DAVID FLOREZ CARDENAS
C.C. No. 1.006.965.901 expedida en La Primavera

CONSULTORÍAS
Y PROYECTOS S.A.S

Acacias, 6 de noviembre de 2025.

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Calle 14 No. 21 – 32 Barrio Cooperativo
Línea Gratuita: 018000112996
Acacias – Meta

Asunto. Paz y Salvo

REF : Contrato de prestación de Servicios **N° OCA-630** del 8 de julio de 2025

Objeto: "*Servicios de alimentación dirigido a los organismos de seguridad del municipio y a las personas que sean objeto de reclusión en el centro de detención transitoria del municipio de Acacias – Meta*".

El suscrito, **BLAS ARCHILA SALCEDO**, identificada como aparece al pie de mi firma, certifica que he recibido a satisfacción de parte de la sociedad comercial **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S.**, el pago total de los valores correspondientes a los salarios y cualquier otro emolumento causado hasta la fecha.

En consecuencia, declaro que no tengo suma alguna pendiente por reclamar por ningún concepto derivado de la relación laboral y/o contractual sostenida, quedando a **PAZ Y SALVO** por todo concepto económico hasta la fecha de suscripción del presente documento.

Para constancia, se firma en Acacias a los 6 días del mes de noviembre de 2025

Atentamente.

BLAS ARCHILA SALCEDO
C.C. No. 18.256.863 expedida en La Primavera

ALCALDÍA DE ACACÍAS

UNICO INFORME DE SUPERVISIÓN

I. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO DE: PRESTACION DE SERVICIOS No. OCA- 630-2025	
OBJETO:	**"SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DELMUNICIPIO DE ACACIAS-META"**
CONTRATISTA:	**SADY GICELA MARTHA RIVERA** **Representante Legal** **A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS** **Nit. 901.373.231-3**
FIRMA DEL CONTRATO	8 de Julio de 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE LA PRESENTE ANUALIDAD O HASTA AGOTAR RECURSOS, TENIENDO EN CUENTA QUE SE ESTRUCTURA BAJO LA MODALIDAD DE BOLSA DE RECURSOS, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FECHA INICIACIÓN	16 días del mes de julio de 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	31 días del mes de diciembre de 2025
VALOR CONTRATO INICIAL	SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($64.057.500,00).
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA DE CORTE	99,98%
PERIODO DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Del 16 de julio al 17 de octubre de 2025.

OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO.

1.) Cumplir y hacer cumplir al contratista la ejecución idónea del objeto contratado conforme a las condiciones pactadas y los documentos que forman parte del mismo.

2.) Hacer los pagos en los términos convenidos y una vez el contratista cumpla lo dispuesto en el contrato.

3.) Suministrar en forma oportuna la información solicitada por el/la contratista.

4.) Resolver las peticiones presentadas por el contratista en los términos consagrados por la Ley.

5.) Designar un funcionario que supervise la ejecución del contrato.

6.) Exigir al contratista el pago por concepto de salud pensión y riesgos laborales de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.

I. DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas.

No.	OBLIGACIÓN GENERAL	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.	Ejecutar el contrato de acuerdo con lo pactado y realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad.	Para este periodo el contratista ejecuto el contrato en forma idónea, oportuna, eficaz y eficientemente el objeto del contrato, dándole cumplimiento al 96,63%, del contrato aclarando que el contratista ejecuto el resto de los ítems de forma independiente bajo su propio riesgo y responsabilidad.
2.	Guardar la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.	El contratista mantuvo la reserva profesional sobre la información suministrada durante la ejecución de las actividades del contrato
3.	Presentar los informes de ejecución contractual y la correspondiente cuenta de cobro de manera mensual, conforme al cronograma establecido por la Entidad contratante.	El contratista a través del presente y único informe con ejecución del 96,63% anexando los documentos y registro fotográfico que soportan la correcta ejecución del contrato.
4.	Realizar el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de acuerdo con el IBC correspondiente.	El contratista pago oportunamente los aportes de seguridad social integral, en los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales. anexa en el No 1 planilla de seguridad social mes de julio, agosto, septiembre y octubre del año 2025.
5.	Suscribir las actas y documentos necesarios para el desarrollo del objeto contractual.	El contratista durante el desarrollo del objeto contractual firmo las siguientes actas. **Acta de Inicio 16 de julio de 2025**
6.	Obrar con transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones que se emanen con ocasión a la actividad contractual.	El contratista durante todas las etapas del proceso, así como durante la ejecución del contrato obro de buena fe y con lealtad así como se actuó de forma transparente evitando algún tipo de entrenamientos o dilatación en algún momento
7.	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a LA ENTIDAD y demás autoridades competentes cuando se presenten tales peticiones o amenazas.	El contratista garantizo que no existiera ningún hecho de amenaza o petición por fuera de la ley durante la ejecución de las actividades realizadas, ni a la fecha de presentación del presente informe.

8.	Tener una cuenta corriente o de ahorros en una entidad bancaria para el efectivo desembolso de los honorarios pactados.	El contratista dispone de la siguiente cuenta bancaria, Cuenta de Ahorros No. 4-851-00-06184-1 del Banco Agrario de Colombia
9.	Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo.	El contratista responde a cabalidad con la ejecución de las actividades ejecutadas del contrato.
10.	Asumir todos los costos que genere la suscripción y ejecución del presente contrato.	El contratista asumió todos los costos necesarios para la legalización del contrato como son las pólizas, así mismo los gastos ocasionados durante la ejecución de las actividades descritas en el presente informe
11.	Entregar mediante inventario los documentos de archivo que se encuentren en su poder a la terminación del contrato.	El contratista entrego un informe detallado con cada una de las actividades desarrolladas y los documentos, y actas necesarias para la ejecución del mismo
12.	Informar oportunamente al supervisor toda novedad derivada del contrato.	El contratista cumplió oportunamente informando al supervisc cualquier novedad derivada del contrato.
13.	Previa a la suscripción del acta de inicio, el contratista deberá cumplir con los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-STT de conformidad con la Resolución No. 0312 del 13 de febrero del 2019 según aplique, para este fin el área de SG-STT de la Alcaldía de Acacías Meta verificará su cumplimiento en conjunto con el supervisor designado.	El contratista les dio cumplimiento a todos los requerimientos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-STT de conformidad con la Resolución No. 0312 del 13 de febrero del 2019.
14.	Cumplir con la regulación especial aplicable para cada documento que se genere, administre o custodie, atendiendo a las políticas de archivística y de reserva o tratamiento especial de la información cuando ello aplique, teniendo en cuenta a su vez las directrices emitidas por la Entidad contratante	El contratista presento un único informe y documentación generada durante el desarrollo del contrato, teniendo en cuenta todas las especificaciones y normatividad vigente, dando cumplimiento a todo lo dispuesto por ley.
15.	Participar en las reuniones presenciales y/o virtuales que sean convocadas para la ejecución del contrato.	El contratista les dio cumplimiento a todos los requerimientos solicitados para la ejecución de las actividades realizadas acorde a lo solicitado en el contrato no fue convocada a reuniones virtuales.
16.	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato.	El contratista durante la ejecución del contrato no fue necesario la asignacion de claves para ingreso a sistemas de información y gestión de la entidad. De igual forma garantice la debida reserva y el uso adecuado de toda la información adquirida.
17.	Abstenerse de emplear un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión opinión política o filosófica, debiendo mantener una comunicación respetuosa con toda la comunidad, con ocasión a la ejecución del contrato.	El contratista manutuvo un lenguaje y comunicación apropiado respetuoso y profesional con todas las personas que se involucraron durante la ejecución de las actividades relacionadas al contrato.

18.	Contar con todos los equipos y herramientas necesarios para la correcta ejecución del contrato celebrado	El contratista dispuso de los equipos y herramientas para la ejecución del contrato
19.	Participar en las capacitaciones y/o cursos dictados por la función pública u órgano de carácter público o privado según requerimiento realizado por el supervisor del contrato.	El contratista no fue requerido para participar en capacitaciones y/o cursos dictados por la función pública.
NO.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Prestar los servicios requeridos para cada una de las actividades a desarrollar, dando estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del objeto a contratar descritas en el estudio previo, invitación pública y el contrato	El contratista ejecuto de forma idónea y oportunamente las actividades y suministros requeridos en el pliego de condiciones y los estudios previos.
2	Coordinar con la supervisión la fecha hora y lugar en la que se deberán disponer cada uno de los servicios requeridos por la entidad	El contratista coordino con el supervisor los servicios requeridos dentro del contrato.
3	Garantizar un buen trato y reserva de identidad a las personas objeto de los servicios prestados a través del presente contrato	El contratista garantizo un buen trato y reserva de identidad de los servicios prestados en el contrato.
4	Reportar a la Secretaria de Gobierno de manera inmediata cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato de prestación de servicios	El contratista no requirió reportar ninguna novedad que afectará la ejecución del contrato.
5	Disponer de una línea telefónica que esté disponible las 24 horas del día los siete (7) días de la semana incluyendo festivos, en comunicación directa con el supervisor para la coordinación de activar el servicio cuando se presenten los casos	El contratista dispuso la siguiente línea telefónica 320 3065205 como disponible las 24 horas los 7 días de la semana para tener comunicación directa con el supervisor para la coordinación del servicio dentro del contrato.
6	Suministrar los alimentos dando cumplimiento a las especificaciones técnicas.	El contratista suministro la alimentación según las especificaciones técnicas dentro del contrato
7	Garantizar el suministro de alimentación, en la hora y lugar indicados por el supervisor	El contratista cumplió con el 99,98% de la ejecución del contrato suministrando la alimentación.
8	Garantizar la calidad de los alimentos requeridos, garantizando el cambio en caso de presentarse cualquier anomalía.	El contratista dio cumplimiento en garantizar la calidad de los elementos requeridos.
9	Garantizar el transporte en donde será llevado y entregado el suministro en el lugar acordado por el supervisor para su debida entrega.	El contratista garantizo el transporte de los alimentos en el lugar acordado dentro del contrato
10	Entregar los alimentos debidamente empacados en recipientes desechables acorde con las especificaciones técnicas y el cumplimiento de los requisitos de calidad presentación, sabor y salubridad adecuada.	El contratista entrego empacados debidamente según las especificaciones técnicas, cumpliendo con ls requisitos de calidad, presentación, sabor y salubridad.
11	Entregar al supervisor un balance mensual contable detallado que permita realizar un seguimiento riguroso a la ejecución de los recursos. Este deberá reflejar de manera clara el estado financiero del contrato, incluyendo los montos ejecutados y los	El contratista cumplió con la entrega oportuna de los balances contables mensuales en desarrollo de la ejecución del contrato, lo cual permitió tener certeza sobre los recursos administrados.

	saldos disponibles a la fecha. Así mismo, deberá advertir de forma oportuna cuando los recursos se encuentren próximos a agotarse o se haya agotado.	
12	Cumplir con las disposiciones higiénicas establecidas por el Ministerio de Salud mediante la normatividad vigente (Decreto 539 de 2014, modificado por el Decreto 590 de 2014)	El contratista cumple con las disposiciones higiénicas establecidas por el Ministerio de Salud
13	Las demás solicitudes que sean acordadas con el supervisor y guarden relación con el objeto contractual.	El contratista no fue requerido para atender otras solicitudes por parte del supervisor.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

El contratista deberá cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT
1	DESAYUNO TIPO # 1: Incluye caldo de pescado o costilla o hueso carnudo o picado 250 c. Proteína: huevos al gusto o carne de res o cerdo o pollo o pescado al gusto 80 gr. Carbohidrato una porción de arroz o arepa de queso o patacón verde o maduro de 100 gr, incluye bebida caliente o fría. Servido a la mesa.	Unidad	1
2	ALMUERZO TIPO # 2. Sopa de arroz o pasta o menudencias o crema de pollo 250 cc o huevo frito, Proteína: Carne de res o cerdo o pollo 100 gramos. Carbohidrato: Arroz blanco o con verduras 120 gramos, papa al vapor o croquetas de papa o yuca o plátano maduro o frito de 80 gramos, ensalada verde tropical o roja o fría de 80 gramos. Granos: lentejas o arveja o frijol o pasta o garbanzo por 100 gramos, jugo natural en agua o limonada de panela y limón. Servido a la mesa.	Unidad	1
3	CENA TIPO #3: Opción 3: Arroz con pollo o carnes de res o cerdo con verduras (habichuela, zanahoria, arveja, maíz tierno, especias verdes) 250 grs, papas a la Juliana fritas 100 gramos y Bebida fría de 10 onzas. Opción 2: Arroz blanco o verde o negro. Proteína: Carne de res o cerdo o pollo o pescado 130 gramos. Ensalada hawaiana o coleslaw 100 gramos acompañado de bebida fría de 10 onzas. Opción 3: Porción de pollo asado pierna pernil 200 gramos, acompañado de porción de papa al juliana o yuca frita en troncos 100 gramos, bebida fría de 10 onzas. Servido a la mesa	Unidad	1
4	DESAYUNO TIPO # 4: Incluye caldo de pescado o costilla o hueso carnudo o picado 250 c. Proteína: huevos al gusto o carne de res o cerdo o pollo o pescado al gusto 80 gr. Carbohidrato una porción de arroz o arepa de queso o patacón verde o maduro de 100 gr, incluye bebida caliente o fría. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1
5	ALMUERZO TIPO # 5: Sopa de arroz o pasta o menudencias o crema de pollo 250 cc o huevo frito, Proteína: Carne de res o cerdo o pollo 100 gramos. Carbohidrato: Arroz blanco o con verduras 120 gramos, papa al vapor o croquetas de papa o yuca o plátano maduro o frito de 80 gramos, ensalada verde tropical o roja o fría de 80 gramos. Granos: lentejas o arveja o frijol o pasta o garbanzo por 100 gramos, jugo natural en agua o limonada de panela y limón. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el	Unidad	1

	supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fria (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)		
6	CENA TIPO #3. Opción 3: Arroz con pollo o carnes de res o cerdo con verduras (habichuela, zanahoria, arveja, maiz tierno, especias verdes) 250 grs, papas a la Juliana fritas 100 gramos y Bebida fria de 10 onzas. Opción 2: Arroz blanco o verde o negro. Proteína: Carne de res o cerdo o pollo o pescado 130 gramos. Ensalada hawaiana o coleslaw 100 gramos acompañado de bebida fria de 10 onzas. Opción 3. Porción de pollo asado pierna pernil 200 gramos, acompañado de porción de papa al juliana o yuca frita en troncos 100 gramos, bebida fria de 10 onzas. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fria (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1

Parte de lo ejecutado:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DESAYUNO TIPO # 4: Incluye caldo de pescado o costilla o hueso carnudo o picado 250 c. Proteína: huevos al gusto o carne de res o cerdo o pollo o pescado al gusto 80 gr. Carbohidrato una porción de arroz o arepa de queso o patacón verde o maduro de 100 gr, incluye bebida caliente o fria. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fria (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1.041	$ 20.500	$ 21.340.500
2	ALMUERZO TIPO # 5: Sopa de arroz o pasta o menudencias o crema de pollo 250 cc o huevo frito, Proteína: Carne de res o cerdo o pollo 100 gramos. Carbohidrato: Arroz blanco o con verduras 120 gramos, papa al vapor o croquetas de papa o yuca o plátano maduro o frito de 80 gramos, ensalada verde tropical o roja o fria de 80 gramos. Granos: lentejas o arveja o frijol o pasta o garbanzo por 100 gramos, jugo natural en agua o limonada de panela y limón. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual	Unidad	1.041	$ 20.500	$21.340.500

	para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)				
3	CENA TIPO #3: Opción 1: Arroz con pollo o carnes de res o cerdo con verduras (habichuela, zanahoria, arveja, maíz tierno, especias verdes) 250 grs, papas a la Juliana fritas 100 gramos y Bebida fría de 10 onzas. Opción 2: Arroz blanco o verde o negro. Proteína: Carne de res o cerdo o pollo o pescado 130 gramos. Ensalada hawaiana o coleslaw 100 gramos acompañado de bebida fría de 10 onzas. Opción 3: Porción de pollo asado pierna pernil 200 gramos, acompañado de porción de papa al juliana o yuca frita en troncos 100 gramos, bebida fría de 10 onzas. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para seco o caldo y bebida caliente o fría (set de cuchara, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1.042	$ 20.500	$ 21.361.000
	VALOR TOTAL EJECUTADO				**$64.042.000**

II. RESUMEN DEL ESTADO FINANCIERO

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. OCA 630-2025.

Se remite los documentos para realizar el trámite del cobro del **UNICO PAGO** por un valor total de **SESENTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($64.042.000),** para realizar su respectivo trámite.

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 64.057.500
VALOR DEL ANTICIPO	$ 0

VALOR AMORTIZADO	$ 0
VALOR POR AMORTIZAR	$ 0
VALOR PAGADO	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$15.500
VR. A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO	$64.042.000
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 64.057.500
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$15.500

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL

La administracion conto con los recursos necesarios para su ejecución en el rubro denominado **2.3.45.4501.1000.02 PROYECTO 2024500060047 || IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS Y MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES OPERATIVAS DE LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD PARA EL MANTENIMIENTO DEL ORDEN PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS**

FUENTE	SECTOR	PROGRAMA	RUBRO	# CDP	VALOR	# MPR	VALOR
1.3.3.1.00	N/A	2.3.45.4501 FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA	2.3.45.4501.1000.02	2025001353	$64.057.500,00	2025001353	$64.057.500,00
			TOTAL		**$64.057.500,00**		**$64.057.500,00**

- **REGISTROS AFECTADOS EN PAGOS ANTERIORES.**

# REGISTRO	RUBRO	VR. MPR	VR. AFECTADO	SALDO REGISTRO	CONCEPTO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

REGISTROS A AFECTAR PARA ESTE PAGO.

# DE REGISTRO	RUBRO	SALDO REGISTRO	VR. AFECTADO
2025001353	**2.3.45.4501.1000.02**	**$64.057.500,00**	**$64.042.000,00**
		VALOR AFECTADO	**$64.042.000,00**

- **PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL.**

PLANILLA MES JULIO, NO. 87618050

AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR

PLANILLA MES AGOSTO. NO. 88785355			
NOMBRE Y APELLIDO	EPS	ARP	PENSIONES
AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR

PLANILLA MES SEPTIEMBRE, NO. 89820319			
NOMBRE Y APELLIDO	EPS	ARP	PENSIONES
AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR

PLANILLA MES OCTUBRE, NO. 90090340			
NOMBRE Y APELLIDO	EPS	ARP	PENSIONES
AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR

CERTIFICADO POR PARTE DEL CONTADOR QUE LA EMPRESA ESTA AL DIA CON EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

Estado del contrato: **FINALIZADO**

Atentamente,

VALERIA NOVOA PLATA
SECRETARIA DE GOBIERNO
Supervisor Contrato No. OCA-630-2025

Proyectó: Ivett Lora/ CPS OCA- 537-2025
Revisó: M.L Restrepo / CSP Apoyo profesional Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS:	10	7	2025
	DD	MM	AA

CONTRATO ☐ Obra ☐ Suministro ☐ Convenio ☐ Compraventa ☑ Prestación de Servicios ☐ Arrendamiento ☐ Consultoría ☐ Interventoría ☐ Otros N/A

NÚMERO: 630 **FECHA:** 8/07/25 **VALOR:** $ 84.057.500.00

OBJETO: "SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META"

CONTRATISTA: A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS **NIT/CC No.:** NIT.901373231-3

INTEGRANTES: N/A
N/A

REPRESENTANTE LEGAL: SADY GICELA MARTHA RIVERA

SE REALIZA LA APROBACIÓN DE LA GARANTIA TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO Y EN LAS MODIFICACIONES APLICADAS (CUANDO APLIQUEN).

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. CV-100052182 **EXPEDIDA POR:** COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
CERTIFICADO No. ANEXO No. 0 INICIAL ☑ MODIFICACION ☐
FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/07/25

AMPAROS	VIGENCIA DESDE DIA	DESDE MES	DESDE AÑO	HASTA DIA	HASTA MES	HASTA AÑO	Valor del amparo	% del Amparo	CUMPLE
Devolucion del Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	08	07	2025	02	07	2026	12.811.500,00	20%	SI
Estabilidad y calidad de la obra	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del bien o servicio	08	07	2025	02	07	2026	12.811.500,00	20%	SI
Correcto funcionamiento de los equipos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08	07	2025	02	01	2029	3.202.875,00	5%	SI
Otros Amparos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

PÓLIZA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No. CV-100014503 **EXPEDIDA POR:** COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
CERTIFICADO No. ANEXO N° 0 INICIAL ☑ MODIFICACION ☐
FECHA DE EXPEDICIÓN: 9/07/25

AMPARO	VIGENCIA DESDE DIA	DESDE MES	DESDE AÑO	HASTA DIA	HASTA MES	HASTA AÑO	Valor del amparo	% del Amparo	CUMPLE
Responsabilidad Civil frente a terceros	08	07	2025	02	01	2026	284.700.000	200 SMLMV	SI

OBSERVACIONES: Según suscripción del contrato.

FRANKI ALEXANDER GÓMEZ SÁNCHEZ
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN

seguros mundial®

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2026.07.09 18:41:31 -05:00

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 3u76XrigAOXCQq/A3C/PIg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 68 - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTA
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 - 1317-P-05-PPSUSCRIPCIONBOGOTA-0087

No. PÓLIZA	CV 100052182	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24159054	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	09/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	08/07/2025	24:00 Horas Del	02/01/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.373.231-3
DIRECCIÓN	CRA 23 19 A 18	**TELÉFONO**	3214945899
ASEGURADO	MUNICIPIO DE ACACIAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	892.001.457-3
DIRECCIÓN	CALLE 14 NO. 21-32 - BARRIO COOPERATIVO	**TELÉFONO**	3203509652
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE ACACIAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	892.001.457-3
DIRECCIÓN	CALLE 14 NO. 21 32 BARRIO COOPERATIVO	**TELÉFONO**	3203509652

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. OCA-030-2025 , CUYO OBJETO ES

SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 08/07/2025	24:00 Horas Del 02/07/2026	12.811.500,00	50.404,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 08/07/2025	24:00 Horas Del 02/01/2029	3.202.875,00	33.538,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 08/07/2025	24:00 Horas Del 02/07/2026	12.811.500,00	50.404,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 28.825.875,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
R&S ASESORES DE SEGUROS SOCIEDAD LIMITADA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	134.346,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	134.346,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	26.476,00
TOTAL A PAGAR	$	165.822,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 09/07/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

AVALADO A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA | PASA - ASE

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860 037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORRETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX: 2051220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CV-100052182	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24159054	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	09/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG. VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	08/07/2025	24:00 Horas Del	02/01/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PAGA - PRF

seguros mundial®

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.09 16:56:17 -05:00

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: g+KRQdcdpFPbbP5ZQ5y2tg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 68 - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025 2317 F-86 PPSU5BRH0000027-0007

No. PÓLIZA	CV-130014593	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24159857	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	09/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	09/07/2025	24:00 Horas Del	02/01/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	AVG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.373.231-8
DIRECCIÓN	CRA 23 19 A 18	TELÉFONO	3214945809
ASEGURADO	AVG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.373.231-8
DIRECCIÓN	CRA 23 19 A 18	TELÉFONO	3214945809
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.OCA-630-2025 , CUYO OBJETO ES

SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE ACACIAS COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACTONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA AVG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE ACACIAS BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE ACACIAS COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	458.172,00
PATRONAL	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 284.700.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
R&S ASESORES DE SEGUROS SOCIEDAD LIMITADA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	458.172,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	458.172,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	88.003,00
TOTAL A PAGAR	$	551.175,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 09/07/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 10 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AUTORIZADA POR LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - ARL

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 285 1220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUSBR000000027-D00I

No. PÓLIZA	CV-100014503	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24150867	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	09/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	08/07/2025	24:00 Horas Del	02/01/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111995"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

IMPRESO EN COLOMBIA - COLOMBIA ES LA TIERRA MAS HOSPITALARIA DEL MUNDO - GABO

seguros mundial®

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.01 16:26:17 -05:00

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: zyk48adl6JzZzgTzD6jHvQ==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-8-05-PPSUS2806000069-2402

No. PÓLIZA	CV 100051951	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24158433	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	01/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AC.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	03/07/2025	24:00 Horas Del	05/10/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	AVG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.373.231-3
DIRECCIÓN	CRA 23 19 A 18	TELÉFONO	3219945899
ASEGURADO	MUNICIPIO DE ACACIAS	No. DOC. IDENTIDAD	892.001.457-3
DIRECCIÓN	CALLE 14 NO. 21-32 - BARRIO COOPERATIVO	TELÉFONO	3203589652
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE ACACIAS	No. DOC. IDENTIDAD	892.001.457-3
DIRECCIÓN	CALLE 14 NO. 21-32 - BARRIO COOPERATIVO	TELÉFONO	3203589652

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL OFERENTE EN VIRTUD DE PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTIA NO. CCA MC 014-2025, CUYO OBJETO ES

SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META.

FECHA Y HORA DE CIERRE: 08 DE JULIO DE 2025 A LAS 2:00 P.M.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
SERIEDAD DE LA OFERTA	00:00 Horas Del 03/07/2025	24:00 Horas Del 05/10/2025	9.608.625,00	25.000,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 9.608.625,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
RBS ASESORES DE SEGUROS SOCIEDAD LIMITADA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/07/2025

PRIMA BRUTA	$	25.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	25.000,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	5.700,00
TOTAL A PAGAR	$	35.700,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

SADY GISELA MARTHA RIVERA

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

Cumplimos los sueños de nuestra pisnera reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
VIA RÉGIMEN COMÚN - AUTORRETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 P 5OS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00T

No. PÓLIZA	CV-100851951	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24158493	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	01/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AC. VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	02/07/2025	24:00 Horas Del	05/10/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274715 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

SITUACIÓN CONTROLADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9fd604e273b350cf681bf9c546b206ff00e43341343206605be38dbc0cc7860baf6baae1f51ade39b9bed403e1184289

Número de Factura: HEV-130
Fecha de Emisión: 06/11/2025
Fecha de Vencimiento: 06/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS
Nombre Comercial: A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS
Nit del Emisor: 901373231
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica: 5629
País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Acacías
Dirección: Carrera 23 # 19 A - 18 Barrio La tiza
Teléfono / Móvil: 3214946899
Correo: ag.consultoriasyproyectos@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ACACIAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892001457
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Acacías
Dirección: Carrera 14 N 13 - 32 Barrio Centro
Teléfono / Móvil: 3115279618
Correo: presupuesto@acacias.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	Desayuno Tipo 4	Incluye caldo de pescado o costilla o hueso carnud o o picado 250 c. Proteín a. Huevos al gusto o car ne de res o cerdo o pollo o pescado al gusto 80 gr . Carbohidrato una porci ón de arroz o arepa de q uesito o patacón verde o maduro de 100 gr. Incluy e bebi	94	1.041,00	$ 18.981,48	$ 0,00	$ 0,00			$ 1.580.777,78	8.00	$ 19.759.722,22
2	Almuerzo Tipo 5	Sopa de arroz o pasta o ramen de res o crema de pollo 250 cc o huevo frito , Proteína. Carne de res o cerdo o pollo 100 gram os. Carbohidrato Arroz bl anco o con verduras 120 gramos, papa al vapor o croquetas de papa o yuc a o plátano maduro o frit o de 8	94	1.041,00	$ 18.981,48	$ 0,00	$ 0,00			$ 1.580.777,78	8.00	$ 19.759.722,22
3	Cena Tipo 3	Opción 1. Arroz con pollo o carnes de res o cerdo c on verduras, habichuela, zanahoria, arveja, maiz t ierno, esperias verdes, 2 00 grs, papas a la Julian a Fritas 100 gramos y Be bida fría de 10 onzas. Op ción 2. Arroz blanco o ve rde o negro. Proteína. C a	94	1.042,00	$ 18.981,48	$ 0,00	$ 0,00			$ 1.582.296,30	8.00	$ 19.778.703,70

Notas Finales

Factura final contrato N° OCA-630-2025 cuyo objeto fue el Servicios de alimentación dirigido a los organismos de seguridad del municipio y a las person as que sean objeto de reclusión en el centro de detención transitoria del municipio de Acacias – Meta
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
06/11/2025 15:51:27
Documento validado por la DIAN:
06/11/2025 15:51:23
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	59298148.14
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	59298148.14
IVA	0,00
INC	4743851.86
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	4743851.86
Total neto factura (=)	54042000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 54042000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	59.298.148,14
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	59.298.148,14
IVA	0,00
INC	4.743.851,86
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	4.743.851,86
Total neto factura (=)	54.042.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 54.042.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0.00

RETENCIONES	
Rete fuente	0.00
Rete IVA	0.00
Rete ICA	0.00

Numero de Autorización: 18764086024075 Rango desde: 101 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-12-25

CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S

Acacias, 6 de noviembre de 2025.

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Calle 14 No. 21 – 32 Barrio Cooperativo
Línea Gratuita: 018000112996
Acacias – Meta

REF.: Contrato de prestación de Servicios N° OCA-630 del 8 de julio de 2025

Objeto: "*Servicios de alimentación dirigido a los organismos de seguridad del municipio y a las personas que sean objeto de reclusión en el centro de detención transitoria del municipio de Acacias – Meta*".

La, **SADY GICELA MARTHA RIVERA**, identificada con c.c. 1.121.845.759 de Villavicencio, y ERICA **ALEJANDRA ÑUSTEZ RAMOS**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.121.959.245 de Villavicencio, y portadora de la Tarjeta Profesional N° 302558-T, obrando como representante legal de y actuando en calidad contadora, respectivamente, de la sociedad comercial **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S**., de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, CERTIFICAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que la sociedad ha efectuado el pago por concepto de aportes de sus empleados (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) **cuando a ello ha habido lugar**, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Lo anterior en cumplimiento el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Atentamente,

SADY GICELA MARTHA RIVERA
C.C. No. 1.121.845.759 de Villavicencio
R/L. A&G Consultorías y Proyectos S.A.S

Alejandra Ñustez R.
ERICA ALEJANDRA ÑUSTEZ RAMOS
C.C. No. 1.121.959.245 de Villavicencio
TP. No. 302558-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.959.245**

ÑUSTEZ RAMOS

APELLIDOS

ERICA ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Ñustez.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1998**

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-DIC-2016 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-5200100 00878475-F-1121959245-20170119 **00531**84494A 1 47301657

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4F0D9377FC60BA91

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 **ERICA ALEJANDRA ÑUSTEZ RAMOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121959245 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 302558-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 19 días del mes de Agosto de 2025 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

302558-T



ERICA ALEJANDRA
ÑUSTEZ RAMOS
C.C. 1121959245
RES. INSCRIPCION 3833 DEL 20/10/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

351208 350345

22534/1/8532

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901373231-3	ANCONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS		CRA 25 10 A 18	3014166160	no.contr.llonas@proyectos2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			VICHADA	LA PRIMAVERA		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APS
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	E	16/05/2025	88874676	$756.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	6	500	0	114.500	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800144208-8	455.600	0	0	0	0	6	1.800	0	457.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Total Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor										
1420	Positiva Seguros	860011153-6	69.400				69.400	6	300	69.700			694	69.700	2

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF58	Comcaja Campesino	860013570-4	114.000	6	500	114.500	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, INT y Mora	Total a Pagar
Salud	1	114.000	114.500
Pensión	1	455.600	457.400
Riesgos Laborales	1	69.400	69.700
CCF	1	114.000	114.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	753.000	756.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901379231-3	AYE CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	CR 23 19 A 18	3214540999	jc.consultoresyproyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			VICHADA	LA PRIMAVERA	S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UVT
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	18/09/2023	86874876	$760.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD														CCF				PERSONAL BD					
No	Tipo	No. de documento	Apellidos y Nombres	Actúa como	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	Cód. Ap.	IBC APP	Cotización	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo pensional de destinación	Fecha ingreso de la novedad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Aporte EPS	Días ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Días CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030687937	TEODOLFO DOUGLAS SUPELANO DAVID	1	3			0																230/230	$ 1.423.500	227.600	0	0	0	1	230/230	$ 1.423.500	$ 57.200	30	$ 1.423.500	3	30.700	CCF58	$ 1.423.500	$ 57.200	0	1	0	8	1
2	CC	1121345169	MARTHA RIVERA SAAVEDRA	1	1			0																230/230	$ 1.495.500	597.600	0	0	0	1	230/230	$ 1.423.500	$ 57.200	30	$ 1.423.500	3	30.700	CCF58	$ 1.423.500	$ 57.200	0	1	0	8	1

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	901379231-9	AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS		CR 23 19 A 18	3214946899	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	E – EMPYME			VICHADA	LA PRIMAVERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (AAAAMMDD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (AAAAMMDD)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-08	E	15/07/2025	87516850	$700.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	7	500	0	114.500	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230501	Porvenir	800144808-8	465.600	0	0	0	0	7	2.000	0	467.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-01	Positiva Seguros	860011396-6	59.400				59.400	7	400	59.800			600	60.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF 55	Comfaca - Compensar	892201958-4	114.000	7	500	114.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor Aportes de ICBF, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	114.000	114.500
Pensión	1	465.600	467.600
Riesgos Laborales	1	59.400	59.800
CCF	1	114.000	114.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	753.000	756.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9010728743	AVC CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	CR 23 19 A 18	3214846099	ac.consultorias.proyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D - MIPYME			VICHADA	LA PRIMAVERA	S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	15/07/2026	97618000	$750.400	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SENA | | | | | | | | | | | | | |

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901373231-8	AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS		CR 23 16 A 18	3214348888	ayg.consultoriasyproyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD Y MUNICIPIO		
UNICA	C - EMPRE			VICHADA	LA PRIMAVERA		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E		88785316	$1.054.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. VOW	900156264-2	40.800	0		0		0	0	0	0	40.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23038	Proteni	800144331-3	637.900	0	0	0	0	0	0		637.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	97.200				97.200	0	0	97.200			780	97.980	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF68	Comfaja - Compensar	800231988-1	159.600	0	0	159.600	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE - LMA - RP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	160.800	160.800
Pensión	1	637.900	637.900
Riesgos Laborales	1	97.200	97.200
CCF	1	159.600	159.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.054.300	1.054.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	901070231-9	AYG CONSULTORIA Y PROYECTOS SAS	CR 23 19 A 15	3214946669	ayg.consultoria.proyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			VALLE	LA PRIMAVERA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E		88751955	$1.054.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES												PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	Cód. AFP	Ing. AFP	Lariba $m	Salario Int.	Voluntario Aportante	Fondo pensiones obligatorias	Fondo pensiones voluntarias	Días Cot. EPS	Ing. EPS	Salario Int. / Valor UPC	Días Cot. ARL	IBC ARL	Tasa cotización	Centro de trabajo	Días Cot. CCF	Ing. CCF	Aporte CCF	Ind. tarifa parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006965991	FLOREZ CARDENAS CLAUDIA DAVID	1	0			5																30	23	1.123.500	337.050	1	0	1	0	EPS037	1.123.500	30	1.123.500	0,522	1	30	1.123.500	67.350	1	0	1	0	0
2	CC	1151945251	MARIN MANRRA FABIO ADELA	1	0			0																30	23	1.423.500	427.050	1	0	1	0	EPS037	1.423.500	30	1.423.500	0,522	1	30	1.423.500	85.410	1	0	1	0	0
3	CC	1106561161	PEÑUELA GONZALEZ FERNANDO	1	0			5	X															30	23	1.123.500	337.050	1	0	1	0	EPS037	1.123.500	30	1.123.500	0,522	1	30	1.123.500	67.350	1	0	1	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	AVD CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	CR 25 B A 18	3214063888	ag.consultorias.proyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO	
UNICA	C - MIPYME			VICHADA	LA PRIMAVERA	S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	E	08/04/2022	89878315	$1.128.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800227808-8	883.400	0	0	0	0	0	0		883.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	830.011.578-4	104.100				104.100	0	0	104.100			4.041	104.100	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF60	Comcaja - Compensa	860.015.094-4	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de (ICBF, SENA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.000
Pensión	1	883.400	883.400
Riesgos Laborales	1	104.100	104.100
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.129.500	1.129.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	AVE CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS		CR 23 19 A 18	3214646569	ac.cons.ltda.proyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME			VICHADA	LA PRIMAVERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					0	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	05/09/2026	98820319	$1.128.500	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | |

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900120230-0	AYB CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	CR 23 19 A 18	3214946899	aybconsultoriasyproyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME		VICHADA	LA PRIMAVERA		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VTC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				S	0
2025-10	2025-09	E	28/05/2025	60000340	TOTAL A PAGAR	
					$1.129.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800229308-8	583.400	0	0	0	0	0	0		583.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Trabajando Salario a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1420	Positiva Seguros	860011153-6	104.100				104.100	0	0	104.100			1.041	104.100	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF55	Colsubsidio - Colsubsidio	860073668-4	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.000
Pensión	1	583.400	583.400
Riesgos Laborales	1	104.100	104.100
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
CBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.129.500	1.129.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901[illegible]3	AYC CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	CR 2D 19 A 18	321[illegible]9	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – VIFVVE			VICHADA	LA PRIMAVERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VST
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	E	28/03/2026	90090340	$1.139.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Mo	Tipo	No de identificación	Apellidos y Nombres	Posición	Ausencia	Extranjero	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante exonerado de pago de aportes SENA, ICBF y Salud	Días APP	IBC APP	Cotización	Valor adicional APORTES	Valor adicional Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días EPS	No. EPS	Días cotizados Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1[illegible]7	FLOREZ CAUDILLAS JONATAN DAVID	1	2		C																	30	1.455.500	727.800	0	0	1	0	30	EPS037	1x 22.500	30	1.455.500	1	436.650	CCF18	1.455.500	87.330	0	0	0	0	0
2	CC	1[illegible]779	MATIBA RIVEROS JUAN JOSUA	1	2		S																	30	1.455.500	727.800	0	0	0	0	30	EPS037	1 x 22.500	30	1.455.500	1	436.650	CCF18	1.455.500	87.330	0	0	0	0	0
3	CC	1[illegible]38	PEÑUELA GONZALEZ ERIKA RUTH	1	2		C																	30	1.455.500	727.800	0	0	0	0	30	EPS041	1 x 22.500	30	1.455.500	1	436.650	CCF18	1.455.500	87.330	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901[illegible]3-3	AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS		CR 23 19 A 18	3214840[illegible]	ayg.consultoriasyproyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME			ANTIOQUIA	LA PRIMAVERA		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-11	2026-10	E	04/11/2026	90928518	$1.129.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte RPM Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	663.300	0	0	0	0	0	0		663.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8600[illegible]33-6	104.100				104.100	0	0	104.100			1.041	104.100	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF68	Comfaca - Comfenalco	890203668-4	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de CE, LMA IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.000
Pensión	1	663.300	663.300
Riesgos Laborales	1	104.100	104.100
CCF	1	171.000	171.000
FSAT	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.129.500	1.129.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901[illegible]1-	AVECONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS		CR 93 [illegible]	321494[illegible]	ag[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD , MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME			VICHADA	LA PRIMAVERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SFUN	PERIODO PREVIRED				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	I	06/11/2025	90[illegible]0	$1.129.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			APF		PARAFISCALES				
No.	Tipo	No de identificación	Apellidos y nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante exonerado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	Días cotizados	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Tarifa pensional de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Días EPS	IBC EPS	Días cotizados UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1[illegible]6	FLOREZ CARDENAS JONATAN DAVID		0		0																30	997.800	997.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	14-25	1.423.500	3	34.200	CCF69	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1[illegible]9	MARTINEZ VIERA DAIS ADELA		0		0																30	997.800	997.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	30	14-25	1.423.500	3	34.200	CCF69	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1[illegible]8	PERDOMO GONZALEZ ERIKA BRIYITH		0		0																30	997.800	997.800	0	0	0	0	EPS040	1.423.500	30	14-25	1.423.500	3	34.200	CCF69	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: AYG CONSULTORIAS Y PROYECTOS, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9013732313, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-851-00-06184-1, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en LA PRIMAVERA, a los diez y siete (17) días del mes de diciembre de 2025, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
OF. LA PRIMAVERA - VICHADA

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

ACTA DE TERMINACIÓN DEL PRESETACION DE SERVICIOS OCA-630-2025.

A los veintitrés (23) días del mes de diciembre del año 2025, en el Municipio de Acacías, Departamento del Meta, se reunieron las siguientes personas: **VALERIA NOVOA PLATA** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.122.143.935 expedida en Acacías Meta, en su calidad de Secretaria de Gobierno del Municipio de Acacías (Meta) como Supervisor y en calidad de Supervisor y **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S** NIT No. 901373231-3, representado legalmente por **SADY GICELA MARTHA RIVERA**, identificada con C.C. 1.121.845.759, de Villavicencio, hemos convenido realizar la terminación del contrato No. 630 de 2025 teniendo como soporte el informe del contratista con fecha de entrega del 06 de noviembre del 2025, y que fue debidamente aprobada por el Supervisor y las demás certificaciones y manifestaciones de este último sobre cumplimiento contractual del contratista.

El Supervisor deja constancia, en la presente Acta de terminación, que el contrato de No. 630 de 2025 con objeto contractual correspondiente a los "**SERVICIOS DE ALIMENTOS DIRIGDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS – META**", fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del MUNICIPIO, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención, manteniendo indemne a la Entidad contratante.

El supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, por lo tanto, garantiza al MUNICIPIO que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que la ejecución del contrato No. 630 del 2025, suscrito entre **MUNICIPIO DE ACACÍAS** y **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S** NIT. No. 901373231-3, representado legalmente por **SADY GICELA MARTHA RIVERA**, identificada con C.C. 1.121.845.759, de Villavicencio, se desarrolló de acuerdo con las siguientes características generales y particulares:

CONTRATO No.	**OCA-630-2025**
OBJETO:	**"SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS- META"**
CONTRATISTA:	**A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S** **NIT. 901373231-3** **REPRESENTANTE LEGAL: SADY GICELA MARTHA RIVERA** **C.C. No. 1.121.845.759, de Villavicencio**
INTERVENTOR:	**N/A**
SUPERVISOR:	**VALERIA NOVOA PLATA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.122.143.935, en su calidad de Secretaria de Gobierno del Municipio de Acacías (Meta)**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($64.057.500,00)
VALOR ANTICIPO:	N/A
PLAZO INICIAL:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 D DICIEMBRE DE LA PRESENTE ANUALIDAD
FECHA DE INICIACIÓN:	16 de julio del 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31 de diciembre del 2025

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA U OTRO SI No.	FECHA	PLAZO (meses o días)
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIONES Y REINICIACIONES

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A

C. ADICIONES DE VALOR

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO FINAL DEL CONTRATO (PLAZO INICIAL, MÁS PRORROGAS):	3 meses
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	Diecisiete (17) de octubre del 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	SESENTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($64.042.000,00)
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	N/A

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte de MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	100052182	CALIDAD DEL SERVICIO	08/07/2025	02/07/2026	$12.811.500	10/07/2025
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	100052182	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	02/07/2026	$12.811.500	10/07/2025

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	100052182	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/07/2025	02/07/2026	$3.825.875	10/07/2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

EL ESTADO DE CUENTA DEL ANTICIPO A LA FECHA ES:

CONCEPTO	VALOR
VALOR DEL ANTICIPO:	N/A
VALOR AMORTIZADO EN ACTAS PARCIALES:	N/A
No. 1: $ 0.00	N/A
No. 2: $ 0.00	N/A
VALOR AMORTIZADO EN ACTA FINAL:	N/A
VALOR POR AMORTIZAR	N/A

RELACIÓN CONSIGNACIONES DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL ANTICIPO:

FECHA	VALOR NETO	CONSIGNADO EN CUENTA No.
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
TOTAL, DEVOLUCIONES	N/A	N/A

Nota: Se deba anexar certificado del banco o de la entidad Fiduciaria, sobre rendimientos y retenciones.

BALANCE PRESUPUESTAL

DESCRIPCION	VALOR ($)	% (CONTROL)
VALOR INICIAL CONTRATO	$64.057.500	100%
VALOR ADICIÓN No. (1, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	0	0
VALOR INICIAL MAS ADICION	$64.057.500	100%
VALOR ANTICIPO	0	0
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	0	0
REEMBOLSO RENDIMIENTOS FINANCIEROS ANTICIPO	0	0
VALOR EJECUTADO (SEGÚN ACTA DE RECIBO DE OBRA)	$64.042.000	99.98%
TOTAL, PAGADO POR EL MUNICIPIO. = VALOR ACTAS PARCIALES	0	0
VALORES NO EJECUTADO POR EL CONTRATISTA	$15.500	0,02%
VALOR A PAGAR POR EL MUNICIPIO, CON SOPORTE EN ESTE ACTA DE LIQUIDACIÓN	$64.042.000	99.98%
TOTAL EJECUTADO	$64.042.000	99.98%

OBLIGACIONES PENDIENTES

MUNICIPIO	EL CONTRATISTA

46

N/A	N/A

Que en virtud del principio de buena fe y al amparo del principio de confianza que de alli se deriva, se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por la supervisión.

Que las partes expresan que aceptan la terminación descrita en el presente documento el cual regirá a partir de la fecha de suscripción de la misma, previo el cumplimiento de las obligaciones pendientes.

Firma	**Firma**
A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S **NIT. 901373231-3** **REPRESENTANTE LEGAL: SADY GICELA MARTHA RIVERA, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1.121.845.759, DE VILLAVICENCIO** **CONTRATISTA**	**VALERIA NOVOA PLATA** **SECRETARIA DE GOBIERNO** **SUPERVISOR:**

Original - MUNICIPIO
Copia: Supervisor, Contratista.

Proyectó: Ivett Lora/ CPS OCA- 567-2025
Revisó: M L Restrepo / CSP Apoyo profesional Secretaria de Gobierno
Aprobó: Valeria Novoa Plata / Secretaria de Gobierno.

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS OCA-630-2025.

A los veint trés (23) días del mes de diciembre del año 2025, el **MUNICIPIO DE ACACÍAS, META** con NIT. No. 892.001.457-3, representada para los efectos de celebración y trámite de sus negocios jurídicos por **FRANKI ALEXANDER GÓMEZ SÁNCHEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.010.186.007, expedida en Bogotá D.C. en su calidad de jefe de la Oficina de Contratación del Municipio de Acacías (Meta), cargo para la cual fue nombrado mediante Decreto No. 013 del 3 de enero de 2.024 y posesionado mediante Acta No. 014 del 3 de enero de 2.024, delegado para ejercer la ordenación del gasto y representar al Municipio en materia contractual mediante el Decreto No. 023 de 15 de febrero de 2.024, y quien para los efectos de la presente liquidación se denominará **EL MUNICIPIO**, por una parte; por otra parte, **VALERIA NOVOA PLATA** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.122.143.935 expedida en Acacías, Secretaria de Gobierno de la Alcaldía de Acacías y en calidad de Supervisor y **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S** NIT No. 901373231-3, representado legalmente por **SADY GICELA MARTHA RIVERA**, identificada con C.C. 1.121.845.759, de Villavicencio, hemos convenido realizar la liquidación del Contrato **No OCA-630-2025.** Teniendo como soporte el informe del contratista con fecha de entrega de seis de (06) de noviembre 2025, y que fue debidamente aprobada por el Supervisor y las demás certificaciones y manifestaciones de este último sobre cumplimiento contractual del contratista.

El Supervisor deja constancia, en la presente Acta de liquidación, que el contrato No **OCA-630-2025, "SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS- META"**, fue ejecutado con la calidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del **MUNICIPIO**, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención, manteniendo indemne a la Entidad contratante.

El supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, por lo tanto, garantiza al **MUNICIPIO** que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que la ejecución del **Contrato No OCA-630-2025**, suscrito entre MUNICIPIO de Acacías y **A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S NIT** No. 901373231-3, representado legalmente por **SADY GICELA MARTHA RIVERA**, identificada con C.C. 1.121.845.759, de Villavicencio, se desarrolló de acuerdo con las siguientes características generales y particulares:

CONTRATO No.	**OCA-630-2025**
OBJETO:	**"SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS- META"**
CONTRATISTA:	**A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S** **NIT. 901373231-3** **REPRESENTANTE LEGAL: SADY GICELA MARTHA RIVERA** **C.C. No. 1.121.845.759, de Villavicencio**
INTERVENTOR:	**N/A**
SUPERVISOR:	**VALERIA NOVOA PLATA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.122.143.935, en su calidad de Secretaria de Gobierno del Municipio de Acacías (Meta)**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($64.057.500,00)**
VALOR ANTICIPO:	**N/A**
PLAZO INICIAL:	**EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 D DICIEMBRE DE LA PRESENTE ANUALIDAD**
FECHA DE INICIACIÓN:	**16 de julio del 2025**

FECHA DE TERMINACION INICIAL:	**31 de diciembre del 2025**

B. SUSPENSIONES Y REINICIO A LAS SUSPENSIONES

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A

C. ADICIONES DE VALOR

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO FINAL DEL CONTRATO (PLAZO INICIAL, MÁS PRORROGAS):	3 meses
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	Diecisiete (17) de octubre del 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	**SESENTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($64.042.000,00)**
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	N/A

GARANTÍAS: <Escriba las pólizas actualizadas de acuerdo a lo exigido en el contrato>

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte de MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	100052182	CALIDAD DEL SERVICIO	03/07/2025	02/07/2026	$12.811.500	10/07/2025
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	100052182	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/07/2025	02/07/2026	$12.811.500	10/07/2025
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	100052182	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	03/07/2025	02/07/2026	$3.625.875	10/07/2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

EL ESTADO DE CUENTA DEL ANTICIPO A LA FECHA ES:

CONCEPTO	VALOR
VALOR DEL ANTICIPO:	N/A
VALOR AMORTIZADO EN ACTAS PARCIALES:	N/A
No. 1: $ 0,00	N/A
No. 2: $ 0,00	N/A
VALOR AMORTIZADO EN ACTA FINAL:	N/A
VALOR POR AMORTIZAR	N/A

RELACIÓN CONSIGNACIONES DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL ANTICIPO:

FECHA	VALOR NETO	CONSIGNADO EN CUENTA No.
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
TOTAL, DEVOLUCIONES	N/A	N/A

Nota: Se debe anexar certificado del banco o de la entidad Fiduciaria, sobre rendimientos y retenciones los cuales deben ser consignados a la entidad antes de la liquidación.

BALANCE PRESUPUESTAL

DESCRIPCION	VALOR ($)	% (CONTROL)
VALOR INICIAL CONTRATO	$64.057.500	100%
VALOR ADICIÓN No. (1, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	0	0
VALOR INICIAL MAS ADICIÓN	$64.057.500	100%
VALOR ANTICIPO	0	0
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	0	0
REEMBOLSO RENDIMIENTOS FINANCIEROS ANTICIPO	0	0
VALOR EJECUTADO (SEGÚN ACTA DE RECIBO DE OBRA)	$64.042.000	99.98%
TOTAL, PAGADO POR EL MUNICIPIO. – VALOR ACTAS PARCIALES	0	0
VALORES NO EJECUTADO POR EL CONTRATISTA	$15.500	0.02%
VALOR A PAGAR POR EL MUNICIPIO, CON SOPORTE EN ESTE ACTA DE LIQUIDACIÓN	$64.042.000	99.98%
TOTAL EJECUTADO	$64.042.000	99.98%

(En el evento excepcional que resulten pagos pendientes a favor del Contratista, que excedan el valor contractualmente pactado, deberá señalarse su monto, justificación y el certificado de disponibilidad Presupuestal al cual se imputará su pago, anexando copia del mismo).

OBLIGACIONES PENDIENTES

MUNICIPIO	EL CONTRATISTA
N/A	N/A
N/A	N/A

Que en virtud del principio de buena fe y al amparo del principio de confianza que de allí se deriva, se toma como cierta la información contenica en el presente documento, la cual fue suministrada por la supervisión.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente documento, el cual regirá a partir de la fecha de suscripción de la misma, previo el cumplimiento de las obligaciones pendientes.

Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato a liquidar y por ende no habrá reclamaciones futuras por el contratista.

Teniendo en cuenta que al contratista no presenta observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, renuncia a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con el contrato que se liquida mediante el presente documento

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

ALCALDÍA DE ACACÍAS

Anexo No. 1	Informe final del contratista con todos sus anexos.
Anexo No. 2	Informe del supervisor del contrato.
Anexo No 3	Acta de aprobación de garantías y las pólizas
Anexo No 4	Factura Electrónica de Venta por parte de la empresa contratista y autorización de facturación.
Anexo No. 5	Certificado de pagos a aportes al sistema de seguridad social y para fiscales de las obligaciones del contratista con el aporte de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, certificado de antecedes del contador y su tarjeta profesional
Anexo No 6	Certificado de la cuenta bancaria del banco Agrario de Colombia y cedula del contratista
Anexo No 7	Rut actualizado
Anexo No 8	Acta de Terminación
Anexo No 9	Evaluación y reevaluación del proveedor
Anexo No 10	Acta Parcial
Anexo No 11	CDP Y REGISTRO PRESUPUESTAL

Nota: Los anteriores anexos deben ser ajustados en su contenido, de acuerdo a las obligaciones generales o particulares definidas en el estudio previo, pliego de condiciones y contrato respectivo.

Firma	
NOMBRE: FRANKI ALEXANDER GÓMEZ SÁNCHEZ **Jefe de Oficina de Contratación** **ORDENADOR DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS.**	Firmado digitalmente por FRANKI ALEXANDER GÓMEZ SÁNCHEZ Fecha: 2025.09.12 09:27
Firma	
NOMBRE: SADY GICELA MARTHA RIVERA **REPRESENTANTE LEGAL** **CONTRATISTA**	
Firma	
NOMBRE SUPERVISOR: VALERIA NOVOA PLATA **SECRETARIO DE GOBIERNO**	Valeria Novoa Plata

Original - MUNICIPIO
Copia: Supervisor, Contratista.

Proyectó: Ivett Lora/ CPS OCA- 587-2025
Revisó: M.L Restrepo / CSP Apoyo profesional Secretaria de Gobierno
Aprobó: Valeria Novoa Plata / Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

Evaluación [x] Fecha de evaluación 19 de diciembre del 2025

Reevaluación [ ] Fecha de reevaluación _____

INFORMACIÓN DEL CONTRATO
Número y Fecha: OCA- 630- 2025 del 08 de julio de 2025
Nombre del Contratista: A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS S.A.S Nit. 901.373.231-3 SANDY GICELA MARTHA RIVERA Representante Legal
Objeto del Contrato: "SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO ALOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS – META"

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique:

Excelente: 5 Bueno: 4 Regular: 3 Malo: 2

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
Cumplimiento del objeto del contrato	5
Calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio	5
Cumplimiento en los tiempos de entrega	5
Personal Idóneo	5
Atención a reclamaciones, solicitudes y/o sugerencias	5
PUNTAJE PROMEDIO	5

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Valeria Novoa Plata

VALERIA NOVOA PLATA
SECRETARIA DE GOBIERNO
Supervisor

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

ACTA DE INICIO

CONTRATO N°	OCA-630-2025
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO	*"SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DELMUNICIPIO DE ACACIAS-META"*
CONTRATISTA	SADY GICELA MARTHA RIVERA Representante Legal A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS Nit. 901.373.231-3
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE LA PRESENTE ANUALIDAD O HASTA AGOTAR RECURSOS, TENIENDO EN CUENTA QUE SE ESTRUCTURA BAJO LA MODALIDAD DE BOLSA DE RECURSOS, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
VALOR:	SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($64.057.500)

En Acacias (Meta) a los dieciséis (16) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025) se reunieron las siguientes personas **JOHN ALEXANDER GARCIA ALVAREZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 17.419.129, en su calidad de Secretario de Gobierno del Municipio de Acacias (Meta) como Supervisor y **SADY GICELA MARTHA** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.845.758 como representante legal de **A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS** NIT: 901.373.231-3, en calidad de contratista, con el fin suscribir el Acta de inicio del contrato arriba referido.

En consecuencia, se procede a la iniciación del enunciado Contrato de Prestación de Servicios, el día dieciséis (16) del mes de julio del dos mil veinticinco (2025), el cual deberá concluir el día treinta y uno (31) del mes de diciembre de la presente anualidad o hasta agotar recursos, teniendo en cuenta que se estructura bajo la modalidad de bolsa de recursos, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución del contrato y suscripción del acta de inicio.

GARANTÍA N°: CV-100052182 **N°:** CV-100014503, de la compañía MUNDIAL DE SEGUROS S.A., aprobadas el día diez (10) de julio del año 2025.

RIESGOS	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	**$12.811.500,00**	08/07/2025	02/07/2026
Calidad del bien o servicio.	**$12.811.500,00**	08/07/2025	02/07/2026
Prestaciones sociales.	**$3.202.875,00**	08/07/2025	02/01/2029
Responsabilidad civil extra contractual.	**$284.700.000**	08/07/2025	02/01/2026

Los riesgos amparados por la garantía única están vigentes, según verificación efectuada por el jefe de la Oficina de Contratación, no obstante, el CONTRATISTA deberá correr la vigencia de la citada garantía, dentro de los cinco (5) días subsiguientes si a ello hubiere lugar, con fundamento en la presente acta de inicio.

El enunciado Contrato de Prestación de Servicios cuenta con el **Registro Presupuestal No. 2025001353** de fecha ocho (08) de julio del año del dos mil veinticinco (2025).

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los dieciséis (16) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025).

Firmado digitalmente por JOHN ALEXANDER GARCIA ALVAREZ	
JOHN ALEXANDER GARCIA ALVAREZ Secretario de gobierno **Supervisor.**	**SADY GICELA MARTHA RIVERA** Representante Legal **A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS** Nit. 901.373.231-3.

Original: Municipio.
Copia: Contratista.
Interventoría

Proyectó: Silvia F. Morales / CPS Profesional de Apoyo
Revisó: Lizeth Hernández / CPS apoyo jurídico
Aprobó: John Alexander García. / secretario de gobierno

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141197481557

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 3 7 3 2 3 1 | 6. DV: 3 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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: A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Meta 5 0 | 40. Ciudad/Municipio: Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 9 85 45 BRR HORIZONTE

42. Correo electrónico: ag.consultoriasyproyectos@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 6 2 | 5 5

- 05 - Impto. renta y compl. régimen ordinar
- 07 - Retención en la fuente a título de rent
- 14 - Informante de exogena
- 42 - Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	56. 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. Número Folios: 0

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 adelantará 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 acepto 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: MARTHA RIVERA SADY CICELA

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-12-2025 03:54:29PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141197481557

(415)7707213489984(8020) 000014119748155 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
8 0 1 3 7 3 2 3 1	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Características y formas de las organizaciones

82. Naturaleza	3	83. Formas asociativas	1 2	84. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
85. Fondos		86. Cooperativas		87. Sociedades y organismos extranjeros	
88. Sin personería jurídica		89. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 2 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 3 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 6 7 4 5 4	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 3 0 3
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

98. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	A1. Estado actual	90. Fecha de cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 *	2 0 2 0 0 2 2 5		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Número 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 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141197481557

(415)7707212489384(8020) 000014119748155 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV
9 0 1 3 7 3 2 3 1 3

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico
2 2

Representación

1

97. Representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación
2 0 2 0 0 3 0 3

100. Tipo de documento
Cédula de Ciudadani 1 3

101. Número de identificación
1 1 2 1 6 4 5 7 5 8

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido
MARTHA

105. Segundo apellido
RIVERA

106. Primer nombre
SADY

107. Otros nombres
CICELA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

2

97. 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

3

97. 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

97. 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

97. 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
Establecimientos

001

Página: 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

1. Número de formulario: 141197481557

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 3 7 3 2 3 1 | 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios adicionales

1

160. Tipo de establecimiento: Agencia 0 1

161. Actividad económica: Actividades de apoyo a la ganadería 0 1 6 2

162. Nombre del establecimiento: ASESORIAS Y SUMINISTROS A&G

163. Departamento: Vichada 9 9

164. Ciudad/Municipio: La Primavera 5 2 4

165. Dirección: CR 7 4 75 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil: 4 1 9 7 9 3

167. Fecha de matrícula mercantil: 2 0 2 2 0 6 1 7

168. Teléfono: 3 2 1 3 1 7 8 0 0 7

169. Fecha de cierre: / /

2

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS
NIT: 892.001.467-3

Registro Presupuestal

Número: 2025001353

Fecha:	08/07/2025
Tercero:	901373231 Nombre: A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS
Concepto:	OCA-630-2025 - SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META
Tipo de documento:	PRESTACION DE SERVICIOS Número de documento: OCA-630-2025

CÓDIGO PPTAL	COPET	SECCIÓN PPTAL	PRODUCTO MGA	FUENTE	CPC DANE	TIPO	No. AFECTADO	VALOR
2.3.4.5.4501.1000.02 PROYECTO 2024800060047 IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS Y MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES OPERATIVAS DE LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD PARA EL MANTENIMIENTO DEL ORDEN PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	26 FONDO DE SEGURIDAD	4801039 SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA PROYECTOS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA	1.3.3.1.00 RECURSOS DEL BALANCE - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	91199 OTROS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO N.C.P.	DIS	2025001272	64.057,500.00

Total Registro: 64.057,500.00

EN LETRAS: SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MC.

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 31/12/2025

Contrato SECOP: CO1.PCCNTR.6000331

Contrato Entidad: OCA-630-2025

CARLOS JOHANY GONZÁLEZ GÓNGORA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 05 - PRESUPUESTO

Elaborado por: DCAMPOS

ALCALDÍA DE ACACÍAS

Acta Final

OBJETO DEL CONTRATO: "SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO Y A LAS PERSONAS QUE SEAN OBJETO DE RECLUSIÓN EN EL CENTRO DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS- META"

CONTRATANTE:	SECRETARIA DE GOBIERNO	9 meses
CONTRATISTA:	A&G CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S NIT No. 901373231-3, representado legalmente por SADY GICELA MARTHA RIVERA, identificada con C.C. 1.121.845.709, de Villavicencio	16/07/2025
SUPERVISORA:	VALERIA NOVOA PLATA	17/10/2025 16/12/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 64.057.500,00	

Entre los suscritos a saber A&G CONSULTORIAS Y PROYECTOS S.A.S NIT No. 901373231-3, representado legalmente por SADY GICELA MARTHA RIVERA, identificada con C.C. 1.121.845.709, de Villavicencio, en su calidad de contratista y VALERIA NOVOA PLATA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, en su calidad de Supervisora en mérito diecisiete (17) de octubre del 2025 se suscribe la presente UNICA Acta Parcial del contrato No. OCA 630 de 2025, para el periodo comprendido entre el 16 días del mes de julio de 2025, a los 17 días del mes de octubre de 2025 y que se detalla a continuación:

No.	CONDICIONES CONTRACTUALES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS DEL CONTRATO			CANTIDADES EJECUTADAS			
										PRESENTE ACTA	CANTIDADES	
	ÍTEM PAGO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR CANTIDADES EJECUTADAS	CANTIDADES	VALOR CANTIDADES ACUMULADO
1	DESAYUNO TIPO # 4: Incluye caldo de pescado o cuaiila o huevo cocido o picado 200 cc. Proteina: huevo al gusto o carne de res o cerdo o pollo o pescado al gusto 80 g. Carbohidrato una porcion de arroz o arepa de queso o patacon verde o maduro de 100 gr, incluye bebida caliente o fria, incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para sopa o caldo y bebida caliente o fria (set de cubiertos, tenedor, cuchillo, y servilleta)	Unidad	1041	$ 20.500	$ 21.340.500	0			1041	$ 21.340.500	0	$ 0
2	ALMUERZO TIPO # 6: Sopa de arroz o pasta o verduras con o carne de pollo 250 cc o huevo tibio. Proteina: Carne de res o cerdo o pollo 100 gramos. Carbohidrato: Arroz blanco o con verduras 120 gramos, papa al vapor o amarillo de papa o yuca o platano maduro o frito de 80 gramos ensalada verde incluida en esta de 80 gramos. Grasa: incluye aceite o aguacate o tajada o aceite o aderezo por 100 gramos, jugo natural en agua o smoothie de piña y limón. Incluye servicio de domicilio al Lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para sopa o caldo y bebida caliente o fria (set de cubiertos, tenedor, cuchillo y servilleta)	Unidad	1041	$ 20.500	$ 21.340.500	0			1041	$ 21.340.500	0	$ 0
3	CENA TIPO #3: Opción 1: Arroz con pollo o carne de res o cerdo con verduras (zanahoria arveja, maiz tierno, espinaca verde) 250 gr, papas a la francesa con 100 gramos y Bebida fria de 10 onzas. Opción 2: Arroz blanco o verde o negro, Proteina: Carne de res o cerdo o pollo o pescado 180 gramos. Ensalada tomate o cebolla 100 gramos acompañante de bebida fria de 10 onzas. Opción 3: Porción de pollo asado o horneado con 200 g arroz, con pollo frito de pechuga de pollo o pierna o ala 180 gr tomate 100 gramos, bebida fria de 10 onzas. Incluye servicio de domicilio al lugar donde indique el supervisor dentro del municipio de acacias. Incluye empaque individual para sopa o caldo y bebida caliente o fria (set de cubiertos, tenedor, cuchillo y servilleta) Unidad (1025 x $ 21.500 = $ 21.361.000	Unidad	1042.793958	$ 20.500	$ 21.376.500	0			1042	$ 21.361.000	0	$ 0
	TOTAL				$ 64.057.500,00					$ 64.042.000,00		

VALOR DEL CONTRATO	$ 64.057.500,00
VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 64.042.000,00
VALOR DEL ANTICIPO AMORTIZADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 0,00
VALOR A CANCELAR POR PARTE DEL MUNICIPIO EN LA PRESENTE ACTA	$ 64.057.500,00
VALOR EJECUTADO EN ACTAS ANTERIORES	$ 0,00
VALOR POR EJECUTAR	$ 15.500,00
VALOR ACUMULADO AMORTIZADO DEL ANTICIPO	$ 0,00
SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	$ 0,00
VALOR NO EJECUTADO	$ 15.500,00
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 64.042.000,00

Para constancia de lo anterior firman la presente Acta Parcial NO. 1 , los que en ella intervinieron.

a los diecisiete (17) dia del mes de octubre de 2025

CONTRATISTA

AAG CONSULTORÍAS Y PROYECTOS S.A.S
NIT. 901530351-5
REPRESENTANTE LEGAL: SADY GICELA MARTHA RIVERA
C.C. No. 1.121.845.758, de Villavicencio

SUPERVISORA

VALERIA MONCA PLATA Secretaria de Gobierno del Municipio de Acacías