MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660
Tel. 6022164537
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764034246349 válida desde 22/08/2022 hasta 22/08/2023 rango desde ADS-1 hasta ADS-1000.

Proveedor: JHON JAIDER TOVAR CASTRO
NIT : 1115192853-7
Dirección: MZ C CASA 15 LA GUYANA, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ADS123

MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	07:05:57
FECHA FIRMADO:	03/10/2022 12:06:13

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	10	2022		–	–

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	35820000-8	Equipo de apoyo PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROMOCIONAR Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL TRATO DIGNO DE LOS ANIMALES DEL MUNICIPIO DE CAICEDONIA. **Fecha inicio:** 03/10/2022 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.125.000,00		0,00	$1.125.000,00

SON: (Un millon ciento veinticinco mil pesos)
CUDS : **6a354255f63fa23e9948f17fa7a136d154e5a452c124b29785db6f36d6e2e0f2591b5ea4b11707dc45b5ba30505225b1**

Subtotal:	$1.125.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.125.000,00

Firma Digital: R8Vdq0CeZMeypbyRXHphIP0A5Jjhp9xt6aoH2uHCQuj40o69wTdMFTCvE7pDtukJ zSQdw8Lnrjsdcff2zbq+zSmufOwfN0RFDpp8kYI0HyEBWnd6+/ Cp80LLvVXNBtbn gCmV1J79ubjlsGrVHHlHe2lZV/pOj9k/3sqNZNIAJF54rQFSRDfbBHHOHsLoner5 C++VB+DXPDymF38D7IBRTPwNoLxzPXZxBjy JKg2Nj7y+NKJxqOzJPrX8Ggxq6fmy 15kRxSCK4qmVrwcqzgX4oulz/XEqXGUh+Gi6ksLXApMyPWx7GzHRsX1cN0VNWjUH 48GAdEB4TfKTkzzJe3PN CA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

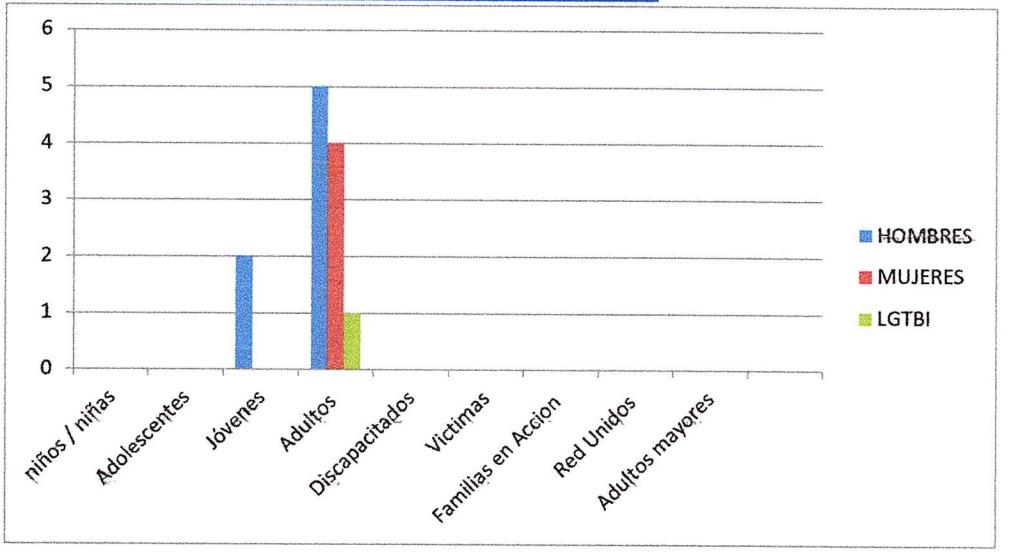
FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: No. 1
CONTRATO No: 218	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Nombre Contratistia	JHON JAIDER TOVAR CASTRO		
Documento de Identidad	1115192853		
Valor del Contrato	4,500,000		
Valor Pago Parcial	1,125,000		
Fecha de Inicio	08-sep-22	Fecha final	30-dic-22

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	23483122	OCTUBRE	122.700
PENSIÓN	23483123	OCTUBRE	157.000
ARL	23483124	OCTUBRE	20,300

OBJETO CONTRACTUAL: Prestacion de servicios para ormocionar y desarrollar estrategias encaminadas al trato digno de los animales del municipio de caicedonia.

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI
niños / niñas	0	0	0
Adolescentes	0	0	0
Jóvenes	2	0	0
Adultos	5	4	1
Discapacitados	0	0	0
Victimas	0	0	0
Familias en Accion			
Red Unidos			0
Adultos mayores	0	0	

MES REPORTADO:
08 de septiembre a 03 de octubre de 2022



Total Personas Atentidas mes.	12

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
Realizar en acompañamiento de la UES 25 jornadas de vacunación antirrábica a caninos y felinos del área urbana y rural; cada actividad debe ir acompañada de acciones preventivas y de promoción de la vacunación y tenencia responsable a un total de 2.644 animales durante la vigencia del contrato: Se han realizado 12 campañas de vacunacion, logrando un 48% de cumplimiento a la meta producto, con un total de 3:383 animales vacunados, lo que equivale al 127% de cumplimiento en el minimo de animales proyectados a vacunar. Asi mismo llevado con exito el dia mundial contra la rabia el dia miercoles 28 de septiiembre en la vereda montegrande. Realizando actividad pedagogica con los alumno, socializando la importancia de vacnar con responsabilidad.	**Realizar 4 reuniones ordinarias de la junta defensora de animales:** Se poyectan invitaciones para reunion de renovacion de la junta defensora de animales municipal el dia 13 de octube a las 4:00 pm en la casa de la cultura N.O.G.
Construir un 1 plan de acción para la junta defensora de animales con un mínimo de 5 actividades, las cuales deben ser coordinadas y lideradas por el contratista: El plan de accion sera expuesto el dia jueves 13 de octubre a las 4:00 pm en la reunion frente al equipo elegido como junta defensora de animales muncipal	

REGISTRO FOTOGRAFICO

VACUNACION:









REUNION JUNTA DEFENSORA DE ANIMALES:

PLAN DE ACCION JUNTA DEFENSORA DE ANINMALES:

Meta producto Plan de Desarrollo	Actividad	Hora y Fecha	Responsable
Realizar (25) campañas cada año de vacunación antirrábica, para atender como mínimo (2644) animales entre caninos y felinos del área urbana y rural de Caicedonia.	Realizar jornada de vacunación antirrábica en la vereda Samaria	18 de octubre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en la vereda La Rivera	25 de octubre	Junta defensora, secretaria de salud y UES.
	Realizar jornada de vacunación antirrábica en el Barrio Fundadores	10 de noviembre	Junta defensora, secretaria de salud y UES
Realizar una (1) campaña sobre trato digno, protección y el bienestar de los animales en el Municipio de Caicedonia	Realizar en la IE Anexa una jornada de concientización en trato digno a los animales de compañia	28 de octubre	Junta defensora y secretaria de salud
	Realizar en la IE Santa Isabel una jornada de concientización en trato digno a los animales de compañia	18 de noviembre	Junta defensora y secretaria de salud
Realizar una (1) campaña en el cuatrienio de adopción para los animales en estado de Calle en el Municipio de Caicedonia	Realizar una feria de adopción de caninos y felinos en condición de calle rescatados por la Administración Municipal	26 de noviembre	Junta defensora y secretaria de salud

Firma contratista

Firma Supervisor Contrato

OBSERVACIONES:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1.115.192.853	JHON JAIDER TOVAR CASTRO	Guyana Mz C casa # 15	3234047414	J.alder11@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	03/10/2022	23483122	$300.000	

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					
ESSC18	NUEVA - EPS	900156264-2	122.700	0		0		0	0	0	0	122.700	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	800224808-8	157.000	0	0	0	0	0	0		157.000	1

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	860011153-6	20.300				20.300	0	0	20.300			103	20.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	122.700	122.700
Pensión	1	157.000	157.000
Riesgos Laborales	1	20.300	20.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	300.000	300.000

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
CC	1.115.192.853	JHON JAIDER TOVAR CASTRO	Guyana Mz C casa # 15	3234047414	Jaider11@hotmail.com	NO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-10	2022-10	I	03/10/2022	23483122	TOTAL A PAGAR	
					$300.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. 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	1.115.192.853	JHON JAIDER TOVAR CASTRO	57	0			N																230301	1.000.000	157.000	0	0	0	0	ESSC18	1.000.000	122.700	14-23	1.000.000	2	20.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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