INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	21-09-2023

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.2004.2023 DEL 25 DE AGOSTO DEL 2023**
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS ($49'969.652) MCTE
CONTRATANTE	ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MYLAN SAS
No. DE IDENTIFICACION	**901408240-2**
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) DÍAS
SUPERVISOR	**MÓNICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS**
FECHA DE INICIO	25-AGOSTO-2023
FECHA DE TERMINACIÓN	29-AGOSTO-2023
PERIODO DEL INFORME	**25 DE AGOSTO DEL 2023 AL 29 DE AGOSTO DEL 2023**
OBJETO DEL CONTRATO	**BRINDAR CAPACITACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PRODUCTIVAS, AMBIENTALES, DEPORTIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ACTIVIDAD No 1. Entregar los bienes y servicios contratados de acuerdo con las condiciones y características técnicas establecidas en el anexo de ficha técnica del estudio previo que es parte integral del respectivo contrato, dando cumplimiento a las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las	**ACTIVIDAD 1.1** Durante el desarrollo de la "*semana de la juventud*", Se realizaron capacitaciones a jóvenes de Yopal, también se suministraron accesorios deportivos y diferentes premios correspondientes a las actividades desarrolladas, de acuerdo con las condiciones y características técnicas establecidas en el anexo de ficha técnica del estudio previo, dando así cumplimiento a los bienes y servicios contratados.	**EVIDENCIA** ANEXO 1 (Registro fotográfico contrato 2004 del 25 de agosto de 2023)

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
disposiciones legales vigentes que regulan la actividad contratada, con calidad, oportunidad, seriedad y eficiencia.		
ACTIVIDAD No 2. Desarrollar el objeto del Contrato, teniendo en cuenta las actividades e ítems de la **FICHA TECNICA que se anexa**	**ACTIVIDAD 2.1** Se realizaron las actividades e ítems de la ficha técnica, dando así cumplimiento al objeto contractual.	**EVIDENCIA** ANEXO 1 (Registro fotográfico contrato 2004 del 25 de agosto de 2023)
ACTIVIDAD No 3. Establecer un Cronograma con la supervisión para acordar la fecha y lugar en las cuales se realizará el evento.	**ACTIVIDAD 3.1** Para el desarrollo de la "*semana de la juventud",* se estableció junto con el contratante un cronograma para la entrega de suministros, mediante acta de reunión.	**EVIDENCIA** ANEXO 2 (Acta de reunión)
ACTIVIDAD No 4. Cumplir con la entrega de bienes y/o servicios oportunamente, sin que implique erogaciones adicionales, distintas a las señaladas en el presupuesto oficial y oferta presentada.	**ACTIVIDAD 4.1** Se cumplió a cabalidad con la entrega de bienes y servicios, sin que implique erogaciones adicionales, distintas a las señaladas en el presupuesto oficial y oferta presentada	**EVIDENCIA** ANEXO 1 (Registro fotográfico contrato 2004 del 25 de agosto de 2023)

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ACTIVIDAD No 5. Cumplir con las condiciones, calidades, cantidades y especificaciones técnicas establecidas y ficha técnica elaborada por la entidad, en cumplimiento del objeto del contrato.	**ACTIVIDAD 5.1** Se cumplió con las condiciones, calidades, cantidades, especificaciones técnicas establecidas y ficha técnica elaborada por la entidad, en cumplimiento del objeto del contrato.	**EVIDENCIA** ANEXO 1 (Registro fotográfico contrato 2004 del 25 de agosto de 2023)
ACTIVIDAD No 6 Tener en cuenta las sugerencias que durante el desarrollo del contrato imparta la alcaldía por conducto del supervisor del mismo.	**ACTIVIDAD 6.1** Para el correcto desarrollo de la "*semana de la juventud", se* tuvo en cuenta sugerencias que durante el desarrollo del contrato impartió el contratante por conducto del supervisor del mismo.	**EVIDENCIA** N/A
ACTIVIDAD No 7 Entregar los elementos requeridos en el almacén de la alcaldía de Yopal o donde el supervisor del contrato lo solicite.	**ACTIVIDAD 7.1** Se realizó entrega de todos los elementos requeridos en el contrato en el almacén de la alcaldía de Yopal.	**EVIDENCIA** ANEXO 3 (Entradas a almacén)
ACTIVIDAD No 8 Realizar el montaje y desmontaje de todos los elementos que se requieran para el evento objeto del contrato.	**ACTIVIDAD 8.1** Se realizó montaje y desmontaje de pasacalles full color con la publicidad oficial de la semana de la juventud.	**EVIDENCIA** ANEXO 1 (Registro fotográfico contrato 2004 del 25 de agosto de 2023) Numeral 9.1.1

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ACTIVIDAD No 9 Informar de inmediato y por escrito al supervisor las dificultades identificadas, frente a las condiciones que impidan el adecuado funcionamiento del Programa.	**ACTIVIDAD 9.1** Durante la ejecución de las actividades contractuales para el desarrollo de la *"semana de la juventud"* no se presentó ninguna dificultad para el desarrollo del mismo.	**EVIDENCIA** N/A
ACTIVIDAD No 10 Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por la Entidad Contratante, eficaz y oportunamente de acuerdo a lo establecido en el presente documento.	**ACTIVIDAD 10.1** Se atendió oportunamente a la solicitudes, consultas o reclamos presentados por la entidad contratante.	**EVIDENCIA** N/A
ACTIVIDAD No 11 Dar respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por los entes de control, supervisión y demás actores que se consideren con intereses, según los plazos establecidos por la supervisión.	**ACTIVIDAD 11.1** Se dio respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por la supervisión y demás actores que se consideren con intereses, según los plazos establecidos por la supervisión.	**EVIDENCIA** N/A

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ACTIVIDAD No 12 Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto, atendiendo lo estipulado en los Lineamientos Técnicos, sus anexos y en el Estudio Previo del presente proceso.	**ACTIVIDAD 12.1** Se realizó todas las actividades necesarias para el cumplimiento del objeto del presente contrato.	**EVIDENCIA** ANEXO 1 (Registro fotográfico contrato 2004 del 25 de agosto de 2023)

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**7894116961**	AGOSTO, DÍAS 25 AL 28	$ 37.500
PENSION	**7894116961**	AGOSTO, DÍAS 25 AL 28	$ 149.600
ARL	**7894116961**	AGOSTO, DÍAS 25 AL 28	$ 4.900
SALUD	**7897141606**	AGOSTO, DÍA 29	$ 9.400
PENSION	**7897141606**	AGOSTO, DÍA 29	$ 37.200
ARL	**7897141606**	AGOSTO, DÍA 29	$ 1.500

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	- Se anexa Planilla seguridad social correspondiente al mes de agosto, 4 días liquidados, del 25 al 28. Planilla No **7894116961** de fecha 30/08/2023. - Se anexa planilla seguridad social correspondiente al mes de agosto, 1 día liquidado, día 29. Planilla No **7897141606** de fecha 19/09/2023.
Nombre Contratista: MYLAN SAS **Identificación: 901408240-2** **Representante legal: LEONARDO OJEDA ALFONSO**	**Firma:** **LEONARDO OJEDA ALFONSO** **C.C 1.118.549.133 de Yopal.**

Certificate No
LAT - 0969

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.233.694.132, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS**
CARGO:	**CARGO: DIRECTOR PARA EL DESARROLLO DE LA JUVENTUD**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901408240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MYLAN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 14 26 24	TELÉFONO:	6265356
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de equipos y aparatos de so
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7894116961	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		129513559

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 149.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.600	$ 0	$ 149.600
SUBTOTALES:										**$ 149.600**	**$ 0**	**$ 149.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.500	$ 0	$ 0	$ 17.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 20.000
SUBTOTALES:													**$ 37.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.900	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 4.900
SUBTOTALES:									**$ 4.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 37.500	$ 0	$ 37.500
SUBTOTALES:			**$ 37.500**	**$ 0**	**$ 37.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1090395601	GANTIVA RODRIGUEZ ANA LUCERO	DEPEND		$ 1.867.040	FIJO			SI	25	28																230301-PORVENIR	4	$ 248.939	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 248.939	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 248.939	00002	$ 1.300	4	$ 248.939	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1116549225	PAEZ CABRERA LILIANA YINETH	DEPEND		$ 1.867.040	FIJO			SI	25	28																230301-PORVENIR	4	$ 248.939	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 248.939	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 248.939	00002	$ 1.300	4	$ 248.939	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118567980	CASTIBLANCO MESA JUDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.400.280	FIJO			SI	25	28																230301-PORVENIR	4	$ 186.704	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 29.900	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 186.704	$ 7.500	$ 0	$ 7.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 186.704	00002	$ 1.000	4	$ 186.704	CCF69-COMFACASANARE	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 47439082	SUAREZ PEREZ LUCY ESTRITH	DEPEND		$ 1.867.040	FIJO			SI	25	28																230301-PORVENIR	4	$ 248.939	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 248.939	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 248.939	00002	$ 1.300	4	$ 248.939	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 229.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901408240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MYLAN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 14 26 24	TELÉFONO:	6265356
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7894116961**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		129513559

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 149.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 149.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 17.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 20.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 37.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 37.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 37.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 4.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 4.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 229.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 229.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901408240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MYLAN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 14 26 24	TELÉFONO:	6265356
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de equipos y aparatos de so
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7897141606	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	170138235
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7894116961	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/08/30

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 37.200	$ 400	$ 37.600
SUBTOTALES:										**$ 37.200**	**$ 400**	**$ 37.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 4.500	$ 100	$ 0	$ 4.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 5.000	$ 100	$ 0	$ 5.100
SUBTOTALES:													**$ 9.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 1.500	$ 100	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:									**$ 1.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 9.400	$ 100	$ 9.500
SUBTOTALES:			**$ 9.400**	**$ 100**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA EXENTA	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090395601	GANTIVA RODRIGUEZ ANA LUCERO	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO				SI	25	28					A										230301-PORVENIR	4	$ 248.939	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 248.939	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 248.939	00002	$ 1.300	4	$ 248.939	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1090395601	GANTIVA RODRIGUEZ ANA LUCERO	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO				SI	25	29					C										230301-PORVENIR	5	$ 311.174	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.800	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 311.174	$ 12.500	$ 0	$ 12.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 311.174	00002	$ 1.700	5	$ 311.174	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1090395601	GANTIVA RODRIGUEZ ANA LUCERO	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO				SI	25	29					R										230301-PORVENIR	1	$ 62.235	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.900	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 62.235	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 62.235	00002	$ 400	1	$ 62.235	CCF69-COMFACASANARE	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1116549225	PAEZ CABRERA LILIANA YINETH	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO				SI	25	28					A										230301-PORVENIR	4	$ 248.939	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 248.939	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 248.939	00002	$ 1.300	4	$ 248.939	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1116549225	PAEZ CABRERA LILIANA YINETH	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO				SI	25	29					C										230301-PORVENIR	5	$ 311.174	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.800	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 311.174	$ 12.500	$ 0	$ 12.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 311.174	00002	$ 1.700	5	$ 311.174	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1116549225	PAEZ CABRERA LILIANA YINETH	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO				SI	25	29					R										230301-PORVENIR	1	$ 62.235	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.900	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 62.235	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 62.235	00002	$ 400	1	$ 62.235	CCF69-COMFACASANARE	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1118567980	CASTELLANOS MESA JUDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.400.280	FIJO				SI	25	28					A										230301-PORVENIR	4	$ 186.704	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 29.900	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 186.704	$ 7.500	$ 0	$ 7.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 186.704	00002	$ 1.000	4	$ 186.704	CCF69-COMFACASANARE	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901408240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MYLAN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 14 26 24	TELÉFONO:	6265356
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de equipos y aparatos de so
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7897141606		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2023
DIAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		170138235
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7894116961		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/08/30

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 1118567980	CASTELLANO MESA JUDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.400.280	FIJO			SI	25	29					C									230301-PORVENIR	5	$ 233.380	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 233.380	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 233.380	00002	$ 1.300	5	$ 233.380	CCF69-COMFACASANARE	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1118567980	CASTELLANO MESA JUDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.400.280	FIJO			SI	25	29					R									230301-PORVENIR	1	$ 46.676	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.500	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 46.676	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 46.676	00002	$ 300	1	$ 46.676	CCF69-COMFACASANARE	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 47439082	SUAREZ PEREZ LUCY ESTRITH	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO			SI	25	28					A									230301-PORVENIR	4	$ 248.939	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 248.939	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 248.939	00002	$ 1.300	4	$ 248.939	CCF69-COMFACASANARE	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 47439082	SUAREZ PEREZ LUCY ESTRITH	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO			SI	25	29					C									230301-PORVENIR	5	$ 311.174	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.800	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 311.174	$ 12.500	$ 0	$ 12.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 311.174	00002	$ 1.700	5	$ 311.174	CCF69-COMFACASANARE	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 47439082	SUAREZ PEREZ LUCY ESTRITH	DEPEND		$ 1.667.040	FIJO			SI	25	29					R									230301-PORVENIR	1	$ 62.235	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.900	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 62.235	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 62.235	00002	$ 400	1	$ 62.235	CCF69-COMFACASANARE	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 58.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
ALCALDÍA MUNICIPAL
891855017-7

N° 1192.64.1.2023 133

Fecha Entrada 25 de agosto de 2023

ENTRADAS A ALMACÉN

Consecutivo:	23 133	Dependencia:	ALCALDIA	Oficina:	01010201 BODEGA ALMACEN
Tipo Entrada:	ENTRADA DE BODEGA	Clase:	BIENES DE CONSUMO		
Proveedor:	MYLAN SAS			NIT:	901408240
C/Costo:	ALCALDIA HDA	No. Factura:	REMISIÓN # 1-5.	Soporte:	N/A
No. Contrato	1001.84. 2004.2023-	Mejoras:	NO	R.P.	23 3157
Tipo Contrato:	14				
Responsable:	MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS				
Observación:	BRINDAR CAPACITACIÓN , ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PRODUCTIVAS , AMBIENTALES, DEPORTIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. CONTRATO 2004 DEL 25 DE AGOSTO DE 2023 - LIQUIDACIÓN.				

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	U/MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
01.14.92.0511	PASACALLES 6 M X 80 CM FULL COLOR	UNIDAD	2	$ 948.430,00	$ 302.860,00	$ 1.896.860,00
01.14.92.0512	ESCARAPELAS PLASTIFICADAS TIPO BOLSILLO	UNIDAD	200	$ 7.140,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
01.14.92.0513	PLACA DE RECONOCIMIENTO A JÓVENES LÍDERES DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CAMPAÑA "LO MAS TOP DE YOPAL"	UNIDAD	12	$ 202.300,00	$ 387.600,00	$ 2.427.600,00
01.14.92.0514	AUDÍFONOS INALÁMBRICOS	UNIDAD	1	$ 416.500,00	$ 66.500,00	$ 416.500,00
01.14.92.0515	CABINA DE SONIDO CON MICRÓFONO	UNIDAD	1	$ 2.293.130,00	$ 366.130,00	$ 2.293.130,00
01.14.92.0516	BARRA DE SONIDO	UNIDAD	1	$ 1.547.000,00	$ 247.000,00	$ 1.547.000,00
01.14.92.0517	CÁMARA DEPORTIVA	UNIDAD	1	$ 852.397,00	$ 136.097,00	$ 852.397,00
01.14.92.0518	CANILLERA PROTECTORA FUTBOL	UNIDAD	30	$ 71.400,00	$ 342.000,00	$ 2.142.000,00
01.14.92.0519	UNIFORME DE BALONCESTO	UNIDAD	12	$ 71.400,00	$ 136.800,00	$ 856.800,00
01.14.92.0520	CAMISETA BÁSICA	UNIDAD	30	$ 47.600,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
01.14.92.0521	RODILLERA DEPORTIVA	UNIDAD	20	$ 71.400,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
01.14.92.0522	RELOJ DE AJEDREZ DIGITAL PROFESIONAL	UNIDAD	4	$ 232.050,00	$ 148.200,00	$ 928.200,00
01.14.92.0523	KIT DE CAPACITACIÓN EN EMPLEOPLUS YOPAL	UNIDAD	20	$ 142.800,00	$ 456.000,00	$ 2.856.000,00
01.14.92.0524	KIT DE CAPACITACIÓN EN EXPLORA YOPAL JOVEN: DESCUBRE CULTURA Y DEPORTE	UNIDAD	20	$ 142.800,00	$ 456.000,00	$ 2.856.000,00
01.14.92.0525	KIT PARA LA CAPACITACIÓN EN EMPODERAMIENTO FINANCIERO JUVENIL: EMPRENDIMIENTO EN YOPAL	UNIDAD	20	$ 142.800,00	$ 456.000,00	$ 2.856.000,00
01.14.92.0526	KIT PARA LA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA EN ECO AVENTURA AMBIENTAL	UNIDAD	10	$ 142.800,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
				Total:	**$ 4.413.187,00**	**$ 27.640.487,00**

CUENTA CONTABLE	NOMBRE DE LA CUENTA	C/COSTO	TERCERO	DÉBITO	CRÉDITO
1.5.14.90.90	Materiales Y Suministros	ALCALDI	MYLAN SAS	$ 27.640.487,00	$ 0,00
2.4.01.02.07	Sec Desarrollo Social	ALCALDI	MYLAN SAS	$ 0,00	$ 27.640.487,00
			Total:	**$ 27.640.487,00**	**$ 27.640.487,00**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
ALCALDÍA MUNICIPAL
891855017-7

Consecutivo:	23 133	Dependencia:	ALCALDIA	Oficina:	01010201 BODEGA ALMACEN
Tipo Entrada:	ENTRADA DE BODEGA	Clase:	BIENES DE CONSUMO		
Proveedor:	MYLAN SAS			NIT:	901408240
C/Costo:	ALCALDIA HDA	No. Factura:	REMISIÓN # 1-5.	Soporte:	N/A
No. Contrato	1001.84. 2004.2023-	Mejoras:	NO	R.P.	23 3157
Tipo Contrato:	14				
Responsable:	MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS				
Observación:	BRINDAR CAPACITACIÓN , ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PRODUCTIVAS , AMBIENTALES, DEPORTIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. CONTRATO 2004 DEL 25 DE AGOSTO DE 2023 - LIQUIDACIÓN.				

MIREYA FERNANDEZ FERNANDEZ
ALMACENISTA GENERAL

MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS
QUIEN RECIBE
01010201 BODEGA ALMACEN

ELABORO: Wilson Geovanny Sabogal Peña

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.855.017-7

N° 1192.64.2.2023 1092

Fecha: 25 de agosto de 2023

SALIDAS DE ALMACÉN

Entrada:	23 133	Dependencia:	ALCALDIA	Oficina:	01010201 BODEGA ALMACEN
Tipo Entrada:	ENTRADA DE BODEGA	Clase:	BIENES DE CONSUMO		
Proveedor:	MYLAN SAS			NIT:	901408240
C/Costo:	ALCALDIA HDA	No. Factura:	REMISIÓN # 1-5.	Soporte:	N/A
No. Contrato	1001.84. 2004.2023-	Mejoras:	NO	R.P.	23 3157
Tipo Contrato:	MINIMIA CUANTIA				
Responsable:	MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS				
Observación:	BRINDAR CAPACITACIÓN , ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PRODUCTIVAS , AMBIENTALES, DEPORTIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. CONTRATO 2004 DEL 25 DE AGOSTO DE 2023 - LIQUIDACIÓN.				

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
01.14.92.0511	PASACALLES 6 M X 80 CM FULL COLOR	2	$ 948.430,00	$ 302.860,00	$ 1.896.860,00
01.14.92.0512	ESCARAPELAS PLASTIFICADAS TIPO BOLSILLO	200	$ 7.140,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
01.14.92.0513	PLACA DE RECONOCIMIENTO A JÓVENES LÍDERES DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CAMPAÑA "LO MAS TOP DE YOPAL"	12	$ 202.300,00	$ 387.600,00	$ 2.427.600,00
01.14.92.0514	AUDÍFONOS INALÁMBRICOS	1	$ 416.500,00	$ 66.500,00	$ 416.500,00
01.14.92.0515	CABINA DE SONIDO CON MICRÓFONO	1	$ 2.293.130,00	$ 366.130,00	$ 2.293.130,00
01.14.92.0516	BARRA DE SONIDO	1	$ 1.547.000,00	$ 247.000,00	$ 1.547.000,00
01.14.92.0517	CÁMARA DEPORTIVA	1	$ 852.397,00	$ 136.097,00	$ 852.397,00
01.14.92.0518	CANILLERA PROTECTORA FUTBOL	30	$ 71.400,00	$ 342.000,00	$ 2.142.000,00
01.14.92.0519	UNIFORME DE BALONCESTO	12	$ 71.400,00	$ 136.800,00	$ 856.800,00
01.14.92.0520	CAMISETA BÁSICA	30	$ 47.600,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
01.14.92.0521	RODILLERA DEPORTIVA	20	$ 71.400,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
01.14.92.0522	RELOJ DE AJEDREZ DIGITAL PROFESIONAL	4	$ 232.050,00	$ 148.200,00	$ 928.200,00
01.14.92.0523	KIT DE CAPACITACIÓN EN EMPLEOPLUS YOPAL	20	$ 142.800,00	$ 456.000,00	$ 2.856.000,00
01.14.92.0524	KIT DE CAPACITACIÓN EN EXPLORA YOPAL JOVEN: DESCUBRE CULTURA Y DEPORTE	20	$ 142.800,00	$ 456.000,00	$ 2.856.000,00
01.14.92.0525	KIT PARA LA CAPACITACIÓN EN EMPODERAMIENTO FINANCIERO JUVENIL: EMPRENDIMIENTO EN YOPAL	20	$ 142.800,00	$ 456.000,00	$ 2.856.000,00
01.14.92.0526	KIT PARA LA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA EN ECO AVENTURA AMBIENTAL	10	$ 142.800,00	$ 228.000,00	$ 1.428.000,00
				Total:	**$ 27.640.487,00**

CUENTA CONTABLE	NOMBRE DE LA CUENTA	C/COSTO	TERCERO	DÉBITO	CRÉDITO
5.5.07.06.05	Sec Desarrollo Social	ALCALDI	MYLAN SAS	$ 27.640.487,00	$ 0,00
1.5.14.90.90	Materiales Y Suministros	ALCALDI	MYLAN SAS	$ 0,00	$ 27.640.487,00
			Total:	**$ 27.640.487,00**	**$ 27.640.487,00**

MIREYA FERNANDEZ FERNANDEZ
ALMACENISTA GENERAL

MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS
01011119 DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA JUVE
QUIEN RECIBE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.855.017-7

Entrada:	23 133	Dependencia:	ALCALDIA	Oficina:	01010201 BODEGA ALMACEN
Tipo Entrada:	ENTRADA DE BODEGA	Clase:	BIENES DE CONSUMO		
Proveedor:	MYLAN SAS			NIT:	901408240
C/Costo:	ALCALDIA HDA	No. Factura:	REMISIÓN # 1-5.	Soporte:	N/A
No. Contrato	1001.84. 2004.2023-	Mejoras:	NO	R.P.	23 3157
Tipo Contrato:	MINIMIA CUANTIA				
Responsable:	MONICA ALEJANDRA REINA CONTRERAS				
Observación:	BRINDAR CAPACITACIÓN , ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PRODUCTIVAS , AMBIENTALES, DEPORTIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. CONTRATO 2004 DEL 25 DE AGOSTO DE 2023 - LIQUIDACIÓN.				

ELABORO: Wilson Geovanny Sabogal Peña

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la ley 789 de 2002

Yo, **ANA LUCERO GANTIVA RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.090.395.601 de Cúcuta y con tarjeta profesional No T.P. 216966-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi calidad de contador público de la empresa **MYLAN SAS NIT. 901.408.240-2** debidamente inscrita en la cámara de comercio de Yopal (Casanare), luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que la mencionada empresa se encuentra a paz y salvo con el pago de seguridad social y aportes parafiscales, con ocasión al **contrato No 2004- de fecha 25 de agosto-2023** con el **MUNICIPIO DE YOPAL** el cual tiene por objeto: BRINDAR CAPACITACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PRODUCTIVAS, AMBIENTALES, DEPORTIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

- Se adjunta a la presente, planilla integrada autoliquidación de aportes No. 7894116961 correspondiente al mes de agosto, junto con su respectivo comprobante de pago.

Dada en Yopal, a los 14 días del mes de septiembre de 2023.

ANA LUCERO GANTIVA RODRIGUEZ
Contador público 1090395601 Mdr.
T.P. 216966-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ANA LUCERO GANTIVA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1090395601 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 216966-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.395.601

GANTIVA RODRIGUEZ
APELLIDOS

ANA LUCERO
NOMBRES

ANA LUCERO GANTIVA RODRIGUEZ
FIRMA





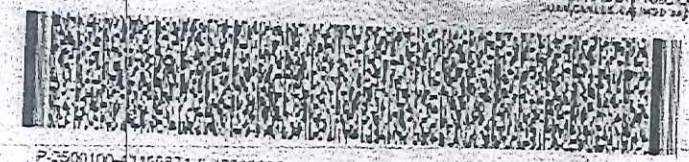
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1988
MAPIRIPAN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-SEP-2006 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-3500100-[illegible]-F-1090395601-20061229 0267005563A 02 2218778731

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.549.133

OJEDA ALFONSO
APELLIDOS

LEONARDO
NOMBRES



FIRMA



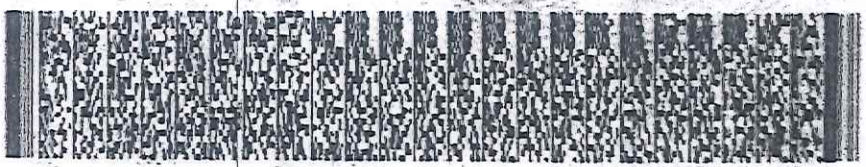
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1991
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-NOV-2009 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4600100-00687026-M-1118549133-20150415 0043906090A 1 1793350681

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

216966-T



ANA LUCERO
GANTIVA RODRIGUEZ
C.C. 1090393601

RESOLUCION INSCRIPCION 378 FECHA 10/06/2016
UNIVERSIDAD PUBLICA UNIV. DE SAN GIL

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 229242

220168

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideqs.com

MYLAN S.A.S

MYLAN SAS
NIT 901.408.240-2
cra 14 26 24
Tel: (608) 3204587844
Yopal - Colombia
contabilidadmylansas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 113

Señores	MUNICIPIO DE YOPAL		
NIT	891.855.017-7	Teléfono	(608) 6322940 - Ext. 000
Dirección	DG 15 15 21	Ciudad	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/09/2023, 10:05
Expedición	14/09/2023, 10:06
Vencimiento	14/09/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Capacitación y asistencia técnica Empleoplus Yopal	28.00	166,700.00	19 %	5,554,444.00
2	Kit de Capacitación en Empleoplus Yopal	20.00	120,000.00	19 %	2,856,000.00
3	Capacitacion y asistencia técnica en: Explora Yopal Joven: Descubre cultura y deporte	28.00	166,700.00	19 %	5,554,444.00
4	Kit de capacitación en : Explora Yopal Joven: Descubre cultura y deporte.	20.00	120,000.00	19 %	2,856,000.00
5	Capacitacion y asistencia tecnica en: Empoderamiento financiero juvenil: emprendimiento en Yopal.	28.00	166,700.00	19 %	5,554,444.00
6	Kit para la capacitacion en Empoderamiento financiero juvenil: emprendimiento en Yopal.	20.00	120,000.00	19 %	2,856,000.00
7	Capacitacion y asitencia tecnica en: Eco aventura ambiental	21.00	166,700.00	19 %	4,165,833.00
8	Kits para la capacitación y asistencia técnica en Eco aventura ambiental	10.00	120,000.00	19 %	1,428,000.00
9	Pasacalles 6 M X 80CM Full Color	2.00	797,000.00	19 %	1,896,860.00
10	Escarapelas plastificadas tipo Bolsillo	200.00	6,000.00	19 %	1,428,000.00
11	placa de reconocimiento a jóvenes lideres del municipio de Yopal, destacados en las diferentes categorias a través de la campaña lo mas top de Yopal	12.00	170,000.00	19 %	2,427,600.00
12	Premiación evento Batallas de Rap - Audífonos inalambricos	1.00	350,000.00	19 %	416,500.00
13	Premiación evento Batallas de Rap - cabina de sonido con microfono	1.00	1,927,000.00	19 %	2,293,130.00
14	Premiación evento Batallas de Rap - Barra de sonido	1.00	1,300,000.00	19 %	1,547,000.00
15	Premiación evento Batallas de Rap -Cámara deportiva	1.00	716,300.00	19 %	852,397.00
16	Ambientación para la presentación de 3 muestras artistitas, de las cuales son: puesta en escena, monologo y biodanza cultural.	1.00	1,500,000.00	0 %	1,500,000.00
17	Premiación Torneo de futbol: canillera protectora futbol	30.00	60,000.00	19 %	2,142,000.00
18	Premiación Torneo de Baloncesto: Uniforme de baloncesto	12.00	60,000.00	19 %	856,800.00
19	Premiación Carrera atlètica: camisetas basica	30.00	40,000.00	19 %	1,428,000.00
20	Premiación torneo Voleiball: rodillera deportiva	20.00	60,000.00	19 %	1,428,000.00
21	Premiación Toneo de ajedrez: Reloj de ajedrez digital profesional	4.00	195,000.00	19 %	928,200.00

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

Total items: 21

Total Bruto	42,230,800.00
IVA 19%	7,738,852.00
Total a Pagar	49,969,652.00

Valor en Letras:
Cuarenta y nueve millones novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-09-14 por $ 49,969,652.00

Observaciones:
Contrato 2004 de fecha 25 de agosto 2023.
OBJETO: BRINDAR CAPACITACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PRODUCTIVAS, AMBIENTALES, DEPORTIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.
Fecha de inicio: 25 de agosto 2023
Fecha de Finalización: 29 de agosto 2023
Plazo de ejecución: 5 días



cc. 1.233.694132.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041134491 aprobado en 20221212 prefijo FE desde el número 106 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4742 Comercio al por menor de equipos y aparatos de sonido y de video, en establecimientos especializados Tarifa 10*1000
CUFE: 354007a79969be7d9da922b0bf48b8fee620160bff2830e2b208b13289106372b6f7f4f586b538e14ccf5c6459489b37