

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	Versión: 07	
Página: 1 de 4		

TIPO DE INFORME	INFORME PARCIAL
-----------------	-----------------

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.				3	
1.2. Período del informe		Del	12/06/2024		
		Al	10/09/2024		
1.3. Contrato #	FGN-RNO-0017	Fecha	21/03/2024	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
Prestación de servicios médico veterinario con suministro de alimento concentrado, material veterinaria y medicamentos para el sostenimiento de la Unidad Canina de la Fiscalía General de la Nación Seccional Cúcuta - Norte de Santander					
1.5. Nombre del contratista					
VETERINARIA MYM S.A.S					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
807006812-9			mysms@gmail.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
CL 6 NRO 0A 32 LLERAS RESTREPO			5943464 - 3107650136		
1.10. Fecha de Inicio				27/03/2024	
1.11. Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
☒ Acta de Inicio			☒ Registro Presupuestal		
☒ Aprobación de la Garantía			☒ Suscripción del Contrato		
1.12. Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>				NO APLICA	
				Pulse para escoger la fecha.	

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION C.T.I.	5784709 ext. 71170
2.4. Correo electrónico	Luis.viveros@fiscalia.gov.co
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>	
N/A	
2.6. Dependencia	2.7. N° Extensión o teléfono
N/A	N/A
2.8. Correo electrónico	N/A

3. RESUMEN FINANCIERO

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 4

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de

\$ 31.900.000

Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras

☐ SI
 ☒ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	N/A
TOTAL		

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
12324	5/03/2024

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4. Número y fecha de registro presupuestal

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal
127324	22/03/2024

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión

☐ SI
 ☒ NO

Fecha

Si es un SI busca acá la fecha

3.6. Resumen histórico

(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4 - Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
12/04/2024	\$ 31.900.000	\$ 0	\$ 7.822.000	\$ 24.078.000
12/06/2024	\$ 31.900.000	\$ 7.822.000	\$ 15.596.000	\$ 8.482.000
10/09/2024	\$ 31.900.000	\$ 23.418.000	\$ 5.649.000	\$ 2.833.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificadorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aquí puedes buscar la fecha	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	N/A

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. Acta de liquidación:

(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).

4.2. Estado de avance presupuestal a la fecha

91,12 %

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) / (VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. Estado de avance físico a la fecha (%)	% N/A
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100	

4.4. Persona natural

Cuadro 5 – Persona Natural	
OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N/A
(Si no aplica colocar N/A)	

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación 5/09/2024

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SI	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	x			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	x			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	x			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	x			
Los bienes fueron ingresados al almacén				x
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				x
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				x
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				x
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	x			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				x

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Certificaciones de aportes parafiscales.
- Factura Electrónica de Venta No. FMYM 4947 / FMYM 4946
- Recibo a Satisfacción.

Informes anexos	☐ SI	☐ NO	☒ N/A
Tipo y detalle del informe:	N/A		

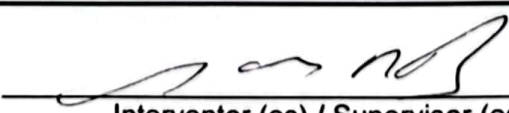
 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 4 de 4

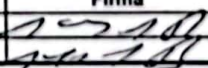
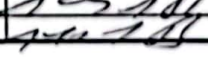
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	☒ Si cumplió ☐ No cumplió
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)	
EL CONTRATISTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO YA QUE APORTA LA DOCUMENTACION ESTABLECIDA POR LEY Y SU CUMPLIMIENTO EN LOS SERVICIOS SON SACTISFACTORIOS PARA EL CUIDADO Y MANUTENCION DE LOS EJEMPLARES ADSCRITOS A LA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER	

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:				
Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen: Se adjunta documento entrada al almacén de la F.G.N.				
Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A) (si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)				

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato FGN-RNO-0017-2024 de 21-03-2024.
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)
☐ MALO ☐ REGULAR ☐ BUENO ☒ N/A
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)
N/A
OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)
N/A

FIRMA RESPONSABLES			
			
Interventor (es) / Supervisor (es)			
Nombre		Cédula	
LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA		7.704.699	
Ciudad	CUCUTA NORTE DE SANTANDER	Fecha	10/09/2024

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA		10/9/2024
Revisó	LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA		10/9/2024

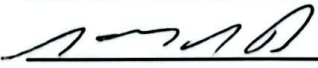
 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02 Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

☒ CN: Contrato	☐ RS: Resolución	☐ CM: Caja Menor
☐ CNA: Contrato Adicional	☐ SPC: Servicios Públicos	

No. | FGN-RNO-0017 VIGENCIA | 2024

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	VETERINARIA MyM S.A.S		
CÉDULA O NIT	807006812-9		
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	archivomysas@gmail.com		
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 12 de junio al 10 de Septiembre de 2024		
OBJETO:	Prestación de servicios médico veterinario con suministro de alimento concentrado, material veterinaria y medicamentos para el sostenimiento de la Unidad Canina de la Fiscalía General de la Nación Seccional Cúcuta - Norte de Santander		
PLAZO DE EJECUCIÓN	20 de diciembre de 2024 o hasta agotar el presupuesto		
CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	La Fiscalía General de la Nación, pagará la suma expresada en la aceptación de la oferta en forma bimensual, de acuerdo al suministro de elementos realizado y servicio prestado, previa presentación de la factura correspondiente y el recibo de entera a satisfacción por parte del supervisor del contrato, adjuntando certificación del pago de Seguridad Social y aportes parafiscales.		
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FMYM 4947 / FMYM 4946		
VALOR A PAGAR:	5.649.000		
APROBACIÓN PÓLIZA	No. 96-44-101188667	Fecha: 26/03/2024	
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No. 127324	Fecha: 22/03/2024	Vr. \$ 5.649.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No. 127324	Fecha: 22/03/2024	Vr. \$ 31.900.000
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	7.704.699		
CARGO DEL SUPERVISOR:	TECNICO INVESTIGADOR I		
DEPENDENCIA:	Cuerpo Tecnico de Investigacion C.T.I.	TEL. Ext.: 71170	
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	luis.viveros@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR	 FECHA: 10 de septiembre de 2024		
OBSERVACIONES:			

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	No. De Folios
RADICADO	



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FMM4947
Fecha Emisión: 2024-09-05 13:40:20
Fecha validación: 2024-09-05 13:48:22-05:00
Fec. Vcto.: 2024-09-05



Nº Resolución: 18764062433205 Prefijo: FMM Consecutivo: 4001 hasta 9999 Fecha: 2023-12-21 hasta 2024-12-21

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: VETERINARIA MYM SAS	Razón social/Nombre: FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL
NIT: 807006812-9	NIT: 800187569-3
Actividad Económica: 4631	Dirección: Cra. 19 24 61 BRR ALARCON BUNKER DE LA FISCALIA- BUCARAMANGA - - Santander - CO
Responsabilidad: No aplica - Otros -	E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Dirección: CL 6 0 A 32 BRR LLERAS - CÚCUTA - - Norte de Santander - CO	
Teléfonos: 05943464	
Contacto: VETERINARIA MYM SAS	
E-mail: Contablemymsas@gmail.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	000005151631	5.00	94	SERVICIO CONSULTA*	67,226.89	IVA 19.00	63,865.54		400,000.00
2	HOSP	5.00	94	HOSPITALIZACION	268,907.56	IVA 19.00	255,462.18		1,600,000.00
3	00003694975	1.00	94	EXAMEN CUADRO HEMATICO SI/ BMANGA	50,420.17	IVA 19.00	9,579.83		60,000.00
4	000065131321	1.00	94	SERVICIO EXAMEN COPROLOGICO	67,226.89	IVA 19.00	12,773.10		80,000.00
5	0001205003	4.00	94	SERVICIO PERFIL PROFILACTICO	352,941.18	IVA 19.00	268,235.29		1,680,000.00
6	675874854	6.00	94	SERVICIO DE GUARDERIA	67,226.89	IVA 19.00	76,638.65		480,000.00
Total Items		6							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	3,613,445.41	686,554.59

Totales	
SUBTOTAL:	3,613,445.41
TOTAL Base Imponible:	3,613,445.41
IVA	686,554.59
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	4,300,000.00
TOTAL en letras: Cuatro Millones Trescientos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional
#\$29-01-01-04;FGN-RNO-0017-2024;luis.viveros@fiscalia.gov.co;\$

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria	2024-09-05			0				

CONSIGNAR A:

BANCOLOMBIA CUENTA AHORRO 590-0000-0336 CUENTA CORRIENTE 590-1140-2801 CONVENIO: 35337
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 0676-6998-9625

CUFE: 5dbcf01a6295f790a2ef5b014ad27031c1d0eed10dead1332e92772999b1f33cc6e360db933d930db297701be89c382
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/col - Version de template: co-default-21-779



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FMYM946
Fecha Emisión: 2024-09-05 13:38:55
Fecha validación: 2024-09-05 13:46:58-05:00
Fec. Vcto.: 2024-09-05



N° Resolución: 18764062433205 Prefijo: FMM Consecutivo: 4001 hasta 9999 Fecha: 2023-12-21 hasta 2024-12-21

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: VETERINARIA MYM SAS NIT: 807006812-9 Actividad Económica: 4631 Responsabilidad: No aplica - Otros - Dirección: CL 6 0 A 32 BRR LLERAS - CÚCUTA - Norte de Santander - CO Teléfonos: 05943464 Contacto: VETERINARIA MYM SAS E-mail: Contablemysas@gmail.com	Razón social/Nombre: FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL NIT: 800187569-3 Dirección: Cra. 19 24 61 BRR ALARCON BUNKER DE LA FISCALIA - BUCARAMANGA - Santander - CO E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	7702057643522	1.00	94	ALCOHOL X GALON CONTRATACION	55,000.00	IVA 0.00	0.00		55,000.00
2	FM11124	2.00	94	YODO X GALON *CONTRATACION	215,000.00	IVA 0.00	0.00		430,000.00
3	7704614070062	4.00	94	JABON ZOO 100 GR	16,500.00	IVA 0.00	0.00		66,000.00
4	8795876984	1.00	94	SHAMPOO BRILLO X 500ML * CONTRATACION	76,000.00	IVA 0.00	0.00		76,000.00
5	7707364801870	1.00	94	GASA X ROLLO	90,000.00	IVA 0.00	0.00		90,000.00
6	ADV5744	4.00	94	ADVANTIL X 5 ML CONTRA	75,000.00	IVA 0.00	0.00		300,000.00
7	6879	1.00	94	DERMOSYN 100 ML CONTR	40,000.00	IVA 0.00	0.00		40,000.00
8	736990005168	4.00	94	SHED-XX 473 ML	69,523.81	IVA 5.00	13,904.76		292,000.00
Total Items		8							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 5.00%	278,095.24	13,904.76
IVA: 0.00%	1,057,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,335,095.24
TOTAL Base Imponible:	1,335,095.24
IVA	13,904.76
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	1,349,000.00
TOTAL en letras: Un Millon Trescientos Cuarenta Y Nueve Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional
#\$29-01-01-04,FGN-RNO-0017-2024,luis.viveros@fiscalia.gov.co/#\$

CONSIGNAR A:

BANCOLOMBIA CUENTA AHORRO 590-0000-0336 CUENTA CORRIENTE 590-1140-2801 CONVENIO: 35337
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 0676-6998-9625

CUFE: 86dbfd637ea452988239afb0bb5f1ce7a2380c2623975b08dffc61416808fdb20aadf5d4cd2d44f0d0ed6679431321

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/col/> - Versión de plantilla: co-default-21-779



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FMM1946
Fecha Emisión: 2024-09-05 13:38:55
Fecha validación: 2024-09-05 13:46:58-05:00
Fec. Vcto.: 2024-09-05



Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria	2024-09-05			0				

CONSIGNAR A:

BANCOLOMBIA CUENTA AHORRO 590-0000-0336 **CUENTA CORRIENTE** 590-1140-2801 **CONVENIO:** 35337
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 0676-6998-9625

CUIFE: 86dbfd637ea452988239afb55f1ce7a2380c2623975b08dff061416808fdb20aadf5d4cd2d44f0fd0ed6679431321

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/co/> - Versión de template: co-default-21-779

M & M S.A.S

NIT 807.006.812-9

CLLE 6 # 0A-32 TEL 5750341-5751449

E-MAIL:mymsas@gmail.com

REMISION DE CLIENTE NO

2024 000067

SEÑORES : FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL N.I.T: 800187569 FECHA : 2024/08/15
DIRECCION: Cra. 19 24 61 BRR ALARCON BUNKER DE CIUDAD: BUCARAMANGA - Santan BODEGA: CONTRATACION
TELEFONO: VENDEDOR: CRISMAR MALDONA
FACTURA: PEDIDO: COTIZACION:

CODIGO	PRODUCTO	BOD.	CANT	UNIDAD	DESC	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
7702057643522	ALCOHOL X GALON CONTRATACION	02	1	GALON	\$0.00	\$55,000.00	0	\$55,000.00
FM11124	YODO X GALON *CONTRATACION	02	2	GALON	\$0.00	\$215,000.00	0	\$430,000.00
7704614070062	JABON ZOO 100 GR	02	4	UNIDAD	\$0.00	\$16,500.00	0	\$66,000.00
8795876984	SHAMPOO BRILLO X 500ML * CONTRATACION	02	1	FRASCO	\$0.00	\$76,000.00	0	\$76,000.00
7707364801870	GASA X ROLLO	02	1	ROLLO	\$0.00	\$90,000.00	0	\$90,000.00
ADV5744	ADVANTIL X 5 ML CONTRA	02	4	UNIDAD	\$0.00	\$75,000.00	0	\$300,000.00
6879	DERMOSYN 100 ML CONTR	02	1	UNIDAD	\$0.00	\$40,000.00	0	\$40,000.00
736990005168	SHED-X X 473 ML	02	4	FRASCO	\$0.00	\$73,000.00	5	\$292,000.00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. SUBTOTAL: \$1,335,095.24
OBSERVACIONES: IVA TOTAL: \$13,904.76
RECIBI: TOTAL : \$1,349,000.00

M & M S.A.S
NIT 807.006.812-9

CLLE 6 # 0A-32 TEL 5750341-5751449
E-MAIL: mymsas@gmail.com
REMISION DE CLIENTE NO

2024 000068

SEÑORES : FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL N.I.T: 800187569 FECHA: 2024/08/15
DIRECCION: Cra. 19 24 61 BRR ALARCON BUNKER DE CIUDAD: BUCARAMANGA - Santan BODEGA: CONTRATACION
TELEFONO: VENDEDOR: CONTRATACION
FACTURA: PEDIDO: COTIZACION:

CODIGO	PRODUCTO	BOD.	CANT	UNIDAD	DESC	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
000005151631	SERVICIO CONSULTA *	02	5	UNIDAD	\$0.00	\$80,000.00	19	\$400,000.00
HOSP	HOSPITALIZACION	02	5	UNIDAD	\$0.00	\$320,000.00	19	\$1,600,000.00
00003694975	EXAMEN CUADRO HEMATICO S/I BMANGA	02	1	UNIDAD	\$0.00	\$60,000.00	19	\$60,000.00
000065131321	SERVICIO EXAMEN COPROLOGICO	02	1	UNIDAD	\$0.00	\$80,000.00	19	\$80,000.00
0001205003	SERVICIO PERFIL PROFILACTICO	02	4	SERVIC	\$0.00	\$420,000.00	19	\$1,680,000.00
675874854	SERVICIO DE GUARDERIA	02	6	UNIDAD	\$0.00	\$80,000.00	19	\$480,000.00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. SUBTOTAL: \$3,613,445.41
OBSERVACIONES: IVA TOTAL: \$686,554.59
RECIBI: TOTAL : \$4,300,000.00



San José de Cúcuta, 05 de septiembre de 2024

Señores:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL
La Ciudad

ASUNTO: Certificación de paz y salvo por concepto del pago de obligaciones al Sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales

El suscrito Marco Antonio Gómez Perozo certifica que: LA VETERINARIA MYM SAS, identificada con NIT 807.006.812-9, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistema de salud, Riesgos profesionales y pensiones, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

LA VETERIANRIA MYM SAS NO se encuentre obligada a cancelar aportes parafiscales por virtud de la Reforma Tributaria (Ley 1607 de 2012 – Impuesto CREE).

MONICA XIMENA CUADROS ROZO
CC. 60.357.588 de Cúcuta
Representante legal
VETERINARIA MYM SAS
NIT. 807.006.812-9
(037) 594 3464 - 311 263 5845

Marco Antonio Gómez Perozo
Contador Público
TP 131425-T
CC. 13.438.558



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	807006812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VETERINARIA MYM SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 6 N 0A 32 LLERAS TELÉFONO:	5943464
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7940245693	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		888155352

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 1.105.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 768.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 416.000
SUBTOTAL:			8	\$ 2.289.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	\$ 416.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 104.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 52.000
SUBTOTAL:			8	\$ 572.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	8	\$ 555.000
SUBTOTAL:			8	\$ 555.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	8	\$ 141.900
SUBTOTAL:			8	\$ 141.900

VALOR SIN MORA:	\$ 3.558.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.558.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que VETERINARIA MYM SAS, identificado con documento NIT 807006812, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:	NIT 807006812 VETERINARIA MYM SAS NORTE DE SANTANDER 5943464 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Comercio al por mayor de productos alimenticios. CUCUTA DEPARTAMENTO: CLL 6 N 0A 32 LLERAS TELÉFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS			
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA
AGOSTO 2024-SEPTIEMBRE 2024	7940245693	2024/09/03	E-EMPLEADOS
JULIO 2024-AGOSTO 2024	7936565799	2024/08/05	E-EMPLEADOS
JUNIO 2024-JULIO 2024	7932450911	2024/07/02	E-EMPLEADOS
MAYO 2024-JUNIO 2024	7928928580	2024/06/04	E-EMPLEADOS
MAYO 2024-JUNIO 2024	7929048894	2024/06/05	E-EMPLEADOS
ABRIL 2024-MAYO 2024	7925153987	2024/05/03	E-EMPLEADOS
MARZO 2024-ABRIL 2024	7921603961	2024/04/08	E-EMPLEADOS
FEBRERO 2024-MARZO 2024	7917502514	2024/03/04	E-EMPLEADOS
			VALOR PAGADO
			\$ 3.558.300
			\$ 3.582.800
			\$ 3.582.800
			\$ 3.551.300
			\$ 184.600
			\$ 3.517.200
			\$ 3.532.500
			\$ 3.517.200

