Informe de Actividades No. 1

NUMERO DE CONTRATO	CMC-018-2024
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	22/07/2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS
PERIODO DE EJECUCION	2024-07-19 HASTA 2024-07-22

De conformidad con el convenio suscrito con el Municipio de la Dorada, reporto las siguientes actividades realizadas a la fecha.

OBLIGACIONES DEL CONVENIO

ITEM	**ACTIVIDAD** (Las obligaciones contempladas en el convenio, texto igual al documento físico)	**PRODUCTO-AVANCE** (Las actividades realizadas a la fecha)	**EVIDENCIA** (Como se puede verificar la realización, señalar anexo correspondiente)
1	Prestar el servicio de apoyo logístico cumpliendo con cada uno de los ítems, las condiciones, plazos y valor establecido en la ficha técnica y propuesta económica que hace parte integral del contrato. Disponiendo para ello los elementos requeridos, y en constante comunicación con el supervisor	Se prestó el servicio logístico cumpliendo con cada uno de los ítems de ejecución del contrato, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas, se dispuso cada ítem en sus cantidades el día y en la hora señalada por el supervisor del contrato. A continuación se relacionan 35 juegos de condecoración, 50 impresiones de reconocimiento, 30 porta diplomas, 11 placas conmemorativas, 1 decoración de escenario y mesa principal, 100 sillas sin brazo, 15 botellas de agua sin gas, 300 pacas de agua en bolsa, 1 arreglo floral, 600 refrigerios con su respectivo jugo.	Informe de ejecución
2	Garantizar la calidad de los productos y elementos utilizados para la prestación del servicio contratado	Se garantiza la calidad de cada uno de los productos y elementos entregados en la prestación de servicios de apoyo logístico para la conmemoración del 20 de julio, cumpliendo con asepsia y buenas prácticas de manipulación y conservación	Informe de ejecución
3	El contratista deberá disponer del personal necesario que le permita prestar el servicio de apoyo logístico de manera adecuada, garantizando el desarrollo efectivo de las actividades contempladas (desfile y actos protocolarios)	Se contó con el personal necesario para la prestación de servicios de apoyo logístico para la conmemoración del 20 de julio que garantizo toda la logística en: coordinación, asistencia en acomodación del desfile, asistencia en actos protocolarios, organización de mesa principal (sillas, mesa, arreglos, banderas, entre otros), distribución de hidratación y refrigerios, organización y asistencia en el descargue de elementos para la logística, Acomodación de bandas, condecorados, familias y comunidad en general, entre otras.	Informe de ejecución
4	Se organizó y ejecuto toda la logística correspondiente a la celebración del día de independencia 20 de julio, en la fecha, hora y lugar acordada por el supervisor del contrato, siguiendo cada una de las recomendaciones impartidas por él.	Se realizó la entrega de los elementos que se relacionan a continuación: 35 juegos de condecoración, 50 impresiones de reconocimiento, 30 porta diplomas, 11 placas conmemorativas.	Entradas y salidas de almacén
5	El contratista se compromete a ejecutar el contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual	Se realizó la ejecución del contrato dentro de los parámetros establecidos del contrato para el desarrollo del mismo, teniendo en cuenta cada cuna de las recomendaciones realizadas por el supervisor	Informe de ejecución
6	El contratista se compromete a ejecutar el contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual	Se realizó la ejecución del contrato dentro de los parámetros establecidos del contrato para el desarrollo del mismo, teniendo en cuenta cada cuna de las recomendaciones realizadas por el supervisor.	Informe de ejecución
7	Suscribir y presentar las garantías o pólizas requeridas para la ejecución del contrato	Se suscribieron y se presentaron las pólizas en la plataforma del Secop II, como garantía, para la respectiva ejecución del contrato	Pólizas
8	EL CONTRATISTA deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de	Se aporta la planilla de seguridad social con No. 78838304 correspondiente al mes de junio para pensión - julio para salud	Planilla de seguridad social

Informe de Actividades No. 1

NUMERO DE CONTRATO	CMC-018-2024
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	22/07/2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS
PERIODO DE EJECUCION	2024-07-19 HASTA 2024-07-22

	lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.		

ANEXOS

ITEM	**Descripción** (redacte brevemente el contenido y temática del anexo)	**Nombre del Archivo o Documento** (Defina el nombre con el cual se identifica el documento cuando es físico ó el nombre del archivo digital)	**Presentación** (Indique si el anexo es FISICO o DIGITAL)	**Ubicación** (Si es físico se entiende que se anexa al presente informe de actividades. Si es digital indique el directorio dentro del medio CD, USB)
1	Se prestó el servicio logístico cumpliendo con cada uno de los ítems de ejecución del contrato, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas, se dispuso cada ítem en sus cantidades el día y en la hora señalada por el supervisor del contrato. A continuación se relacionan 35 juegos de condecoración, 50 impresiones de reconocimiento, 30 porta diplomas, 11 placas conmemorativas, 1 decoración de escenario y mesa principal, 100 sillas sin brazo, 15 botellas de agua sin gas, 300 pacas de agua en bolsa, 1 arreglo floral, 600 refrigerios con su respectivo jugo.	Informe de ejecución	DIGITAL	Informe de ejecución
2	Se garantiza la calidad de cada uno de los productos y elementos entregados en la prestación de servicios de apoyo logístico para la conmemoración del 20 de julio, cumpliendo con asepsia y buenas prácticas de manipulación y conservación	Informe de ejecución	DIGITAL	Informe de ejecución
3	Se contó con el personal necesario para la prestación de servicios de apoyo logístico para la conmemoración del 20 de julio que garantizo toda la logística en: coordinación, asistencia en acomodación del desfile, asistencia en actos protocolarios, organización de mesa principal (sillas, mesa, arreglos, banderas, entre otros), distribución de hidratación y refrigerios, organización y asistencia en el descargue de elementos para la logística, Acomodación de bandas, condecorados, familias y comunidad en general, entre otras.	Informe de ejecución Contratos del personal	DIGITAL	Informe de ejecución Contratos del personal
4	Se realizó la entrega de los elementos que se relacionan a continuación: 35 juegos de condecoración, 50 impresiones de reconocimiento, 30 porta diplomas, 11 placas conmemorativas.	Informe de ejecución	DIGITAL	Informe de ejecución
5	Se realizó la ejecución del contrato dentro de los parámetros establecidos del contrato para el desarrollo del mismo, teniendo en cuenta cada cuna de las recomendaciones realizadas por el supervisor	Informe de ejecución	DIGITAL	Informe de ejecución

Informe de Actividades No. 1

NUMERO DE CONTRATO	CMC-018-2024
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	22/07/2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS
PERIODO DE EJECUCION	2024-07-19 HASTA 2024-07-22

6	Se realizó la ejecución del contrato dentro de los parámetros establecidos del contrato para el desarrollo del mismo, teniendo en cuenta cada cuna de las recomendaciones realizadas por el supervisor.	Informe de ejecución	DIGITAL	Informe de ejecución
7	Se suscribieron y se presentaron las pólizas en la plataforma del Secop II, como garantía, para la respectiva ejecución del contrato	Informe de ejecución	DIGITAL	Informe de ejecución
8	Se aporta la planilla de seguridad social con No. 78838304 correspondiente al mes de junio para pensión - julio para salud	Informe de ejecución	DIGITAL	Informe de ejecución

FIRMA	
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION	1054571481
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL o APODERADO	YUDI CATALINA RENDON SAAVEDRA
TELEFONO	3105901854
CORREO ELECTRÓNICO	Asodintegral.2024@gmail.com

La Dorada, Caldas; Julio 22 de 2024

Señores
DIVISIÓN DE GESTIÓN POLICIVA
Alcaldía Municipal de La Dorada
Ciudad

Ref: informe final - del contrato No. CMC-018-2024, que tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS**

La suscrita a saber **YUDI CATALINA RENDON SAAVEDRA**, identificada con Cedula de Ciudanía N° 1.054.571.481 de La Dorada, obrando en calidad de Representante Legal de La **ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL**, identificada con Nit. 900.960.868-9, por medio del presente escrito presento informe final del contrato No. CMC-018-2024, que tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS**

De acuerdo a las siguientes obligaciones:

1. **Prestar el servicio de apoyo logístico cumpliendo con cada uno de los ítems, las condiciones, plazos y valor establecido en la ficha técnica y propuesta económica que hace parte integral del contrato. Disponiendo para ello los elementos requeridos, y en constante comunicación con el supervisor**.

   Se prestó el servicio logístico cumpliendo con cada uno de los ítems de ejecución del contrato, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas, se dispuso cada ítem en sus cantidades el día y en la hora señalada por el supervisor del contrato.

Item	Elementos	Unidad de medida	Cantidad
1	Juego de condecoración de 3 piezas (Joya, replica, venera) las cuales deben tener el orden de los colores de la bandera del Municipio de La Dorada Caldas: Blanco y Rojo; con detalles en relieve, acabado galvánico en bronce, pintura al horno, cinta moire, venera con sobrepuesto y debe incluir estuche color vinotinto.	Unidad	35
2	Entregar hoja impreso a full color 4x0 con excelentes acabados en papel opalina con gruesor de 90 gramos a oficio (23*35), del decreta por medio del cual se da un reconocimiento	Unidad	50
3	Porta Diploma de dos cuerpos, exterior en cuerpo agenda industrial, logotipo repujado o estampado, inferior en papel blanco, con bolsillo, cara 2: 4 esquineras para colocar diploma o documento, costura en el borde, tamaño oficio 23x35 cm, color vino tinto	Unidad	30

4	Placas conmemorativas de 21 cm de altura en 10 mm de grosor en vidrio grabadas a laser, con base y con los diseños y con el nombre del personal remitido por el supervisor	Unidad	11
5	Se debe garantizar el servicio de Mesa principal que conste de dos mesas plegables (cuadradas, plástica, color blanca) con 72 de ancho x 180 de largo x 73 alto, Material Polipropileno (Plástico) y patas metálicas y diez sillas (sin brazo, de color blanco o wengue), que incluya mantel blanco, camino de mesa dorado y arreglo floral tamaño 1 metro de largo x 50 cm de ancho, alargado con flores de color blanco y rojo.	Global	1
6	Garantizar préstamo y ubicación de sillas en el lugar de desarrollo del evento, sin brazo, de color: blanco o wenge , de plástico y antideslizantes.	unidad	100
7	Botella de agua sin gas de 600 ml	Unidad	15
8	Pacas de Agua en bolsa plasticas x 30 unidades de 250 ml cada unidad	Pacas	300

9	Personal para el servicio logistico disponible para la coordinación y acomodación del desfile y lo relacionado con los actos protocolarios (acomodación de sillas; distribución de hidratación y refrigerios; el cargue y descargue de los elementos, acomodación de banda sinfónica; acomodación de condecorados , familias y comunidad en general; y demás acciones logísticas relacionadas con el desarrollo del evento, etc)	Global	1
10	Arreglo floral en corona alargada tamaño 2 m largo x 1 m ancho que contengan flores de color blanco y rojo . (las flores para utilizar en la corona pueden ser margaritas , chirozas, pompones rosas, lirios). Esta corona se entregará como ofrenda al busto de Simon Bolivar.	Unidad	1
11	Refrigerio que conste de: sándwich de jamón y queso y una bebida de frutas de 200 ml.Refrigerio que conste de: sandwich de jamón y queso x de 115 gr empacado en bolsas de aluminio y una bebida de frutas de 200 ml.	Unidad	600

2. **Garantizar la calidad de los productos y elementos utilizados para la prestación del servicio contratado.**

   Se garantiza la calidad de cada uno de los productos y elementos entregados en la prestación de servicios de apoyo logístico para la conmemoración del 20 de julio, cumpliendo con asepsia y buenas prácticas de manipulación y conservación.

3. **El contratista deberá disponer del personal necesario que le permita prestar el servicio de apoyo logístico de manera adecuada, garantizando el desarrollo efectivo de las actividades contempladas (desfile y actos protocolarios)**

   Se contó con el personal necesario para la prestación de servicios de apoyo logístico para la conmemoración del 20 de julio que garantizo toda la logística en:

   - coordinación
   - asistencia en acomodación del desfile
   - asistencia en actos protocolarios
   - organización de mesa principal (sillas, mesa, arreglos, banderas, entre otros)
   - distribución de hidratación y refrigerios
   - organización y asistencia en el descargue de elementos para la logística.
   - Acomodación de bandas, condecorados, familias y comunidad en general, entre otras.

4. **Organizar y ejecutar la logística en la fecha y hora previamente acordadas con el supervisor del contrato.**

   Se organizó y ejecuto toda la logística correspondiente a la celebración del día de independencia 20 de julio, en la fecha, hora y lugar acordada por el supervisor del contrato, siguiendo cada una de las recomendaciones impartidas por él.

5. El contratista deberá ingresar al almacén todos los bienes y/o elementos requeridos para la correcta ejecución del objeto contractual.

Se realizó la entrega de los elementos que se relacionan a continuación:

1	Juego de condecoración de 3 piezas (Joya, replica, venera) las cuales deben tener el orden de los colores de la bandera del Municipio de La Dorada Caldas: Blanco y Rojo; con detalles en relieve, acabado galvánico en bronce, pintura al horno, cinta moire, venera con sobrepuesto y debe incluir estuche color vinotinto.	Unidad	35
2	Entregar hoja impreso a full color 4x0 con excelentes acabados en papel opalina con gruesor de 90 gramos a oficio (23*35), del decreta por medio del cual se da un reconocimiento	Unidad	50
3	Porta Diploma de dos cuerpos, exterior en cuerpo agenda industrial, logotipo repujado o estampado, inferior en papel blanco, con bolsillo, cara 2: 4 esquineras para colocar diploma o documento, costura en el borde, tamaño oficio 23x35 cm, color vino tinto	Unidad	30
4	Placas conmemorativas de 21 cm de altura en 10 mm de grosor en vidrio grabadas a laser, con base y con los diseños y con el nombre del personal remitido por el supervisor	Unidad	11

7	Botella de agua sin gas de 600 ml	Unidad	15
8	Pacas de Agua en bolsa plasticas x 30 unidades de 250 ml cada unidad	Pacas	300

6. **El contratista se compromete a ejecutar el contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual.**

   Se realizó la ejecución del contrato dentro de los parámetros establecidos del contrato para el desarrollo del mismo, teniendo en cuenta cada cuna de las recomendaciones realizadas por el supervisor.

7. **Suscribir y presentar las garantías o pólizas requeridas para la ejecución del contrato.**

   Se suscribieron y se presentaron las pólizas en la plataforma del secop II, como garantía, para la respectiva ejecución del contrato

8. **EL CONTRATISTA deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.**

   Se aporta la planilla de seguridad social con No. 78838304 correspondiente al mes de junio para pensión - julio para salud.

- No se presentaron inconvenientes en la ejecución del mismo.

- Se dio cumplimiento a los requerimientos del supervisor
- Se anexa registro fotográfico.

Sin otro particular,

YUDI CATALINA RENDON SAAVEDRA
Representante legal

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Carrera 15 Nº 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

JUEGO DE CONDECORACIÓN





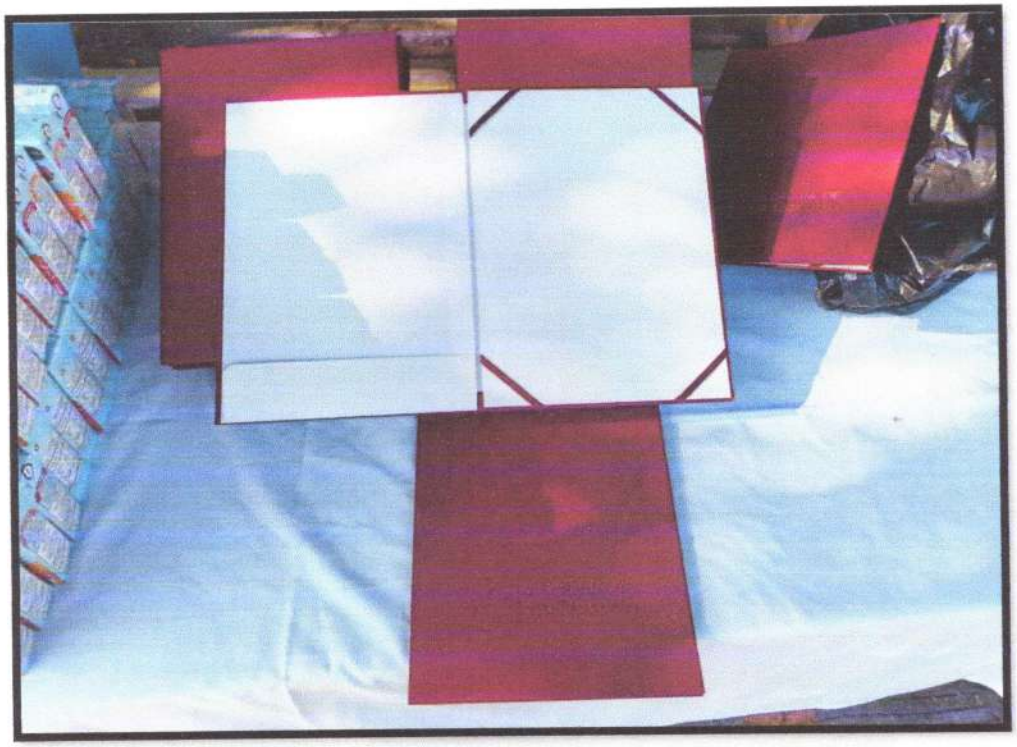
Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

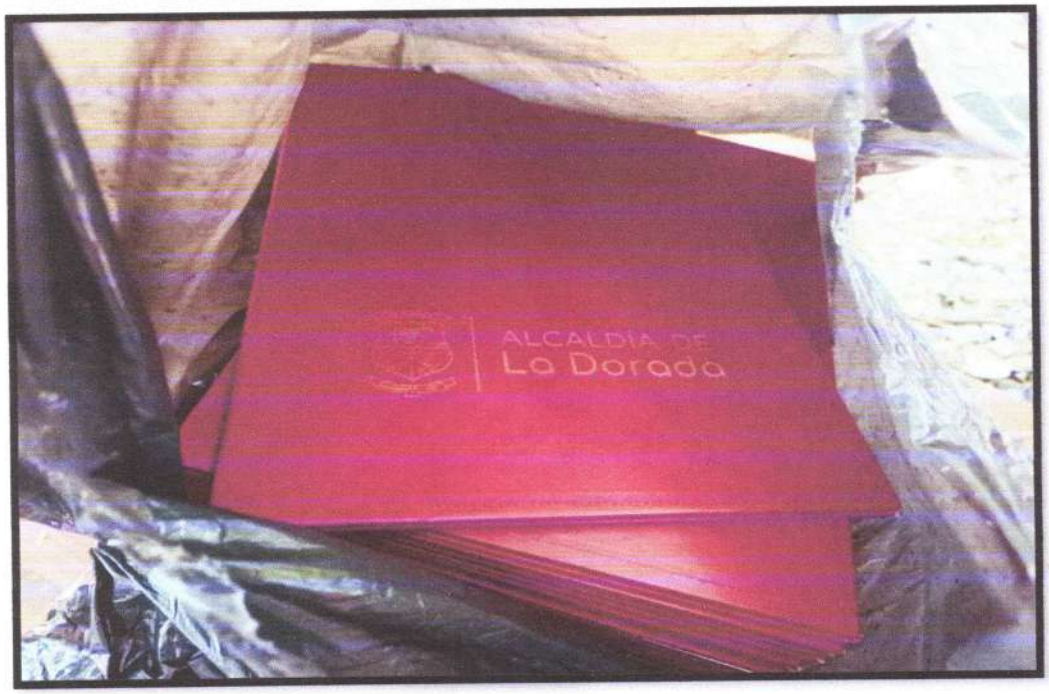




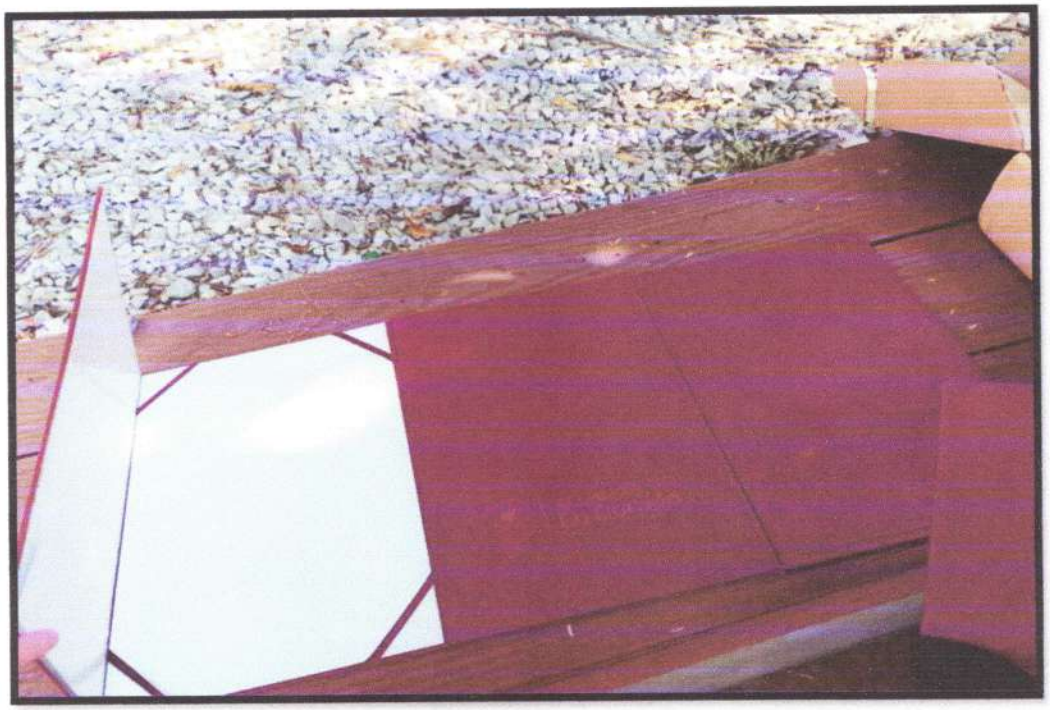
Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

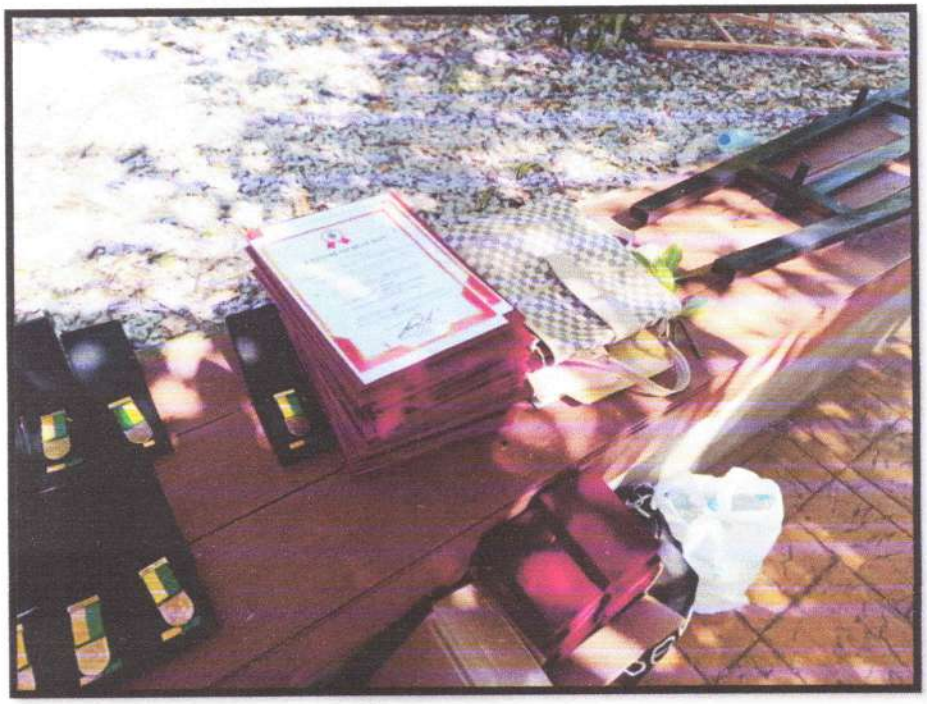
HOJAS Y PORTA DIPLOMA





Carrera 15 Nº 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia



PLACAS CONMEMORATIVAS







Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

MESA PRINCIPAL





Carrera 15 Nº 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





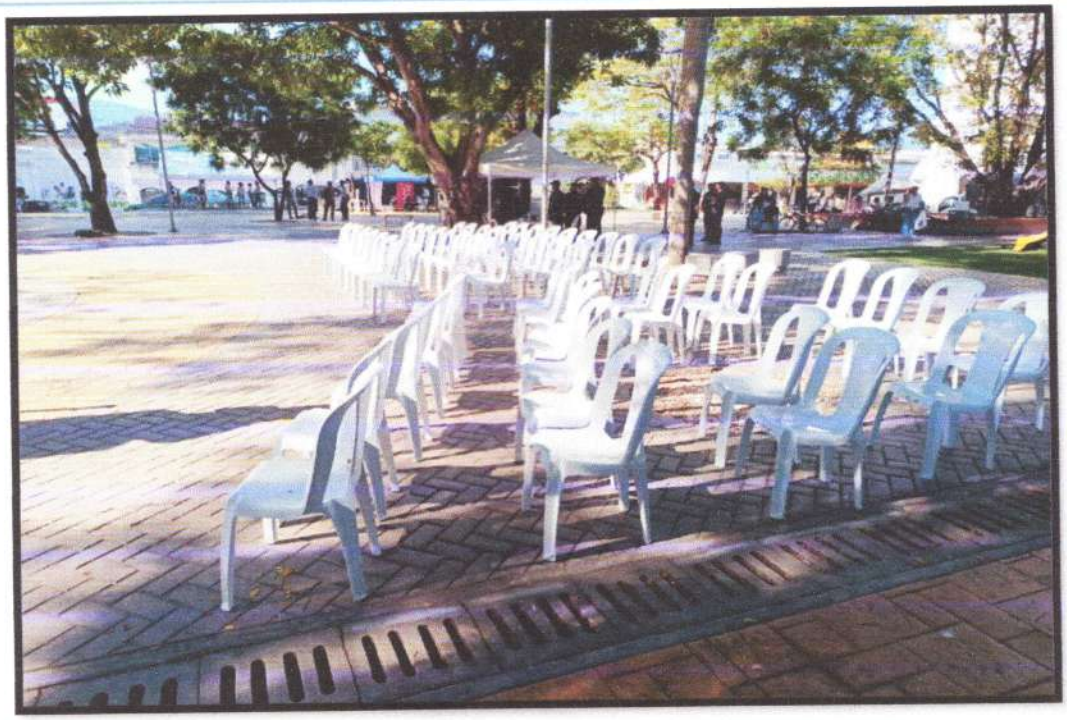
Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia



SILLAS



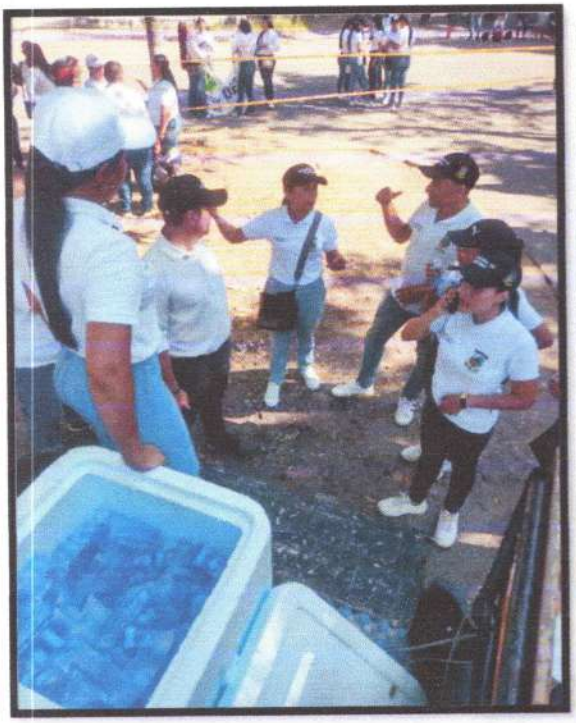
Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

HIDRATACIÓN







Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia



ARREGLO FLORAL

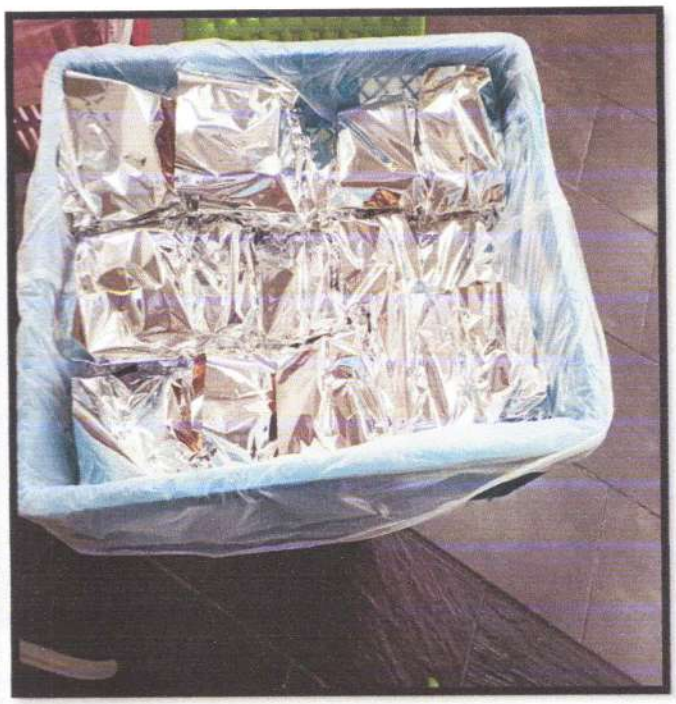




Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

REFRIGERIOS







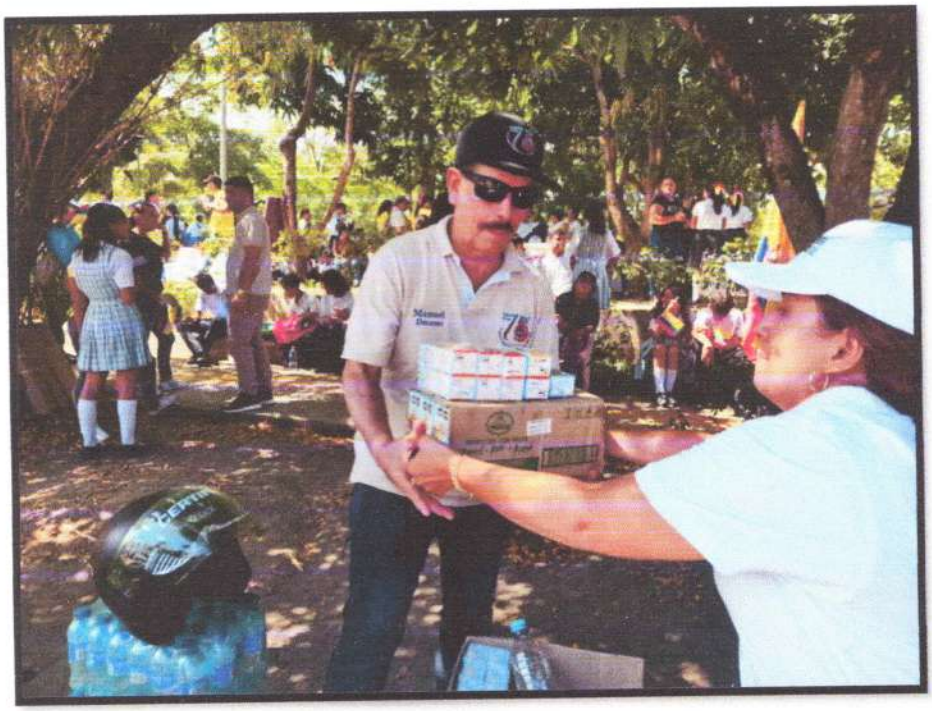
Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

LOGÍSTICA





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia





Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

Personal logístico

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

- **Ilda Rodríguez Tascon**
- **Paola Patricia Peinado**
- **Alejandra Torres Rusinque**
- **Efigenia Rojas**
- **Nelly Ospina**
- **Flor Miriam Soler**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 50.640.483

PEINADO GONZALEZ
APELLIDOS

PAOLA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1982

TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-JUN-2002 TIERRALTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



INDICE DERECHO

A-0904900-01094407-F-0050640483-20190820 0057462548A 1 4765579822

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-07-16, 07:19:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Planilla Número:** 72108808

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 16/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N860011153

Administradora: POSITIVA DE SEGUROS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA PEINADO	**Dirección**	CL 12 #5 - 12		
Documento	CC50640483	**Teléfono**	8572120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CALDAS		
Ciudad	LA DORADA	**Identificación**			
Representante Legal					

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 50640483	PAOLA PATRICIA PEINADO GONZALEZ	59	00			17 380											0	$ 1.300.000	30	0.00522	$ 1.300.000	$ 6.800	000000000	EPS037	230301

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-07-16, 07:19:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 72108808

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 16/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N900156264

Administradora: NUEVA EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA PEINADO	**Dirección**	CL 12 #5 - 12		
Documento	CC50640483	**Teléfono**	8572120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CALDAS		
Ciudad	LA DORADA	**Identificación**			
Representante Legal					

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IBG	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 50640483	PAOLA PATRICIA PEINADO GONZALEZ	59	00			17380												$ 1.300.000	30	0.125	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.300.000	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-07-16, 07:19:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 72108808

Periodo Servicio: junio de 2024 **Periodo Cotización:** junio de 2024

PAGADO 16/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA PEINADO	**Dirección**	CL 12 #5 - 12		
Documento	CC50640483	**Teléfono**	8572120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CALDAS		
Ciudad	LA DORADA	**Identificación**			
Representante Legal					

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 50640483	PAOLA PATRICIA PEINADO GONZALEZ	59	00			17 380													$ 1.300.000	30	0.16	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.350.004
RODRIGUEZ TASCON
APELLIDOS
LDA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1969
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

02-AGO-1989 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0904900-00157982-F-0030350004-20090530 0011954648A 1 4760008311

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	30350004	ILDA RODRIGUEZ TASCON	carrera 2 7A 01	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	09/07/2024	78567017	$386.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	6	800	0	163.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	6	1.000	0	209.000	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	13.600				13.600	6	100	13.700			136	13.700	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.300
Pensión	1	208.000	209.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	386.000

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	30350004	ILDA RODRIGUEZ TASCON	carrera 2 7A 01	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	09/07/2024	78567017	$386.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	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	30350004	RODRIGUEZ TASCON ILDA	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **24.716.880**

TORRES RUSINQUE

APELLIDOS

ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Torres R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1983**

LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-MAY-2001 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0904900-01270461-F-0024716880-20211202 0077058585A 1 8503090210

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	24716880	ALEJANDRA TORRES RUSINQUE	calle 15 13-24	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
2024-06	2024-06	I	17/07/2024	78736385	TOTAL A PAGAR	
					$402.200	

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	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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	24716880	ALEJANDRA TORRES RUSINQUE	calle 15 13-24	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
2024-06	2024-06	I	17/07/2024	78736385	TOTAL A PAGAR	
					$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
io.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGD	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	24716880	TORRES RUSINQUE ALEJANDRA	58	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.350.856**

ROJAS

APELLIDOS

EFIGENIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1968**

LA DORADA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-1990 LA DORADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0904900-00058424-F-0030350856-20080824 0002562916A 1 4770004099

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	30350856	EFIGENIA ROJAS		calle 15 13-24	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS	LA DORADA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	08/07/2024	78512041	$176.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

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	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	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	162.500	162.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	176.100	176.100

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	30350856	EFIGENIA ROJAS	calle 15 13-24	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
2024-06	2024-06	I	08/07/2024	78512041	TOTAL A PAGAR	
					$176.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	IBD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VCT	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	30350856	ROJAS EFIGENIA	59	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.710.877

APELLIDOS
OSPINA VALENCIA

NOMBRES
YELLY

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1959
LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-MAR-1978 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0904900-00060462-F-0024710877-20080229 0002688368A 1 4760011080

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	24710877	NELLY OSPINA VALENCIA		carrear 2 32 63	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS	LA DORADA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	02/07/2024	78326493	$176.100	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

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	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	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	162.500	162.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	176.100	176.100

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	24710877	NELLY OSPINA VALENCIA	carrear 2 32 63	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	02/07/2024	78326493	$176.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	24710877	OSPINA VALENCIA NELLY	59	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	182.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1958
CHINAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
09-OCT-1979 SAN LUIS DE GACENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0904900-00068304-F-0023422563-20080910 0003196799A 1 4760001577



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
23.422.563
NUMERO
SOLER PEDREROS
APELLIDOS
FLOR MYRIAM
NOMBRES
FIRMA

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	23422563	FLOR MYRIAM SOLER PEDREROS	carrear 2 2 69	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78567868	$176.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

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	13.600				13.600	0	0	13.600			14	13.600	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	162.500	163.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	176.100	176.100

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	23422563	FLOR MYRIAM SOLER PEDREROS	carrear 2 2 69	3258964	servicios.fs1452@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78567868	$176.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	23422563	SOLER PEDREROS FLOR MYRIAM	59	3			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Juan Camilo Aldana, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1054554350 expedida en La Dorada, en mi calidad de Director educación, de la institución Banda Sinfonica, certifico que recibo la cantidad de 61 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 1054554350

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 de Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Yaneth rocio Plata, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 30340852, expedida en La Dorada, en mi calidad de Rectora., de la institución Banda Maraal el carmen, certifico que recibo la cantidad de 25 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 30 340 852

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Yaneth roco plata, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 30340852 expedida en La Dorada, en mi calidad de Rectora, de la institución I.E Nuestra Señora del Carmen, certifico que recibo la cantidad de 57 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 30340852

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Joseph Barrera, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1073327678 expedida en Pto Salgar, en mi calidad de Oficial Logistico, de la institución Fuerza Aerea, certifico que recibo la cantidad de 97 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

Te. Barrera Joseph
C.C. 1073327678

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT. 900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Lenis Arley Garcia, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1029963013 expedida en Apartado Ant., en mi calidad de Representante, de la institución Desminado Humanitario No. 5, certifico que recibo la cantidad de 20 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 1029963013

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber SV. Murillo rincon miguel, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 80.798.462 expedida en Bogotá, en mi calidad de Sargento viceprimero, de la institución Ejercito, certifico que recibo la cantidad de 14 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 80.798.462

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 de Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber C3. Peña Patino Daniel Alejandro identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1121968803, expedida en Villavicencio, en mi calidad de Cabo tercero, de la institución Alemania ejercito, certifico que recibo la cantidad de 37 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C3 Peña Patino Daniel
C.C. 1121968803

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Mayerly Galvis montes, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1002546470 expedida en Aguadas, en mi calidad de SL 12 Dragoniante de la institución Batallon Ayacucho, certifico que recibo la cantidad de 9 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 1002546470

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Diego Amando Hernandez identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1015997029 expedida en Bogota, en mi calidad de Docente, de la institución Gimnasio Palma Real, certifico que recibo la cantidad de 26 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 1015997029

Carrera 15 Nº 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Armando Cifuentes, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 10181152, expedida en La Dorada, en mi calidad de Rector., de la institución I.E. Nuevos comienzos, certifico que recibo la cantidad de 40 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C.

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Olga Lucia Diaz hernandez, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 30317964, expedida en Manizales, en mi calidad de Coordinadora, de la institución I. Educativo Dorada., certifico que recibo la cantidad de 33 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

Olga Lucia Diaz H
C.C. 30317964

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Jenny Carolina Mendez, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 24.652.478 expedida en La Dorada, en mi calidad de Secretaria, de la institución Escuela Miguel de cervantes saavedra certifico que recibo la cantidad de 8 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

Jenny Mendez
C.C. 24 652 478.

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Milton mamplona, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1054562971 expedida en La Dorada, en mi calidad de Docente, de la institución Mi mundo feliz, certifico que recibo la cantidad de 37 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 1054562971

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber David Torres, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 10.171.707, expedida en La Dorada, en mi calidad de Rector, de la institución Colegio Gabriela Mistral, certifico que recibo la cantidad de 65 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

David Torres G
C.C. 10-171.707 La Dda-

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Nestor Rabel Garzon, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 93341482 expedida en Falán, en mi calidad de Coordinador, de la institución I.E. Marco Fidel Suarez, certifico que recibo la cantidad de 32 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 93341482

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

ASODINTEGRAL
ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
NIT.900960868-9

FECHA 20 Julio 2024

ACTA DE ENTREGA REFRIGERIOS

El suscrito(a) a saber Rudy José Solano, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 78017544, expedida en Cereté Cordo, en mi calidad de Rector, de la institución Institución Educativa El Japon., certifico que recibo la cantidad de 39 refrigerios de parte del contratista ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL, identificado con NIT. 900.960.868-9, quien tiene a cargo el Apoyo Logístico Para La Conmemoración Del 20 De Julio En El Municipio De La Dorada, Caldas.

ENTREGA

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
C.C. 1.054.571.481 de la Dorada
Representante Legal

RECIBE

C.C. 78017544.

Carrera 15 N° 14- 52
Teléfono 310 5901854
Email- asodintegral.2024@gmail.com
Puerto Triunfo, Antioquia

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-40-101051440	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	07	2024	19	07	2024	00:00	30	07	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL	NIT: 900.960.868-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 24 NRO. 140 - 77	PTO TRIUNFO, ANTIOQUIA	3207996313

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA DORADA	NIT: 890.801.130-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 3 NRO. 14 - 76	LA DORADA, CALDAS	8572013

BENEFICIARIO: 890801130 - ALCALDIA MUNICIPAL DE LA DORADA

OBJETO DEL SEGURO

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

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA POSIBLE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR FRENTE A TERCEROS A CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y SEGUN CARTA DE ACEPTACION CMC-018-2024 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACION DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	19/07/2024	30/07/2024	$260,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******47,013.00	$ *******3,000.00	$ *******9,502.00	$ **********59,516.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
CES AGENCIA LTDA	235505	100.00			

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-40-101051440

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101193381	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	07	2024	19	07	2024	00:00	30	01	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL	NIT: 900.960.868-9

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 24 NRO. 140 - 77	PTO TRIUNFO, ANTIOQUIA	3207996313

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA DORADA	NIT: 890.801.130-6

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 3 NRO. 14 - 76	LA DORADA, CALDAS	8572013

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CARTA DE ACEPTACION CMC-018-2024 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACION DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/07/2024	30/01/2025	$2,200,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 0 AÑOS, 6 MESES Y 13 DÍAS *		$2,200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	19/07/2024	30/01/2025	$2,200,000.00

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******45,000.00	$ *******8,000.00	$ ******10,070.00	$ **********63,070.00	$ ********6,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
CES AGENCIA LTDA	235505	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101193381

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA DE LA DORADA
DIVISION DE BIENES

ACTA DE VERIFICACIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CMC-018-2024

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACION DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS
Contratante:	Municipio de La Dorada - Caldas
Contratista:	ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
Nit.	900.960.868-9
Identificación:	C.C 1.054.571.481 de La Dorada, Caldas
Valor del Contrato:	Veinte dos millones de pesos. ($22.000.000) Cte.
Plazo:	A partir del 19/07/2024 hasta el 22/07/2024.
Supervisor:	JOSE ARTURO FLOREZ RAMOS – DIRECTOR GESTIÓN POLICIVA

En La Dorada – Caldas, a los diecinueve (19) días del mes de julio de 2024, se reunieron la División de Bienes del municipio de La Dorada – Caldas, las siguientes personas: El señor **DAVID JULIAN OLIVEROS SERRANO,** director administrativo de la división de bienes y servicios, la señora **YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA,** identificada con cédula de ciudadanía No.1.054.571.481 expedida en la Dorada–Caldas, en calidad de **CONTRATISTA** y el señor **JOSE ARTURO FLOREZ RAMOS,** director Gestión Policiva en calidad de **SUPERVISOR** ; con el fin de verificar la relación la prestación de servicios del contrato CMC-018-2024, correspondiente al periodo comprendido entre el 19/07/2024 hasta el 22/07/2024, una vez verificado la relación aportada por el supervisor, certificaciones allegadas y demás evidencia, se determinaron las siguientes cantidades:

ALCALDÍA DE LA DORADA
DIVISION DE BIENES

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor
Se debe garantizar el servicio de Mesa principal que conste de dos mesas plegables (cuadradas, plástica, color blanca) con 72 de ancho x 180 de largo x 73 alto, Material Polipropileno (Plástico) y patas metálicas y diez sillas (sin brazo, de color blanco o wengue), que incluya mantel blanco, camino de mesa dorado y arreglo floral tamaño 1 metro de largo x 50 cm de ancho, alargado con flores de color blanco y rojo.	1	$ 800.000	$800.000
Garantizar préstamo y ubicación de sillas en el lugar de desarrollo del evento, sin brazo, de color: blanco o wenge, de plástico y antideslizantes.	100	$ 3.500	$ 350.000
Botella de agua sin gas de 600 ml	15	$ 4.500	$ 67.500
Pacas de Agua en bolsa plasticas x 30 unidades de 250 ml cada unidad	300	$ 6.000	$ 1.800.000
Personal para el servicio logístico disponible para la coordinación y acomodación del desfile y lo relacionado con los actos protocolarios (acomodación de sillas; distribución de hidratación y refrigerios; el cargue y descargue de los elementos, acomodación de banda sinfónica; acomodación de condecorados, familias y comunidad en general; y demás acciones logísticas relacionadas con el desarrollo del evento, etc)	1	$ 1.792.500	$ 1.792.500
Arreglo floral en corona alargada tamaño 2 m largo x 1 m ancho que contengan flores de color blanco y rojo. (las flores para utilizar en la corona pueden ser margaritas, chirozas, pompones rosas, lirios). Esta corona se entregará como ofrenda al busto de Simon Bolivar.	1	$ 450.000	$ 450.000
Refrigerio que conste de: sándwich de jamón y queso y una bebida de frutas de 200 ml. Refrigerio que conste de: sandwich de jamón y queso x de 115 gr empacado en bolsas de aluminio y una bebida de frutas de 200 ml.	600	$ 7.500	$ 4.500.000
TOTAL			**$ 9.760.000**

ALCALDÍA DE LA DORADA
DIVISION DE BIENES

Los elementos descritos han sido verificados en su cantidad, según relación aportada en las planillas de entrega de alimentos insumos e hidratación; como también el valor estipulado de acuerdo a lo adjudicado.

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de La Dorada Caldas, a los diecinueve (19) días del mes de julio de 2024.

El MUNICIPIO DE LA DORADA,
Quien recibe

JOSE ARTURO FLOREZ RAMOS
Director administrativo de Gestión Policiva
Supervisor

DAVID JULIAN OLIVEROS SERRANO
Director administrativo de Bienes y Servicios

EL CONTRATISTA,
Quien entrega

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
Contratista.

Remisión No. 001

Fecha	19 DE JULIO DE 2024
Contratista	ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL
Nit	900.960.868-9
No. De contrato	CMC-018-2024
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS
Fecha De Inicio	19 DE JULIO DE 2024

Item	Elementos	Unidad de medida	Cantidad	VALOR PROMEDIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Juego de condecoración de 3 piezas (Joya, replica, venera) las cuales deben tener el orden de los colores de la bandera del Municipio de La Dorada Caldas: Blanco y Rojo; con detalles en relieve, acabado galvánico en bronce, pintura al horno, cinta moire, venera con sobrepuesto y debe incluir estuche color vinotinto.	Unidad	35	$ 240.000	$ 8.400.000
2	Entregar hoja impreso a full color 4x0 con excelentes acabados en papel opalina con gruesor de 90 gramos a oficio (23*35), del decreta por medio del cual se da un reconocimiento	Unidad	50	$ 10.000	$ 500.000
3	Porta Diploma de dos cuerpos, exterior en cuerpo agenda industrial, logotipo repujado o estampado, inferior en papel blanco, con bolsillo, cara 2: 4 esquineras para colocar diploma o documento, costura en el borde, tamaño oficio 23x35 cm, color vino tinto	Unidad	30	$ 60.000	$ 1.800.000
4	Placas conmemorativas de 21 cm de altura en 10 mm de grosor en vidrio grabadas a laser, con base y con los diseños y con el nombre del personal remitido por el supervisor	Unidad	11	$ 140.000	$ 1.540.000

10	Arreglo floral en corona alargada tamaño 2 m largo x 1 m ancho que contengan flores de color blanco y rojo . (las flores para utilizar en la corona pueden ser margaritas , chirozas, pompones rosas, lirios). Esta corona se entregará como ofrenda al busto de Simon Bolivar.	Unidad	1	$ 450.000	$ 450.000
11	Botella de agua sin gas de 600 ml	Unidad	15	$ 4.500	$ 67.500
12	Pacas de Agua en bolsa plásticas x 30 unidades de 250 ml cada unidad	Unidad	300	$ 6.000	$ 1.800.000
	TOTAL, VALOR PROMEDIO				$ 14.557.500

Se recibe a satisfacción por parte del supervisor de los elementos descritos en la tabla anterior

YUDY CATALINA RENDON SAAVEDRA
Representante Legal ASODINTEGRAL
Firma del contratista

JOSE ARTURO FLOREZ RAMOS
Director Gestión Policiva
Firma del supervisor

MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
NIT.890.801.130-6
SALIDAS DE ALMACÉN

Salida Número: 17
Tipo de Salida: Salida De Bienes Por Solicitud Por Entrega De Elementos
Dependencia: Secretaría de Gobierno
División: División de Gestión Policiva

Entrada Almacén: 19
Fecha: Julio 19 de 2024

Código	Articulo	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	Valor Iva	Total
114010115	JUEGO DE CONDECORACION DE 3 PIEZAS (JOYA, REPLICA, VENERA) CON DETALLES EN RELIEVE CON ESTUCHE COLOR VINOTINTO	35	$ 201.680,67	$ 7.058.823,45	$ 1.341.176,55	$ 8.400.000,00
114010116	RECONOCIMIENTO A FULL COLOR 4X0 EN PAPEL OPALINA DE 90 GR OFICIO DE 23X35	50	$ 8.403,36	$ 420.168,00	$ 79.832,00	$ 500.000,00
114900013	PORTA DIPLOMA DE DOS CUERPOS EXTERIOR EN CUERPO AGENDA INDUSTRIAL LOGOTIPO REPUJADO DE 23X35 COLOR VINOTINTO	30	$ 50.420,17	$ 1.512.605,10	$ 287.394,90	$ 1.800.000,00
114010117	PLACA CONMEMORATIVA DE 21 CM DE ALTURA EN 10 MM DE GROSOR EN VIDRIO GRABADAS A LÁSER CON BASE Y DISEÑOS	11	$ 117.647,06	$ 1.294.117,66	$ 245.882,34	$ 1.540.000,00
114020004	ARREGLO FLORAL EN CORONA ALARGADA	1	$ 378.151,26	$ 378.151,26	$ 71.848,74	$ 450.000,00
111030042	AGUA EN BOTELLA 600 ML	15	$ 3.781,51	$ 56.722,65	$ 10.777,35	$ 67.500,00
111900056	PACA DE AGUA X 30 UNIDADES DE 250 ML	300	$ 5.042,02	$ 1.512.606,00	$ 287.394,00	$ 1.800.000,00
	Total	**442**	**$ 765.126,05**	**$ 12.233.194,12**	**$ 2.324.305,88**	**$ 14.557.500,00**

ANDERSON ACOSTA VARGAS
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Entrega

JOSE FLOREZ RAMOS
10185623
Recibe

Elaboró: anderson acosta

MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
NIT.890.801.130-6
ENTRADAS DE ALMACÉN

Entrada Número: 19

Orden de Compra: 14 - CMC-018-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN LE MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS

Tipo de Entrada: 1 - Entrada Por Compras

Proveedor: 900960868 - ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL

Factura: REMISIÓN N° 001

Fecha Entrada: Julio 19 de 2024

Código	Articulo	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	Valor Iva	Total
114010115	JUEGO DE CONDECORACION DE 3 PIEZAS (JOYA, REPLICA, VENERA) CON DETALLES EN RELIEVE CON ESTUCHE COLOR VINOTINTO	35	$ 201.680,67	$ 7.058.823,45	$ 1.341.176,55	$ 8.400.000,00
114010116	RECONOCIMIENTO A FULL COLOR 4X0 EN PAPEL OPALINA DE 90 GR OFICIO DE 23X35	50	$ 8.403,36	$ 420.168,00	$ 79.832,00	$ 500.000,00
114900013	PORTA DIPLOMA DE DOS CUERPOS EXTERIOR EN CUERPO AGENDA INDUSTRIAL LOGOTIPO REPUJADO DE 23X35 COLOR VINOTINTO	30	$ 50.420,17	$ 1.512.605,10	$ 287.394,90	$ 1.800.000,00
114010117	PLACA CONMEMORATIVA DE 21 CM DE ALTURA EN 10 MM DE GROSOR EN VIDRIO GRABADAS A LÁSER CON BASE Y DISEÑOS	11	$ 117.647,06	$ 1.294.117,66	$ 245.882,34	$ 1.540.000,00
114020004	ARREGLO FLORAL EN CORONA ALARGADA	1	$ 378.151,26	$ 378.151,26	$ 71.848,74	$ 450.000,00
111030042	AGUA EN BOTELLA 600 ML	15	$ 3.781,51	$ 56.722,65	$ 10.777,35	$ 67.500,00
111900056	PACA DE AGUA X 30 UNIDADES DE 250 ML	300	$ 5.042,02	$ 1.512.606,00	$ 287.394,00	$ 1.800.000,00
	Total	**442**	**$ 765.126,05**	**$ 12.233.194,12**	**$ 2.324.305,88**	**$ 14.557.500,00**

ANDERSON ACOSTA VARGAS
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Elaboró: anderson acosta

MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
NIT.890.801.130-6
ORDEN DE COMPRA

Número: 14

Destino: Almacén

Factura: REMISIÓN N° 001

Proveedor: 900960868 - ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL

Objeto: CMC-018-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL 20 DE JULIO EN LE MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS

Fecha: Julio 19 de 2024

Código	Articulo	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	Valor Iva	Total
114010115	JUEGO DE CONDECORACIÓN DE 3 PIEZAS (JOYA, REPLICA, VENERA) CON DETALLES EN RELIEVE CON ESTUCHE COLOR VINOTINTO	35	$ 201.680,67	$ 7.058.823,45	$ 1.341.176,55	$ 8.400.000,00
114010116	RECONOCIMIENTO A FULL COLOR 4X0 EN PAPEL OPALINA DE 90 GR OFICIO DE 23X35	50	$ 8.403,36	$ 420.168,00	$ 79.832,00	$ 500.000,00
114900013	PORTA DIPLOMA DE DOS CUERPOS EXTERIOR EN CUERPO AGENDA INDUSTRIAL LOGOTIPO REPUJADO DE 23X35 COLOR VINOTINTO	30	$ 50.420,17	$ 1.512.605,10	$ 287.394,90	$ 1.800.000,00
114010117	PLACA CONMEMORATIVA DE 21 CM DE ALTURA EN 10 MM DE GROSOR EN VIDRIO GRABADAS A LÁSER CON BASE Y DISEÑOS	11	$ 117.647,06	$ 1.294.117,66	$ 245.882,34	$ 1.540.000,00
114020004	ARREGLO FLORAL EN CORONA ALARGADA	1	$ 378.151,26	$ 378.151,26	$ 71.848,74	$ 450.000,00
111030042	AGUA EN BOTELLA 600 ML	15	$ 3.781,51	$ 56.722,65	$ 10.777,35	$ 67.500,00
111900056	PACA DE AGUA X 30 UNIDADES DE 250 ML	300	$ 5.042,02	$ 1.512.606,00	$ 287.394,00	$ 1.800.000,00
	Total	**442**	**$ 765.126,05**	**$ 12.233.194,12**	**$ 2.324.305,88**	**$ 14.557.500,00**

DAVID JULIAN OLIVEROS SERRANO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DIVISION DE BIENES

Elaboró: anderson acosta