CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:	GCO-FT-023	Versión:	001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	345-2024	**CONTRATISTA / CONTRAPARTE**	Mymcol S.A.S

CDP No,	**10024**	**RP No,**	**86824**	**NIT /C.C. /C.E**	**900788842**
VALOR TOTAL	**$ 18,207,000.00**	**FECHA INICIO**	**07/05/24**	**FECHA TERMINACIÓN**	**06/11/24**

NOMBRE SUPERVISOR:	**DAVID RODRIGUEZ MURILLO;**
DEPENDENCIA:	**Experto Tecnico - OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y PEDAGOGIA;**
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN	**2024-10-15**

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 5

que corresponde al periodo 2024-09-01 / 2024-09-30 por un valor total de $ $ 3,034,500.00

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO.

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

DAVID RODRIGUEZ MURILLO

CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código:	GFI-FT-008	Versión:	003

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	**Mymcol S.A.S**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	**900788842**
CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTÁ, D.C.**
CORREO - CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN	**administracion@mymcol.com**

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	**PAGO**	FORMA DE CONTRATACIÓN	**Contrato**	NÚMERO	**345-2024**	AÑO	**2024**
VIGENCIA DE RECURSOS	**VIGENCIA ACTUAL**			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 18,207,000.00**		
PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHA INICIO	**07/05/24**	FECHA TERMINACIÓN	**06/11/24**	NÚMERO RP	**86824**	
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de servicios**			VALOR RP	**$ 18,207,000.00**		

Pago	Uso presupuestal	Descripción uso	Valor Autorizado	Valor Pagado	Saldo USO pptal
5	C-4403-1000-2-20113A-4403008 -02 - A-02-02-02-009-006-01	SERVICIOS AUDIOVISUALES Y SERVICIOS CONEXOS	$3,034,500.00	$11,531,100.00	$6,675,900.00

OBJETO DEL CONTRATO Prestar los servicios de monitoreo de medios de comunicación para la UBPD

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

☑ FACTURA ELECTRÓNICA	☐ ACTA(S)	☐ ENTRADA(S) ALMACÉN	FECHA		
☐ CUENTA DE COBRO (Solo para anticipos)	☑ CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA	☑ CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN	FECHA	2024-10-15	
☐ DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	☐ SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique)	OTROS			

TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO	**FACTURA(S)**	NÚMERO	MYMC 804	FECHA EXPEDICIÓN	**10/10/2024**	FECHA VENCIMIENTO	**9/11/2024**
VALOR AUTORIZADO	VALOR EN LETRAS					VALOR EN NÚMEROS	
	TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS (M/Cte)					**$ 3,034,500.00**	
DATOS DE PERIODO	DESDE	**1/09/2024**	HASTA	**30/09/2024**	NÚMERO	**5**	

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	20233898580
¿ENDOSO?	☐	CÉDULA O NIT ENDOSADO		NOMBRE ENDOSADO	
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO		TIPO DE CUENTA ENDOSADO		NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO	

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

NOMBRE	DAVID RODRIGUEZ MURILLO	CARGO - DEPENDENCIA	Experto Tecnico - OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y PEDAGOGIA

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	2024-10-15
OBSERVACIONES	

Nota: En mi(nuestra) calidad de supervisor(a/xs), certifico(amos) que la factura / cuenta de cobro / documento soporte para no obligados a facturar, y demás soportes derivados de la ejecución contractual, requeridos para el trámite del pago o desembolso que se autoriza mediante el presente documento, se encuentran Publicados en la Plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II	SI

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

DAVID RODRIGUEZ MURILLO



USUARIO Y FECHA	**Certificación con aprobación dada por**	**Usuario / Fecha y hora**	**Enviado a:**	**Observaciones**
	DIANA CAROLINA BELTRAN LARA-Tecnico de Unidad Especial	dbeltranl-10/15/2024 3:24:26 PM	En digitación	
	DIANA CAROLINA BELTRAN LARA-Tecnico de Unidad Especial	dbeltranl-10/15/2024 3:32:31 PM	Enviado a supervisor	
	DAVID RODRIGUEZ MURILLO-Experto Tecnico	drodriguezmu-10/15/2024 3:34:32 PM	Aprobado supervisor	
	DAVID RODRIGUEZ MURILLO-Experto Tecnico	drodriguezmu-10/15/2024 3:34:47 PM	Enviado a central de cuentas	

Factura Electrónica De Venta No

MYMC No. 804

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063312820 que habilita desde MYMC 678 hasta MYMC 1000. Vence 2025-01-04

Responsables de IVA - No Somos Autorretenedores
No Somos Grandes Contribuyentes

MYMCOL S.A.S.
NIT. 900.788.842-1

CLIENTE	UNIDAD PARA LA BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR			**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
NIT	901158482 4			10/10/2024	09/11/2024
DIRECCIÓ	carrera 10 # 28 – 49 (Bogotá) | Edif. Centro Internacional – Torre			**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
TELÉFON	601 3770607	**CIUDAD**	Bogota D.C.	KAREN DANIELA ZARATE TIRANO	Credito

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	SERVICIO DE MONITOREO PERIODO: 01 A 30 DE SEPTIEMBRE 2024	1	2.550.000,00	2.550.000,00

Total items	1	**SUBTOTAL**	**2.550.000,00**
Valor en Letras		**IVA**	**484.500,00**
TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	**0,00**
		RETEIVA	**0,00**
		RETEICA	**0,00**
		TOTAL	**3.034.500,00**

Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor segun Art. 5 de la Ley 1231 de 2008. Al no cancelar oportunamente la presente factura se cobrara al maximo interes de mora vigente legal.

El comprador y el aceptante declaran haber recibido real y materialmente los servicios descritos en este titulo valor y se obliga a pagar el valor total pactado aqui mismo en moneda legal.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/10/2024 15:31:19

Aceptada y Recibida

Web: www.mymcol.com - E-mail: administracion@mymcol.com
Dirección: Calle 97 No. 18 A - 18 Oficina 401 - Cel: 320 243 6258 Bogotá - Colombia

CUFE: 871d490393be784b954336f5812ccd8509a03684ed64a1f3dd0865d5abede00a7274d6ece3866050e5dbd0214c783e12--Expedición:10/10/2024 03:34 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **JAIRO MILLER ZARATE ZARATE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.473.753 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MYMCOL S.A.S**. identificada con **NIT.900.788.842-1**, luego de examinar los estados financieros de la empresa, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Dada en Bogotá D.C., a los tres (03) días del mes de octubre de 2024.

JAIRO MILLER ZÁRATE ZÁRATE
Representante Legal
MYMCOL SAS

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900788842	1	MYMCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MYMCOL	CL 97 18 A 18 OF 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4321640	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	956510407	9474612299	E	2024/10/09	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$2,234,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,457,600	$0	$0	$1,457,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$624,000	$0	$0	$624,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$625,600	$0	$0	$625,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$47,700	$0	$0	$47,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$364,400	$0	$0	$364,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$364,400	$0	$0	$364,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$364,400	$0	$0	$364,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,400	$0	$0	$52,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$208,000	$0	$0	$208,000
TOTAL				7	$2,234,100	$0	$0	$2,234,100