TIPO DE INFORME	INFORME FINAL

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

1.1. Informe No.			**4**		
1.2. Período del informe	**Del**	11/09/2024			
	Al	15/11/2024			
1.3. Contrato #	FGN-RNO-0017	**Fecha**	21/03/2024	**Tipo de Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1.4. Objeto

Contratar el suministro de alimento concentrado, material veterinario, medicamentos y prestación de servicio médico veterinario para el sostenimiento de la unidad canina de la Fiscalía General de la Nación Seccional Norte de Santander.

1.5. Nombre del contratista

VETERINARIA MYM S.A.S

1.6. Cédula o NIT	**1.7. Correo electrónico**
807006812-9	mymsas@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 *(múltiple respuesta si aplica)*

☑ Acta de Inicio	☑ Registro Presupuestal
☑ Aprobación de la Garantía	☑ Suscripción del Contrato

1.12. Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	SI APLICA	12/11/2024

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*

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)
(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)

N/A

2.6. Dependencia	**2.7. N° Extensión o teléfono**
N/A	N/A
2.8. Correo electrónico	N/A

3. RESUMEN FINANCIERO

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Powered by CamScanner

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
15/11/2024	$ 31.900.000	$ 29.067.000	$ 2.820.500	$ 12.500

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aqui puedes buscar la fecha	Ehja acá el numero	Ehja acá el numero	Ehja acá el numero	Ehja acá el numero	Ehja acá el numero	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	99,96 %

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Powered by CamScanner

(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 8/11/2024

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	SÍ	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 5243 / FMYM 5244 y FMYM 5245
- Recibo a Satisfacción.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Powered by CamScanner

Informes anexos	○ SI	○ NO	◉ N/A
Tipo y detalle del informe:	N/A		
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)

El contratista cumplió satisfactoriamente los servicios contratados

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

Se solicita la liberación de saldo por la suma de doce mil quinientos pesos m/cte. ($12.500) el cual no se ejecutará en la vigencia.

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		**Cédula**	
LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA		7.704.699	
Ciudad	CUCUTA NORTE DE SANTANDER	**Fecha**	13/11/2024

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA		15/11/2024
Revisó	LUIS ENRIQUE VIVEROS BOCANEGRA		15/11/2024

Powered by CamScanner

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

[X] **CN:** Contrato
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

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	archivomymsas@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 11 de Septiembre al 8 de noviembre 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 clausula 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 5243 / FMYM 5244 y FMYM 5245
VALOR A PAGAR:	$ 2.820.500

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	96-44-101188667	Fecha	26/03/2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	127324	Fecha	22/03/2024	Vr $	$ 2.820.500
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	Luis Enrique Viveros B.	**FECHA:**	13 de noviembre de 2024

OBSERVACIONES: _____

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** _____

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FMYM5243
Fecha Emisión: 2024-11-08 15:47:17
Fecha validación: 2024-11-08 15:55:20-05:00
Fec. Vcto.: 2024-11-08

Nº Resolución: 18764062433205 **Prefijo:** FMYM **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:** Contablemymsas@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	88552233	0.38	94	NUTRA PERFORMANCE X 15 KILOS	309,523.81	IVA 5.00	5,880.95		123,500.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 5.00%	117,619.05	5,880.95

Totales	
SUBTOTAL:	117,619.05
TOTAL Base Imponible:	117,619.05
IVA	5,880.95
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	123,500.00
TOTAL en letras: Ciento Veintitres Mil Quinientos 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 Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria	2024-11-08			0				

CONSIGNAR A :

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

CUFE: 0796ccccb6aab5fe8c15e775555dfb6e3f8ee8ae56056c1a9b957e44a905fe2cb2bfcad8e85dfb87424274ece4846aed
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

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FMYM5244
Fecha Emisión: 2024-11-08 15:58:41
Fecha validación: 2024-11-08 16:09:38-05:00
Fec. Vcto.: 2024-11-08

Nº Resolución: 18764062433205 Prefijo: FMYM 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:** Contablemymsas@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	000005151631	2.00	94	SERVICIO CONSULTA *	67,226.89	IVA 19.00	25,546.21		160,000.00
2	HOSP	5.00	94	HOSPITALIZACION	268,907.56	IVA 19.00	255,462.18		1,600,000.00
3	675874854	1.00	94	SERVICIO DE GUARDERIA	67,226.89	IVA 19.00	12,773.10		80,000.00
4	00003694975	1.00	94	EXAMEN CUADRO HEMATICO S/I BMANGA	50,420.17	IVA 19.00	9,579.83		60,000.00

Total Items 4

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA: 19.00%	1,596,638.68	303,361.32

Totales	
SUBTOTAL:	1,596,638.68
TOTAL Base Imponible:	1,596,638.68
IVA	303,361.32
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	1,900,000.00
TOTAL en letras: Un Millon Novecientos 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 Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria	2024-11-08			0				

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

CUFE: cc93755263b1815fc0fc09c284da89efbcfcccb23719726d7bbe29ee95ab251e9caa6635e1132089c8897078bd919be2
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.co/ - Versión de template: co-default-21-779

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FMYM5245
Fecha Emisión: 2024-11-08 16:10:28
Fecha validación: 2024-11-08 16:45:50-05:00
Fec. Veto.: 2024-11-08

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

Datos del Emisor

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: Contablemymsas@gmail.com

Datos del Adquiriente

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: snfinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	VAR-094	1.00	94	CLORHEXIDINA GALON	180,000.00	IVA 0.00	0.00		180,000.00
2	7704614070062	4.00	94	JABON ZOO 100 GR	16,500.00	IVA 0.00	0.00		66,000.00
3	00001503654	2.00	94	EPIOTIC SPHERULITES X 100 ML CONTRATACION	40,000.00	IVA 0.00	0.00		80,000.00
4	7798156463642	2.70	94	CEFALEXINA OVER 500 MG	20,000.00	IVA 0.00	0.00		54,000.00
5	4549841	3.00	94	ADVANTIX PERROS 25 40 KG contratos	75,000.00	IVA 0.00	0.00		225,000.00
6	7702207730478	2.00	94	DERMOSYN X 100 ML	40,000.00	IVA 0.00	0.00		80,000.00
7	0004165132	4.00	94	SHAMPOO CLOREXPHYL X 240ML *CLORHEXIDINA	28,000.00	IVA 0.00	0.00		112,000.00

Total Items 7

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	797,000.00	0.00

Totales

SUBTOTAL:	797,000.00
TOTAL Base Imponible:	797,000.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	797,000.00

TOTAL en letras: Setecientos Noventa Y Siete Mil Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Información Adicional

#S29-01-01-04;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 Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria	2024-11-08			0				

CONSIGNAR A :

BANCOLOMBIA *CUENTA AHORRO* 590-0000-0336 *CUENTA CORRIENTE* 590-1140-2801 *CONVENIO*: 35337

DAVIVIENDA *CUENTA CORRIENTE* 0676-6998-9625

CUFE: 41e0ea2a7d6cfbaa24e6786fe7a76059b63e579bdb1f4a912d34e7320dab27e91e0f89e2e646d6534b2067a00f619c5c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

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

TFHKA_CO900390126 - Máster: 157 - 317 668 7663 - https: //www.thefactoryhka.com.co/ - Version de template: co-default-21-779

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FMYM5245
Fecha Emisión: 2024-11-08 16:10:28
Fecha validación: 2024-11-08 16:45:50-05:00
Fec. Vcto.: 2024-11-08

CONSIGNAR A :

BANCOLOMBIA *CUENTA AHORRO* 590-0000-0336 *CUENTA CORRIENTE* 590-1140-2801 *CONVENIO*: 35337

DAVIVIENDA *CUENTA CORRIENTE* 0676-6998-9625

CUFE: 41e0ea2a7d6cfbaa24e6786fe7a76059b63e579bdb1f4a912d34e7320dab27e91e0f89e2e646d6534b2067a00f619c5c
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnologico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TTHKA_CO900390126 - Máster: 157 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Version de template: co-default-21-779

Powered by CamScanner

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
N.I.T. 800187569 -SECCIONAL SANTANDER

FECHA : 15/11/2024

COMPROBANTE : SA Nro : 2002
CONCEPTO : SREC SALIDA REMESA CONSUMO A SECCIONALES

FECHA DE GENERACION:
USUARIO: crichapa
SECCION DE ADMINISTRACION DE BIENES

PAG. No. 1

Senor

Sirvase dar de salida por concepto de :SALIDA REMESA CONSUMO A SECCIONALES Bodega: NUEVO Procedencia: COMPRAS
A cargo de: FISCALIA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER con C.C/Nit : 800187589

Dependencia: 0911 DIR. SEC. ADM./FIN. CUCUTA
1230500 SUBDIRECCION SECCIONAL DE APOYO A LA GESTION - N. DE SANTANDER

Municipio:

Los siguientes elementos:

Codigo	Descripcion	Codigo Unico	Unidad	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr. Total
115013329	NUTRAPERFORMANCE		UNIDAD	0.40	308,750.00	123,500.00
				TOTAL		123,500.00

SON : * CIENTO VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE **********

OBSERVACIONES :
REMESA DE ALIMENTO PARA CANINOS NORTE SANTANDER HACER SALIDA A SUPOERV
CONTRATO LUIS ENRIQUE VIVEROS.

Codigo	Descripcion	Debito	Credito

Firma :

Nombre : Luis Enrique Rivera Barragan

C.C : 7707679

Jefe Almacen :

Powered by CamScanner

M & M S.A.S

NIT 807.006.812-9

CLLE 6 # 0A-32 TEL 5750341-5751449

E-MAIL:mymsas@gmail.com

REMISIÓN DE CLIENTE NO 2024 000101

SEÑORES: FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL N.I.T: 800187569 FECHA : 2024/11/08

DIRECCION: Cra. 19 24 61 BRR ALARCON BUNKER DE CIUDAD: BUCARAMANGA - Santan BODEGA: ALMACEN

TELEFONO: VENDEDOR: CONTRATACION

FACTURA: FMYM00005245 PEDIDO: COTIZACION:

CODIGO	PRODUCTO	BOD.	CANT	UNIDAD	DESC	PRECIO UNIT	IVA	TOTAL
VAR-094	CLORHEXIDINA GALON	01	1	UNIDAD	$0.00	$180,000.00	0	$180,000.00
7704614070062	JABON ZOO 100 GR	01	4	UNIDAD	$0.00	$16,500.00	0	$66,000.00
00001503654	EPIOTIC SPHERULITES X 100 ML CONTRATACIO	01	2	UNIDAD	$0.00	$40,000.00	0	$80,000.00
7798156463642	CEFALEXINA OVER 500 MG	01	3	SOBRE1	$0.00	$20,000.00	0	$54,000.00
4549841	ADVANTIX PERROS 25 40 KG contratos	01	3	UNIDAD	$0.00	$75,000.00	0	$225,000.00
7702207730478	DERMOSYN X 100 ML	01	2	UNIDAD	$0.00	$40,000.00	0	$80,000.00
0004165132	SHAMPOO CLOREXPHYL X 240ML *CLORHEXIDINA	01	4	UNIDAD	$0.00	$28,000.00	0	$112,000.00
000005151631	SERVICIO CONSULTA *	01	2	UNIDAD	$0.00	$80,000.00	19	$160,000.00
HOSP	HOSPITALIZACION	01	5	UNIDAD	$0.00	$320,000.00	19	$1,600,000.00
675874854	SERVICIO DE GUARDERIA	01	1	UNIDAD	$0.00	$80,000.00	19	$80,000.00
00003694975	EXAMEN CUADRO HEMATICO S/I BMANGA	01	1	UNIDAD	$0.00	$60,000.00	19	$60,000.00
88552233	NUTRA PERFORMANCE X 15 KILOS	01	0	UNIDAD	$0.00	$325,000.00	5	$123,500.00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

OBSERVACIONES: #$29-01-01-04;FGN-RNO-0017-2024,luis.viveros@fiscalia.gov.co#$

SUBTOTAL:	$2,511,257.73
IVA TOTAL:	$309,242.27
TOTAL :	$2,820,500.00

RECIBI: CC 7264678

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 08 de noviembre 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. 60.367.588 de Cúcuta
Representante legal
VETERINARIA MYM SAS
NIT. 807.006.812-9
(037) 594 3464 - 311 263 5845

Marco A. Gómez P
Contador Público
NIT. 13.438.558-8

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

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 20/09/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **VETERINARIA MYM SAS** con NIT **807.006.812-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 067669989625

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.
NIT. 860.034.31

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7948054226**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1031742723

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.104.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 768.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 2.080.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 364.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 104.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 520.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	6	$ 468.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 468.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	7	$ 122.400
		SUBTOTAL:	7	**$ 122.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.191.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.191.600**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

Bancolombia

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:	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 productos alimenticios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
OCTUBRE 2024-NOVIEMBRE 2024	7948054226	2024/11/06	E-EMPLEADOS	$ 3.191.600
SEPTIEMBRE 2024-OCTUBRE 2024	7943975323	2024/10/02	E-EMPLEADOS	$ 3.450.000
AGOSTO 2024-SEPTIEMBRE 2024	7940245693	2024/09/03	E-EMPLEADOS	$ 3.558.300
JULIO 2024-AGOSTO 2024	7936565799	2024/08/05	E-EMPLEADOS	$ 3.582.800
JUNIO 2024-JULIO 2024	7932450911	2024/07/02	E-EMPLEADOS	$ 3.582.800
MAYO 2024-JUNIO 2024	7929048894	2024/06/05	E-EMPLEADOS	$ 184.600
MAYO 2024-JUNIO 2024	7928928580	2024/06/04	E-EMPLEADOS	$ 3.551.300

Planilla Pagada

Powered by CamScanner