 CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SGCS-F-36
	SUBPROCESO DE GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Versión: 6
	INFORME DE ACTIVIDADES	Aprobación: 17-03-2025

100.40

INFORME FINAL ACTIVIDADES No. 01 del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 045-2025 cuyo Objeto: SUMINISTRO DE AGUA POTABLE TRATADA, EN PRESENTACIÓN DE BOTELLÓN, APTA PARA EL CONSUMO DE LOS CONCEJALES, FUNCIONARIOS Y USUARIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL..

Yopal, Casanare

29 DIC 2025

Doctor(a)
NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN
 Secretaria General del Concejo
 Concejo Municipal Yopal – Casanare

Ref: Informe de Actividades No. 1 del CONTRATO DE SUMINISTRO No.045 de 2025

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE SUMINISTRO de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 21-05-2025 hasta 20-12-2025.

A. ANTECEDENTES:

OBJETO REALIZAR: SUMINISTRO DE AGUA POTABLE TRATADA, EN PRESENTACIÓN DE BOTELLÓN, APTA PARA EL CONSUMO DE LOS CONCEJALES, FUNCIONARIOS Y USUARIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL.

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN** SIETE (7) MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS
2. **FECHA DE INICIO** 21 DE MAYO DE 2025
3. **FECHA DE TERMINACIÓN** 20 DE DICIEMBRE DE 2025
4. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN** 0
5. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** \$ 7.000.000
6. **ADICIONES** 0
7. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** \$7.000.000

B. ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 20 de DICIEMBRE, el CONTRATO DE SUMINISTRO No. 045 presenta una ejecución del 100% frente a un total del 100%.

TIEMPO EJECUTADO: SIETE (7) MESES


VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$7.000.000

VALOR EJECUTADO: \$7.000.000

VALOR POR EJECUTAR: 0

VALOR A PAGAR MENSUALMENTE: \$7.000.000




	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SGCS-F-36
	SUBPROCESO DE GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Versión: 6
	INFORME DE ACTIVIDADES	Aprobación: 17-03-2025

100.40

C. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD	EJECUCIÓN	PORCENTAJE (%)
1. Dar estricto cumplimiento al objeto, alcance y especificaciones técnicas del contrato.	Durante el periodo objeto del presente informe, di estricto cumplimiento al objeto, alcance y especificaciones técnicas del contrato, ejecutando las actividades en concordancia con las condiciones pactadas y las directrices impartidas por el supervisor del contrato.	100%
2. Suministrar 700 botellones de agua potable tratada micro filtrada, sometida a rayos UV, en presentación: Botellón recargable de 18,9 litros, los cuales deberán ser entregados al Concejo Municipal de Yopal en las cantidades y periodicidades establecidas por el supervisor del contrato.	Suministré un total de setecientos (700) botellones de agua potable tratada, microfiltrada y sometida a rayos ultravioleta (UV), en presentación de botellón recargable de 18,9 litros, conforme a las cantidades y periodicidades establecidas por el supervisor del contrato.	100%
3. Realizar las entregas, en las cantidades y plazos establecidos por el supervisor, en las instalaciones del Concejo Municipal de Yopal.	Realicé las entregas de los botellones de agua potable en las instalaciones del Concejo Municipal de Yopal, dentro de los plazos y cantidades definidos, garantizando el adecuado transporte, manipulación y conservación del producto.	100%
4. Entregar, de manera mensual, al Concejo Municipal de Yopal las planillas numeradas en forma consecutiva de acuerdo con la solicitud que le formule el supervisor del contrato.	Hice entrega mensual de las planillas de suministro debidamente numeradas de forma consecutiva, atendiendo las solicitudes formuladas por el supervisor del contrato, como soporte de las entregas efectuadas.	100%
5. El contratista deberá garantizar que cuenta con un stock mensual de botellones de agua, de manera que le permitan el suministro continuo y prioritario a favor de la corporación.	Mantuve un stock mensual suficiente de botellones de agua, lo que permitió asegurar el suministro continuo, oportuno y prioritario al Concejo Municipal de Yopal durante la ejecución del contra	100%
6. Suministrar agua en óptimas condiciones de calidad y salubridad que cumplan con los requerimientos exigidos en las disposiciones reglamentarias que rigen la obtención, embotellamiento y comercialización de agua y con registro INVIMA.	Suministré agua potable en óptimas condiciones de calidad y salubridad, cumpliendo con los requisitos establecidos en las disposiciones legales y reglamentarias vigentes que regulan la obtención, tratamiento, envasado y comercialización de agua potable, contando con el respectivo registro INVIMA.	100%
7. El agua potable en botellón debe contar con fecha de vencimiento no inferior a seis (6) meses.	Garantizé que los botellones de agua potable entregados contarán con una fecha de vencimiento no inferior a seis (6) meses, contados a partir de la fecha de suministro.	100%
8. Llevar un control diario y/o semanal de las cantidades entregadas al Concejo Municipal de Yopal el cual deberá ser avalado por el supervisor del contrato	Llevé un control diario y/o semanal de las cantidades de botellones suministrados al Concejo Municipal de Yopal, el cual fue verificado y avalado por el supervisor del contrato.	100%



	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SGCS-F-36
	SUBPROCESO DE GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Versión: 6
	INFORME DE ACTIVIDADES	Aprobación: 17-03-2025

100.40

9. Realizar dentro del día hábil siguiente, los cambios que el supervisor le solicite como consecuencia de algún defecto o alteración en las condiciones del agua o envase.	Realicé, dentro del día hábil siguiente, los cambios solicitados por el supervisor del contrato, cuando se evidenciaron defectos en el envase o alteraciones en las condiciones de calidad del agua suministrada.	100%
10. Realizar todos los pagos que por concepto de transporte y demás se generen para entregar los botellones de agua en el recinto del Concejo Municipal de Yopal.	Asumí en su totalidad los costos de transporte, cargue, descargue y demás gastos logísticos necesarios para la entrega de los botellones de agua en el recinto del Concejo Municipal de Yopal, sin generar costos adicionales para la entidad contratante.	100%
11. Cumplir con las obligaciones de aportes al sistema de seguridad social integral conformidad con las disposiciones legales vigentes.	Cumplí oportunamente con las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con las disposiciones legales vigentes.	100%
12. Rendir informe de las actividades realizadas, con sus respectivos soportes.	Presento el informe de las actividades realizadas, adjuntando los soportes correspondientes que acreditan el cumplimiento de las obligaciones contractuales, dentro de los términos establecidos por el supervisor del contrato.	100%

Para constancia se anexan los siguientes soportes:


- Copia de planillas de seguridad social
- Certificación TIC
- Ingreso a Almacén

Atentamente,


HERVERT GERARDO CELY PARRADO
 Contratista


NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN
 Supervisora



 CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GA-F-06
	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Versión: 7
	ACTA DE RECIBIDO Y SATISFACCIÓN	Aprobación: 19-03-2025

100.

Yopal, 20 de diciembre de 2025

ACTA DE RECIBIDO DE ALMACEN No. 005 DE 2025

CONCEPTO: SUMINISTRO DE AGUA POTABLE TRATADA, EN PRESENTACION DE BOTELLON, APTA PARA CONSUMO DE LOS CONCEJALES, FUNCIONARIOS Y USUARIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL

MODALIDAD CONTRATO: MINIMA CUANTIA

NUMERO DE CONTRATO: 045 DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE AGUA POTABLE TRATADA, EN PRESENTACION DE BOTELLON, APTA PARA CONSUMO DE LOS CONCEJALES, FUNCIONARIOS Y USUARIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (7.000.000)

VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO: NO APLICA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO S.A.S

NIT: 900.967.708.0


R/L: HELVERT GERARDO CELY PARRADO

CEDULA: 86.047.959

FECHA DE INICIO: 21/05/2025

FECHA DE TERMINACION: 20/12/2025



 CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: GA-F-06
	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Versión: 7
	ACTA DE RECIBIDO Y SATISFACCIÓN	Aprobación: 19-03-2025

100.

Elementos a entregar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	BOTELLONES	BOTELLON	700

Se deja constancia que se recibe todos elementos anteriormente relacionados, nuevos y en buen estado, a satisfacción por las Partes.

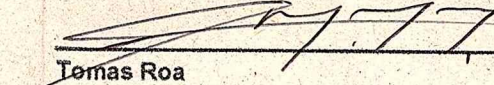
Dada en Yopal, a los veinte (20) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025)

Helver G. Cely P.
ENTREGA - CONTRATISTA
HELVERT GERARDO CELY


RECIBE - CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL
 secretaria general

CC. 86.047.959

Revisó:


Tomas Roa
Profesional - Contratado.





SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
 PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
 COMPROBANTE DE ENTRADA

Código: GA-F-07
 Versión: 6
 Aprobación: 19-03-2025

100.

Nº. 05

PARA:

Fecha: 20 DE DICIEMBRE DE 2025

CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL

Secretaria Ejecutiva

Concepto: SUMINISTRO DE AGUA POTABLE TRATADA, EN PRESENTACION DE BOTELLON, APTA PARA CONSUMO DE LOS CONCEJALES, FUNCIONARIOS Y USUARIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL.

RELACION DE BIENES O ELEMENTOS

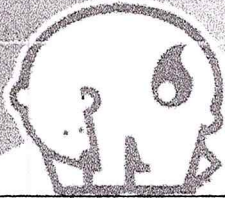
Item	Clasificación (Consumo/Devolutivo)	Estado (B=Bueno, R=regular, M=Malo)	Nombre y Especificación de los Elementos	Cant.	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CONSUMO	BUENO	BOTELLON DE AGUA POTABLE	700	\$ 10.000,00	\$ 7.000.000,00
VALOR						7.000.000
TOTAL						\$ 7.000.000,00

RECIBE
 LAURA CRISTINA PEÑA
 SECRETARIA EJECUTIVA

Aprobado
 NELLY PEREZ HOLGUIN
 Secretaria General

Revisó
 TOMAS ROA
 CONTRATACION



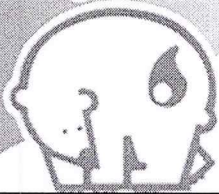
POLAR**DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS****RSA-0010919-2020****NIT 900967708-0****aguapolar2011@hotmail.com****PLANILLA CONTROL DE ENTREGA DE PRODUCTO****CLIENTE****CONCEJO MUNICIPAL**

FECHA			BOTELLONES	FIRMA DE QUIEN RECIBE
D	M	A		
26	05	25	8 ✓	Ernestina Soler
28	05	25	7 ✓	Ernestina Soler
31	05	25	9 ✓	Ernestina Soler
03	06	25	9 ✓	Ernestina Soler
04	06	25	13 ✓	Ernestina Soler
07	06	25	8 ✓	Ernestina Soler
09	06	25	10 ✓	Ernestina Soler
11	06	25	9 ✓	Ernestina Soler
14	06	25	7 ✓	Ernestina Soler
16	06	25	7 ✓	Ernestina Soler
18	06	25	5 ✓	Ernestina Soler
21	06	25	9 ✓	Ernestina Soler
24	06	25	7 ✓	Ernestina Soler
26	06	25	7 ✓	Ernestina Soler
28	06	25	5 ✓	Ernestina Soler
01	07	25	10	Ernestina Soler
03	07	25	8	Ernestina Soler
05	07	25	7	Ernestina Soler
07	07	25	7	Ernestina Soler
09	07	25	11	Ernestina Soler
12	07	25	12	Ernestina Soler
14	07	25	7	Ernestina Soler
16	07	25	6	Ernestina Soler

VoBo SUPERVISOR
NELLY NEIRA PÉREZ HOLGUIN

1088

CARRERA 23 12 82 YOPAL - CASANARE**Cel: 3107666127**



PLANILLA CONTROL DE ENTREGA DE PRODUCTO

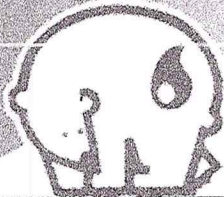
CLIENTE

CONCEJO MUNICIPAL

FECHA			BOTELLONES	FIRMA DE QUIEN RECIBE
D	M	A		
19	07	25	12	Ernestina Soler
21	07	25	6	Ernestina Soler
23	07	25	7	Ernestina Soler
24	07	25	14	Ernestina Soler
26	07	25	10	Ernestina Soler
28	07	25	9	Ernestina Soler
30	07	25	7	Ernestina Soler
02	08	25	8	Ernestina Soler
04	08	25	9	Ernestina Soler
06	08	25	6	Ernestina Soler
09	08	25	7	Ernestina Soler
11	08	25	8	Ernestina Soler
13	08	25	8	Nelly Perez H.
16	08	25	7	Nelly Perez H.
19	08	25	8	Nelly Perez H.
21	08	25	6	Nelly Perez Holguin
23	08	25	7	Nelly Perez H.
25	08	25	5	Nelly Perez H.
27	08	25	9	Nelly Perez H.
30	08	25	8	Nelly Perez H.
01	09	25	11	Nelly Perez H.
03	09	25	10	Nelly Perez H.
06	09	25	8	Nelly Perez H.

VoBo SUPERVISOR ¹⁹⁰
NELLY NEIRA PÉREZ HOLGUIN

(Signature)



PLANILLA CONTROL DE ENTREGA DE PRODUCTO

CLIENTE

CONCEJO MUNICIPAL

FECHA			BOTELLONES	FIRMA DE QUIEN RECIBE
D	M	A		
08	09	25	7	Nelly Perez Holquin
10	09	25	7	Nelly Perez
13	09	25	8	Nelly Perez
15	09	25	6	Nelly Perez
17	09	25	8	Nelly Perez
20	09	25	9	Nelly Perez
22	09	25	8	Nelly Perez
24	09	25	6	Nelly Perez
27	09	25	8	Nelly Perez
29	09	25	7	Nelly Perez
01	10	25	13	Nelly Perez
02	10	25	12	Nelly Perez
04	10	25	7	Nelly Perez Holquin
06	10	25	8	Ernestina Soler
08	10	25	8	Ernestina Soler
11	10	25	7	Ernestina Soler
14	10	25	6	Ernestina Soler
16	10	25	9	Ernestina Soler
18	10	25	9	Ernestina Soler
20	10	25	12	Ernestina Soler
21	10	25	13	Ernestina Soler
22	10	25	13	Ernestina Soler
23	10	25	11	Ernestina Soler

VoBo SUPERVISOR
NELLY NEIRA PÉREZ HOLGUIN

202

Nelly Perez Holquin

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	Si		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2025-05	948621217	E	2025/06/05	2025/05/21	BANCO DE BOGOTA	0	\$376,500			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Sicursal: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$0		
Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$0		
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$0		
1	CC	100766419	CARDENAS HEINER	230301	30	\$1,423,500	EPSC25	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$57,000	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
Identificación	dv	Razon Social	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	SI
NIT	909967708	Clave	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	2025/06/05	2025/05/21	BANCO DE BOGOTA	
2025-05	2025-06	9486212127	9486212127	E					3376,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
CAPRESOCA	EP9C25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
TOTAL				1	\$376,500	\$0	\$0	\$376,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv														
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		AGUA POLAR		CARRERA 23 12 82		YOPAL-CASANARE		6335583		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1648756027	9487903968	E	2025/07/03	2025/07/23	NEQUI	20	\$381,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte					
Sucursal: AGUA POLAR (1 Afiliados)										\$1,423,500		\$227,800		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$0	
Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados)										\$1,423,500		\$227,800		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)										\$1,423,500		\$227,800		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$0	
1	CC	100765419	CARDENAS HENNER	230201	30	\$1,423,500		\$227,800		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$0					
Total Afiliados(1)										\$1,423,500		\$227,800		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$1,423,500		\$57,000		\$34,700		\$0			

DATOS GENERALES DEL ABOORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
NIT	900967708	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583								SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1648756027		9487903968		E	2025/07/03	2025/07/23	MEQUI			20	\$381,500

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,900	\$0	\$230,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,900	\$0	\$230,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$800	\$0	\$57,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$800	\$0	\$57,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$800	\$0	\$57,800
CARRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$800	\$0	\$57,800
TOTAL				1	\$376,500	\$5,000	\$0	\$381,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	Si		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor				
2025-07	1000001637	E	2025/08/05	2025/09/03	29	\$383,600				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
Sicursal: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$0		
Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$0		
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$0		
1	CC	100766419	CARDENAS HEINER	230301	30	\$1,423,500	EPSC25	30	\$1,423,500	\$57,000	CFE69	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$34,700	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$57,000	\$34,700	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
Identificación	dv	Razon Social	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	SI
NIT	900967708	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2025-07	Salud	1000001637	E	2025/08/05	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA		29	\$383,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$4,200	\$0	\$232,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$4,200	\$0	\$232,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
TOTAL				1	\$376,500	\$7,100	\$0	\$383,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 90086708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1000001637	9489168968	E	2025/08/05	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	29	\$383,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
		Sucursal: AGUA POLAR (1 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000
		Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000
		Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000
1	CC	100765419	CARDENAS HEINER	230301	30	\$1,423,500	EPSC25	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	1423	30	\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000
Total		Afiliados(1)			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENEA e ICBF
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MAC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2025-07								
2025-08			E	2025/08/05	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	Dias Mora 29	\$383,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$4,200	\$0	\$232,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$4,200	\$0	\$232,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$1,100	\$0	\$58,100
TOTAL				1	\$376,500	\$7,100	\$0	\$383,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
Identificación	dv
NIT 900967708	0
Razon Social	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS
Clase Aportante	B - MENOS DE 200 COTIZANTES
Sucursal Principal	AGUA POLAR
Direccion	CARRERA 23 12 82
Ciudad-Departamento	YOPAL-CASANARE
Teléfono	6335583
Exonerado SENA e ICBF	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pension	Planilla	Planilla	Pago	Dias Mora	Valor
2025-08	1000001318	E	2025/09/03	2025/09/08	\$377,900
	9490549782			BANCO DE BOGOTA	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	
1	CC	100765419	CARDENAS HEINER	30		\$227,800	EPSC25	30		\$57,000	CCF69	30		\$34,700	1423	30		\$1,423,500			\$34,700	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
Identificación	dv	Razon Social	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	YOPAL-CASANARE	6335583	SI
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS		CARRERA 23 12 82			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago
2025-08		1000001318			E	2025/09/03	2025/09/08
2025-09				9490549782			BANCO DE BOGOTA
							Banco
							Dias Mora
							5
							Valor
							\$377,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
TOTAL				1	\$376,500	\$1,400	\$0	\$377,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	Si		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-10	1928825277	9491999312	E	2025/10/03	2025/11/14	NEQUI	42	\$386,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES						
			IBC	Dias	Codigo	Aporte	IBC	Dias	Codigo	Aporte	IBC	Dias	Codigo	Aporte	IBC	Dias	Codigo	Aporte			
	Sucursal: AGUA POLAR (1 Afiliados) Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados) Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																				
1	CC	100765419	CARDENAS HEINER	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPSC25	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	1423	30	\$1,423,500	\$34,700		\$0
Total	Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF	
NIT 909967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335983	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago
2025-09	2025-10	1928825277		9491999312	E	2025/10/03	2025/11/14	MEQUI	42
									\$386,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$6,000	\$0	\$233,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$6,000	\$0	\$233,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$900	\$0	\$35,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$900	\$0	\$35,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$1,500	\$0	\$58,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$1,500	\$0	\$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$1,500	\$0	\$58,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$1,500	\$0	\$58,500
TOTAL				1	\$376,500	\$9,900	\$0	\$386,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	SI					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
2025-10	2025-11	1000000644	9493421765	E	2025/11/06	2025/11/18	BANCO DE BOGOTA	12	\$379,600		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	
1	CC	1007165419	CHARDIENAS HEINER	30		\$227,800	EPSC25	30		\$57,000	CFE69	30		\$57,000	14-23	30		\$34,700			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	DV	Razon Social											
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583	SI					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Banco		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1000000644	949342765	E	E	2025/11/06	2025/11/18	BANCO DE BOGOTA		12	\$379,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500
TOTAL				1	\$376,500	\$3,100	\$0	\$379,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		AGUA POLAR		CARRERA 23 12 82		YOPAL-CASANARE		6335583		Si	
NIT	900967708	9494921328		2025/12/03		2025/12/22		NEQUI		Banco		Dias Mora		19	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago
2025-11	2025-12	2029518914	9494921328	E	2025/12/03	2025/12/22	NEQUI	2025/12/22	NEQUI	2025/12/22	NEQUI	2025/12/22	NEQUI	2025/12/22	\$381,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$0
Centro de Trabajo: AGUA POLAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$0
1	CC	100768419	CARRERAS HEINER	230301	30	\$1,423,500	EPSC25	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENAE e ICBF	
Identificación	dy	Razon Social											
NIT 900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGUA POLAR	CARRERA 23 12 82	YOPAL-CASANARE	6335583					SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha		Banco	Pago		Valor
							2025-11	2025-12		Dias Mora	Valor	
2025-11		2029518914		9494921328	E	2025/12/03	2025/12/22	MEQUI			19	\$381,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,800	\$0	\$230,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,800	\$0	\$230,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$700	\$0	\$57,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$57,000	\$700	\$0	\$57,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$700	\$0	\$57,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$700	\$0	\$57,700
TOTAL				1	\$376,500	\$4,700	\$0	\$381,200

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.589.452

OROZCO CASTRO

APELLIDOS
YEISON JULIAN

NOMBRES

YEISON JULIAN OROZCO

FRAMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1992

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ABR-2010 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

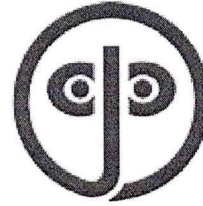
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMIEL SANCHEZ TORRES



A-0727700-00473611-M-1057589452-20130922 0034996902A 1 40277160

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

130669580008F08E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YEISON JULIAN OROZCO CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1057589452 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 235235-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

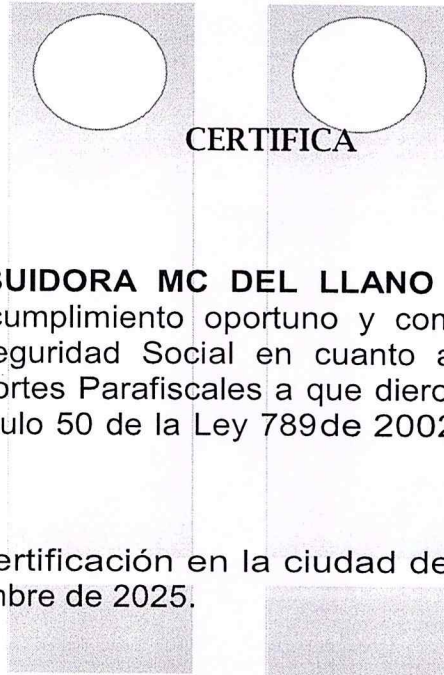
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Yeison Julián Orozco Castro
Contador Público

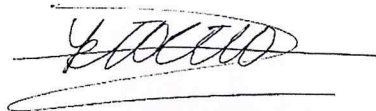
Especialista en Gerencia de Talento Humano
Especialista en Revisoría Fiscal Contraloría

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO INSCRITO ANTE LA JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Que la empresa **DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS** identificada con NIT **900.967.708-0**, ha dado cumplimiento oportuno y completo con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en cuanto a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y con los aportes Parafiscales a que dieron lugar. Dando cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Yopal, a los veintidós (22) días del mes de diciembre de 2025.



YEISON JULIAN OROZCO CASTRO
Contador Publico
T.P. No. 235235 - T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

235235-T

YEISON JULIAN OROZCO CASTRO
C.C. 1057589452
RES. INSCRIPCION 947
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA




DEL 04/12/2017

240932

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

258393

Identificación Pública D.A. 1709170117

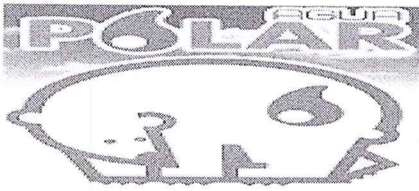
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AP7130



DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS

NIT 900967708-0
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 3600
Municipio: Yopal (Casanare)
Dirección: CARRERA 23 12 82
Correo: aguapolar2011@hotmail.com
Teléfono: 3107666127



CUFE: 32009edc474a0625884dd792e12db4e45d791fd82d74c600da1c7741c0d22775ca97137e9865e97a7b61eb20859258e0

Fecha de emisión 2025-12-26	Fecha y hora de autorización 2025-12-26 11:43:52	Prefijo AP	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2026-01-02	Medio de pago Consignación bancaria	Forma de Pago Crédito	Plazo 7 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente Nombres y apellidos: CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL

Número de documento NIT - 844000423-4	Tipo de persona Persona jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad O-15 (Autorretenedor)
Departamento Casanare	Municipio Yopal	Dirección AV DE LA CULTURA CL 15 15 20 P2	Teléfono 6334309
Correo financiera@concejo-yopal-casanare.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P001	BOTELLON 18.9 LT	700,00	UNIDAD	\$10.000,00	0%	0%		\$7.000.000,00

Total Items: 1


Observaciones

-

Número de autorización: 18764101995555
Rango Autorizado: desde AP 7001 hasta AP 8000
Expedida: 2025-11-24 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2027-11-24

Firma Digital:
 Fk8jAlvchq6iqCG8qS97uwlmN6bbR1FnR2hFIDh2+Pxe55qJc+2PVTau5Rl0tBu1GuR0D9nyfo+F+ClxGepCC+3pg5eRva3LPkI+m2Mj9wld
 +3Y4kscU0+0DaMacros2mu2OG0rC17V7q05k1arPhYI+QOKDxTLI7C4p21R6wB77b0NsP2xNAL36yzCNEFPF2zDormuMjbl1y5hewKH2j4LU+SK
 QwCnh03D4vHspyniKvU75Z5B8C817h09IDR4qq997IcgnUCRa8djoRd0u5zU4T1XtIgrfpe50q02WSy1EVqFz+ad8hXnqVQnyYHuf05C377zQ6mb
 Qm...

Moneda	=	COP
Subtotal bruto	=	\$7.000.000,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$7.000.000,00
Subtotal más impuestos	=	\$7.000.000,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$7.000.000,00

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: SGCS-F-37
	SUBPROCESO DE GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Versión: 6
	VÉRIFICACIÓN DE DOCUMENTACION PARA PAGO	Aprobación: 17-03-2025

100.

Ciudad y Fecha: Yopal, **12 9 DIC 2025**

Nº contrato: 045 de 28 de abril de 2025

Informe de Actividades Acta Parcial Trámite para Anticipos Otro Cuál? Liquidación No: 1/1 Fecha: _____

1. Información Contratista

C.C./NIT	No Identificación	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista
T			
NIT	900967708	0	DISTRIBUIDORA MC DEL LLANO SAS

2. Información del Contrato

a. Tipo de Contrato

CPSP y AG CPS Arrendamiento Consultoría Obra Publica Suministro Compra Venta
 Otro Cual? _____

b. Modalidad de selección


Licitación pública Selección Abreviada Contratación Directa Concurso a méritos Mínima cuantía
 Otro Cual? _____

Entidad:			
Objeto del Contrato:	Suministro de agua potable tratada, en presentación de botellón, apta para el consumo de los concejales, funcionarios y usuarios del concejo municipal de Yopal		
Fecha Suscripción Contrato y/o Carta Aceptación	Plazo inicial de Ejecución del Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Fecha de terminación del Contrato
28/04/2025	7 meses	21/05/2025	20/12/2025

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago (Diligencie según minuta)		
\$7.000.000	El Concejo Municipal de Yopal pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: por mensualidades, mes vencido, comprendidas entre el primer y último día de cada mes o proporcional, el equivalente a la cantidad de botellones suministrados durante el mes, previa presentación del informe de ejecución de actividades debidamente soportado y aprobado por el supervisor del Contrato, presentación de la factura o documento equivalente junto con la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, soportes de pago de los aportes al sistema de seguridad social integral. Para el pago de la última mensualidad, además de lo anterior, se requerirá la suscripción de la correspondiente acta de liquidación.		
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (Anticipos):	
Tipo: AHORROS	Tipo: _____		
No. 01159637715	No. _____		
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA	Entidad Financiera: _____		
	Fecha constitución cta. _____		
Contrato de fiducia	Valor del Anticipo Inicial	Valor del Anticipo Adicional	
No. _____ Fecha _____	\$ _____	\$ _____	
Valor Total anticipos	Valor Amortización del anticipo en este pago	Valor Amortización del anticipo consolidada	Ejecución Parcial a facturar



	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: SGCS-F-37
	SUBPROCESO DE GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Versión: 6
	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO	Aprobación: 17-03-2025

100.

\$	\$	\$	\$
----	----	----	----

4. Información del Contrato Adicional (consigne la información de adicionales en plazo y/o en valor e incluya las filas según su caso)

Adicional	No Plazo	No Valor	Fecha Suscripción	Tiempo Adicional	Valor Adicional
Adicional	N/A				\$0
Adicional					\$0

5. Información de Acta de Suspensión, ampliación y reinicio (Diligencie y agregue filas de acuerdo a su necesidad)

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión	N/A		
Acta de Ampliación	N/A		
Acta de Reiniciación	N/A		

Fecha de Terminación definitiva del Contrato _____ Tiempo real ejecutado _____

6. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a su necesidad)

CONCEPTO	Diligencie para Contrato inicial, Adicionales, Otro sí, otro según su necesidad			
	Contrato Inicial	Adicional 1	Adicional 2/otro	----
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 00000063 Fecha 08/04/2025 Valor \$7.350.000	No. _____ Fecha _____ Valor \$ _____	No. _____ Fecha _____ Valor _____	No. _____ Fecha _____ Valor _____
Registro Presupuestal	Fuente Suministro de Aseo y Cafetería Registr SS000000078 Fecha 19/05/2025 Valor \$7.000.000	Fuente Registr _____ Fecha _____ Valor \$ _____	Fuente Registr _____ Fecha _____ Valor _____	Fuente Registr _____ Fecha _____ Valor _____

7. Información Recibo de Caja Oficial de Pago de Impuestos, contribuciones y derechos (Agregue las filas y columnas que requiera)


CONCEPTO	Diligencie para Contrato inicial, Adicionales, Prorrogas, Otro sí, otro según su necesidad			
	Contrato Inicial	Adicional/---	----	-----
Estampilla Procultura: 1% vigente Cod. 020202070208	Nro. 25696 Fecha 20/05/2025 Valor \$70.000	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____
Estampilla Pro adulto mayor: 3 % vigente Cod. 0202	Nro. 25696 Fecha 20/05/2025 Valor \$210.000	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____
Otro: Pro deporte: 2.5% vigente Cod. _____	Nro. 25696 Fecha 20/05/2025 Valor \$175.000	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____	Nro. _____ Fecha _____ Valor _____

8. Información de Pólizas

Diligencie de acuerdo a las pólizas pactadas en la Minuta y agregue las filas y columnas que requiera.

- Para Descripción de los amparos diligencie: Ejemplo: Cumplimiento, Buen manejo e inversión Del anticipo, Calidad de bienes y servicios, Estabilidad de Obra, Prestaciones sociales - Pago salarios, De Provisión de Repuestos y Accesorios, De Responsabilidad Civil Extracontractual u Otras.
- Para las columnas diligencie: Contrato inicial y ampliaciones por Adicionales, Prorrogas, Otro sí, suspensiones, según su necesidad



	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: SGCS-F-37
	SUBPROCESO DE GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Versión: 6
	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACION PARA PAGO	Aprobación: 17-03-2025

100.

Descripción de los amparos	Contrato Inicial	-----	-----	-----
Fecha aprobación Pólizas	_____	dd/mm/aa	dd/mm/aa	dd/mm/aa
CUMPLIMIENTO	% _____	% _____	% _____	% _____
	F. Constitución _____	F. Constitución _____	F. Constitución _____	F. Constitución _____
	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____


Descripción de los amparos	Contrato Inicial	-----	-----	-----
	_____	dd/mm/aa	dd/mm/aa	dd/mm/aa
	% _____	% _____	% _____	% _____
	F. Constitución _____	F. Constitución _____	F. Constitución _____	F. Constitución _____
	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____

Descripción de los amparos	Contrato Inicial	-----	-----	-----
	_____	dd/mm/aa	dd/mm/aa	dd/mm/aa
	% _____	% _____	% _____	% _____
	F. Constitución _____	F. Constitución _____	F. Constitución _____	F. Constitución _____
	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____	F. Vencimiento _____

9. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales (Diligenciar las casillas que apliquen)

SALUD % de liquidación _____ N° Planilla <u>9494921328</u> Ingreso Base Cotización <u>1.423.500</u> Cotización Obligatoria <u>\$57.000</u> Valor cancelado <u>\$57.700</u> Período cancelado <u>2025-12</u> Entidad <u>CAPRESOCA</u>	PENSIÓN % de liquidación _____ N° Planilla <u>9494921328</u> Ingreso Base Cotización <u>1.423.500</u> Cotización Obligatoria <u>\$227.800</u> Valor cancelado <u>\$230.600</u> Período cancelado <u>2025-11</u> Entidad <u>PORVENIR</u>	FIC Vr cancelado _____ AR SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> P Nivel Riesgo <u>3</u> Planilla <u>9494921328</u> Valor cancelado <u>8</u> Entidad <u>\$35.200</u> <u>POSITIVA</u>
ICBF % de liquidación _____ Valor cancelado _____	Caja de Compensación Familiar % de liquidación <u>4%</u> Valor cancelado <u>57.700</u>	SENA % de liquidación _____ Valor cancelado _____
SALUD % de liquidación _____ N° Planilla _____ Ingreso Base Cotización _____ Cotización Obligatoria _____ Valor cancelado _____ Período cancelado _____	PENSIÓN % de liquidación _____ N° Planilla _____ Ingreso Base Cotización _____ Cotización Obligatoria _____ Valor cancelado _____ Período cancelado _____	FIC Vr cancelado _____ ARL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nivel Riesgo _____ Planilla _____



	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: SGCS-F-37
	SUBPROCESO DE GESTIÓN DE CONTRACCIÓN	Versión: 6
	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACION PARA PAGO	Aprobación: 17-03-2025

100.

Entidad _____	Entidad _____	Valor cancelado Entidad _____
---------------	---------------	-------------------------------

10. Información de Acta de Liquidación

a. Estado Financiero

En caso de existir Saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del Acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.

Valor Real Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista	Reintegro al CMY	Saldos no ejecutados	Rendimientos financieros
100%		Valor _____ Fecha _____ F. Certificación _____		Valor _____ Fecha _____ F. Certificación de Tesorería _____

b. Certificación Personas Jurídicas pagos a la Seguridad Social y Parafiscales

Fecha Certificación revisor Fiscal y/o Contador _____

22/12/2025

Fecha Certificación Representante Legal _____

c. Diligencie según aplique (Si realizó más de un ingreso a almacén, agregue filas y columnas según requiera)

Comprobante entrega carnet	Certificación Educación Sistema SAC	Comprobante de Entrada de Almacén CMY
No. _____ Fecha _____	No. _____ Fecha _____	No. _____ Fecha _____
Otro	Otro	Otro
No. _____ Fecha _____	No. _____ Fecha _____	No. _____ Fecha _____

11. Informe Estado Financiero

Valor Total del Contrato	Valor Ejecutado	Valor por ejecutar	Valor a Pagar en el Presente
\$7.000.000	\$7.000.000	0	\$7.000.000

Valor a Pagar (letras) SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE

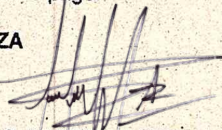
12. Retención fondo pagos de perjuicios (diligencie según aplique)

Porcentaje	Valor Retención a aplicar	Valor Retención a favor del contratista
%	\$	\$

OBSERVACIONES (Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted crea necesarias)

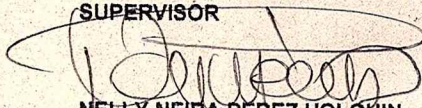
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales para el ejercicio de funciones contractuales y demás normas vigentes que regulen la materia, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades y obligaciones a cargo del contratista y firmamos el presente documento, una vez verificada la información en el contenida corroborada con los soportes que presenta, con el objeto de autorizar el respectivo pago.

AUTORIZA



ANGELLO CASTELLANOS ALMEIDA
Nº. C.C. 1.118.559.874 de Yopal
Presidente Concejo Yopal

SUPERVISOR



NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN
Nº. C.C. 47.434.113 de Yopal
Secretaria General del Concejo Yopal

Reviso:
Profesional Contratado

