Yotoco - Valle del Cauca, 16 de mayo de 2025

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía Municipal
Yotoco – Valle

HORA: 11:23 AM (E)
16 MAY 2025 (S)
RADICADO: I-2025-0911
FOLIOS: 18 (F)

Asunto: Solicitud de Pago.

Cordial saludo,

Remito documentos correspondientes para adelantar los trámites ante la Secretaría de Hacienda a fin de realizar el segundo (2) pago del contrato N° 100-18.05.168 DE 2025 a favor del señor: ASPROIN, con identificación tributaria No: 900.566.575-7

1. Supervisión del Contrato (4 folios)
2. Informe Contratista (4 folios)
3. Planilla de seguridad social laborales (1 folios)
4. Cumplido de servicios (1 folio)
5. RUT (2 folios)
6. Carta Retenciones en la fuente (1 folio)
7. Póliza (2 folios)
8. Certificación Bancaria (1 folio)
9. Cuenta de cobro o factura (1 folio)
10. Certificado de parafiscales (1 folio)

Atentamente,

EDUAR ANDRES VALDERRAMA REYES
Secretario General
Supervisor de Contrato

Anexos uno (1) – folios (18)

Transcribió: Andres Carvajal – Contratista
Proyecto, Revisó y aprobó: Eduar Andres Valderrama Reyes – secretario general

INFORME DE ACTIVIDADES ACTA PÁRCIAL No. 02 FECHA DEL INFORME: 16/05/2025						
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
No. Contrato o convenio:	100-18.05.168 DE 2025					
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE					
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión					
No. de Registro Presupuestal:	316 del 25 de marzo de 2025					
Fecha Inicio:	28/03/2025					
Fecha Terminación:	30/06/2025					
El contrato cuenta con prorroga	Si		No	**X**	**Fecha de terminación incluyendo prorroga**	
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución en este periodo.	66%					
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución Total.	66%					
Nombre del contratista:	ASPROIN					
CC / Nit:	900.566.575-7					
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	Eduar Andres Valderrama Reyes					
Cargo del Supervisor:	Secretario General					

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O COVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No_SEGUNDA_ ALCANCE DEL OBJETO se presenta el informe correspondiente.**

A. OFICIOS VARIOS Y GENERALES.

1. Desinfección ambiental profunda contra hongos, virus y bacterias en áreas sanitarias en los edificios públicos designados.
2. Mantenimiento general profundo (Diferente aseo rutinario) cada ocho días en el edificio público designado.
3. Preparación de bebidas frías o calientes según se requiera para atención y consumo de funcionarios, contratistas y usuarios de los servicios que la Administración Municipal.
4. Las demás que sean asignadas relacionadas con su proceso.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
El contratista ejecuta de manera adecuada las labores establecidas en el objeto contractual, que incluyen la desinfección profunda para la eliminación de hongos, virus y bacterias en los diferentes centros de trabajo, la realización del aseo diario en dichos espacios, la preparación de bebidas frías y calientes, así como otras tareas que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto del contrato.







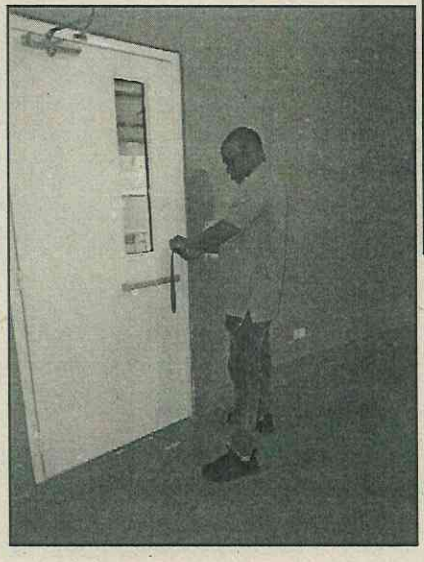
B. CONTROL ADMINISTRACIÓN Y OTROS.

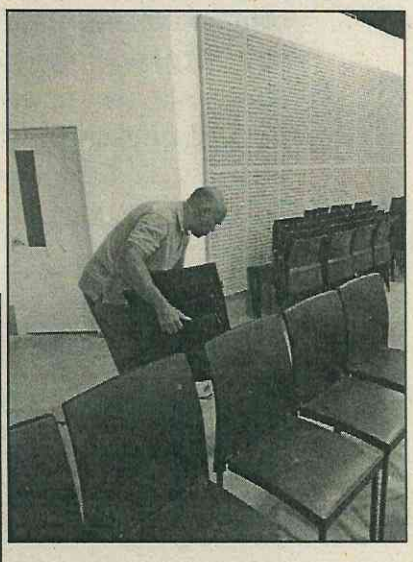
1. Control y registro de ingreso de personal y usuarios.
2. Realizar rondas periódicas a las instalaciones oficiales en días y horarios acordados con el responsable asignado por el municipio.
3. Registro escrito mediante minuta de las novedades presentadas en el sitio donde desarrolla su actividad
4. Suministro de información permanente a directivos, comunidad y público en general sobre el funcionamiento del aparato administrativo de acuerdo con el sitio en que desarrolle su actividad.
5. Las demás que sean asignadas relacionadas con su proceso.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
El contratista cumple de forma adecuada con las actividades establecidas en el objeto contractual, las cuales comprenden el control y registro del ingreso de personal y usuarios, la realización de rondas periódicas en las instalaciones oficiales durante los días asignados, el diligenciamiento de las novedades en una minuta escrita, el suministro constante de información a directivos, comunidad y público, así como otras funciones que se le asignen en concordancia con el objeto del contrato.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS







C. OFICIOS VARIOS Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS.

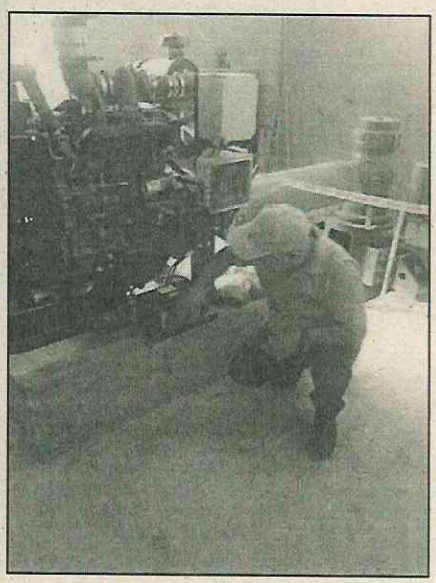
1. Realizar inspección y control de entrada y salida a la estación cuando haya lugar con la aplicación de reglas de seguridad según instrucciones recibidas velando por su cuidado y conservación.
2. Realizar la limpieza general de la estación y sus elementos.
3. Realizar el desmonte y poda de maleza alrededor de las instalaciones.
4. Realizar el barrido y recolección de los residuos que se generen por las actividades de mantenimiento llevadas a cabo.
5. Informar a la supervisión los daños, emergencias y accidentes que ocurran en las unidades de la EBAR.
6. Las demás que le sean asignadas por el Municipio en apoyo a la gestión de la secretaria de obras públicas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

El contratista ejecuta de manera adecuada las funciones contempladas en el objeto contractual, las cuales incluyen la inspección y control de la salida de la estación cuando sea necesario, aplicando las normas de seguridad correspondientes; la limpieza general de la estación; el desmonte y poda de maleza; el barrido y recolección de residuos; así como la notificación a la supervisión sobre cualquier daño que se presente en las unidades EBAR y el cumplimiento de otras actividades asignadas por la Secretaría de Obras Públicas, en concordancia con el objeto del contrato.













1) SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

(El cuadro de verificación de pagos a la seguridad social y aportes parafiscales, no aplica para persona jurídica o persona natural con establecimiento de comercio, a cambio se debe anexar certificación expedida por el revisor fiscal, cuando esté obligado de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal el cual no debe ser inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución).

VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES												
Fondo de pensiones:	**PROTECCION S.A, COLFONDOS, COLPENSIONES Y PORVENIR**											
EPS:	**NUEVA EPS, EMSSANAR Y S.O.S**											
ARL:	**COLMENA**				**Nivel de Riesgo**	**I**		**II**	**X**	**V**		
Aportes voluntarios pensión	Si		No	**X**	Valor	**$ 0**						
Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización)	Si		No	**X**	Valor	$ 0						
Certificación de condición de declarante	Si		No	**X**	ADJUNTAR SOPORTE							
Certificado de aportes parafiscales	Si	**x**	No		ADJUNTAR SOPORTE							

Periodo pagado	Ingreso base de cotización – IBC	Valor sin intereses de mora			Número de Referencia de planilla (s)
		Aporte a salud	Aporte a pensión	Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I y II)	
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A	N/A	01/04/2025
MARZO	$12,811,500	$1,602,000	$2,050,200	$67,500	**9484541598**
ABRIL	$17,082,000	$2,314,000	$2,733,600	$97,500	**9485808875**
Totales	**N/A**				

VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN FINANCIERA					
INFORMACIÓN BANCARIA					
Cuenta Bancaria No.	**487-00966-4**	Banco:	AV VILLAS	Tipo de cuenta	CUENTA CORRIENTE
FACTURACIÓN (aplica solo para régimen común)					

Cuenta de cobro No.	Primera acta parcial

AFECTACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES

Número de registro presupuestal / Disponibilidad	Rubro	valor
316 / 35	2.3.2.02.009.2409007.91134.16.086.2077	$ **2.769.169**
316 / 141	2.3.2.02.02.009.4003020.97990.16.120.2008	$16.614.996
316 / 211	2.3.2.02.02.009.3301058.91124.16.007.2045	$8.307.498
316 / 208	2.3.2.02.02.009.4502033.91199.16.166.2112	$5.538.332
316 / 131	2.1.2.02.02.008.16.007.2026	$2.769.169
TOTAL		**$ 35.999.164**

ITEM	VALOR EN PESOS
Valor Inicial del contrato	$ **218.368.300,00**
Valor Adiciones o reducciones	$ 0
Valor Total del contrato	$ **218.368.300,00**
Valor pagado	$ **74.371.644**
Valor a pagar	**$ 35.999.164**
SALDO	$ **107.997.492**

1) **VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato no 100-18.05.168 de 2025 certifico que el contratista Asproin ejecuto sus actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.
Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.
Se autoriza el pago por la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES NOVESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE, (**$35.999.164.00**)

EDUAR ANDRES VALDERRAMA REYES

Secretario General Municipal
Supervisor

Transcribió y proyecto: Andres Carvajal– Contratista
Revisó y aprobó: Eduar Andres Valderrama – secretario general

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

INFORME No. 02 - 2025
ABRIL-MAYO 2025.
ALCALDIA DE YOTOCO.
YOTOCO – VALLE.

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

IDENTIFICACION DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2025.
CONTRATISTA	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, ASISTENCIALES Y DE SALUD – ASPROIN. NIT. 900.566.575-7
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGISTICOS QUE REQUIERA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.
PLAZO	HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2025, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
PERIODO DE ACTIVIDADES	MAYO DE 2025

Durante este período, que va desde el (16) de Abril de dos mil veinticinco (2025) hasta el cuatro (04) de Mayo del mismo año, para efectos del cumplimiento de las actividades a desarrollar en observancia del objeto contractual, estas se realizaron siguiendo los principios de optimización del talento humano, con personal afiliado e idóneo para la ejecución de los procesos y subprocesos Servicios Generales, Servicios Administrativos, Servicios Operativos, y Servicios Logísticos.

A través de nuestros afiliados participes debidamente seleccionados, ejecutamos de forma idónea y oportuna los proceso y subprocesos, en el lugar indicado, con la frecuencia requerida, garantizando la calidad, eficiencia, eficacia, oportunidad, celeridad y economía en el servicio, con la debida oportunidad informamos todas las novedades y así mismo, respondemos por ellas.

Se resolvieron de manera oportuna los requerimientos hechos por los usuarios y/o por los entes de control referidos a la prestación del servicio por conceptos del objeto contractual, tomando los correctivos necesarios en el cumplimiento de nuestras obligaciones emanadas del contrato.

De igual forma, hicimos los ajustes que en coordinación y sugerencia de la Secretaria de Desarrollo Social y Talento Humano de la Alcaldía de Yotoco – Valle del Cauca nos solicitaron.

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

De forma coordinada con el supervisor del contrato sobre los posibles traumatismos generados en la prestación del servicio y en el proceso y subproceso de SERVICIOS GENERALES, SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, SERVICIOS OPERATIVOS Y SERVICIOS LOGISTICOS.

No.	Proceso	Subproceso	No. (Personas)
1	SERVICIOS GENERALES	Oficios varios y generales	6
		Control Admón. - otros	5
2	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Auxiliar administrativo	
		Auxiliar Gestión Documental	
3	SERVICIOS OPERATIVOS	Operarios	2
		Asistenciales	
4	SERVICIOS LOGISTICOS	Apoyo Logístico	

Se garantizó que los **TRECE (13) afiliados partícipes** seleccionados para ejecutar el objeto contractual, cumplieran con los estándares de especialidad y de formación requeridos para el buen desempeño de sus actividades, se genera **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE- FV 304 de fecha 06 de mayo de 2025, por valor de TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS ($ 35.999.164.00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	218.368.300,00
Valor Adiciones	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	218.368.300,00
Valor Pagado	$	74.371.644,00
Valor a cobrar mes	$	35.999.164.00
Valor Total Ejecutado	$	110.370.808.00
VALOR SALDO POR EJECUTAR	$	107.997.492,00

Se tuvo especial cuidado en el manejo de los bienes y activos fijos entregados en contrato de comodato o tenencia, teniendo claro que ante cualquier perdida por daño o deterioro somos los responsables de su reposición.

Con base en lo anterior, en el mes de **Mayo de 2.025**, todas estas actividades se desarrollaron conforme a las obligaciones estipuladas en el documento contractual.

Las siguientes actividades:

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas
I- PROCESO DE SERVICIOS GENERALES: Subproceso **A. Oficios Varios y Generales** Brindar apoyo y acompañamiento a través de nuestros afiliados partícipes: 1. Desinfección ambiental profunda contra hongos, virus y bacterias en áreas sanitarias en los edificios públicos asignados. 2. Mantenimiento general profundo (Diferente a aseo rutinario) cada ocho días en el edificio público designado. 3. Preparación de bebidas frías o calientes según se requiera para atención y consumo de funcionarios, contratistas y usuarios de los servicios de la Administración Municipal. 4. Las demás que sean asignadas relacionadas con su proceso. **B. Subproceso Control Administración y Otros.** Este servicio se prestará en las edificaciones a cargo de la administración previo acuerdo con el supervisor del contrato, de la siguiente manera: 1. Control y registro de ingresos de personal y usuarios. 2. Realizar rondas periódicas a las instalaciones oficiales en días y horarios acordados con el responsable asignado por el municipio. 3. Registro escrito mediante minuta de las novedades presentadas en el sitio donde desarrolla su actividad. 4. Suministro de información permanente a directivos, comunidad y público en general sobre el funcionamiento del aparato administrativo de acuerdo con el sitio en que se desarrolle su actividad. 5. Las demás que sean asignadas relacionadas con su proceso. **C- Oficios varios y mantenimiento de infraestructuras:** Subproceso de Apoyo Auxiliar Operativo. 1. Realizar inspección y control de entrada y salida de la estación cuando haya lugar con la aplicación de reglas en seguridad según instrucciones recibidas velando por el cuidado y conservación. 2. Realizar limpieza general de la estación y sus elementos. 3. Realizar el desmonte y poda de maleza alrededor de las instalaciones.4. Realizar el barrido y recolección de los residuos que se generen por las actividades de mantenimiento llevadas	Se presentan todos los soportes por parte de la Agremiación Sindical de Trabajadores Profesionales en Servicios Administrativos, Asistenciales y de Salud - ASPROIN correspondiente al presente período de seguimiento

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas
a cabo. 5. Informar a la supervisión los daños, emergencias y accidentes que ocurran en las unidades de la EBAR. 6.Las demás que sean asignadas relacionadas por el Municipio en apoyo a la gestión de la secretaria de obras Públicas.	

La enunciación de los anteriores procesos, subprocesos y actividades no impide que se incluyan otras actividades o procesos, que sean acordados previamente entre el Municipio de YOTOCO y la AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, ASISTENCIALES Y DE SALUD – ASPROIN.

En suma, de todo lo anterior, podemos decir que ejecutamos todas las acciones que se requerían para el normal desarrollo del contrato y a través de nuestros afiliados partícipes se dio cumplimiento a cada una de las actividades encomendadas para el proceso y subproceso Administrativo de SERVICIOS GENERALES, SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, SERVICIOS OPERATIVOS Y SERVICIOS LOGISTICOS, DEL MUNICIPIO DE YOTOCO DE ACUERDO A LA DEMANDA Y NECESIDADES DE LA ALCALDIA Y A LAS CONDICIONES SEÑALADAS EN ESTE CONTRATO, el que se surtió durante el mes de **Mayo DE 2025 sin ningún traumatismo.**

Atentamente,

ELIZABETH RIOS HERNANDEZ
Coordinadora del Proceso
AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, ASISTENCIALES Y DE SALUD – ASPROIN.
NIT. 900.566.575 - 7
Proyectó: Dr. Carlos Humberto Bedoya Estrada.
Director Oficina Jurídica.
Elaboro : Elizabeth Rios H
Con copia : Consecutivo
Carpeta del contrato.

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El suscrito, **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO**, mayor de edad, vecino y residente en Santiago de Cali, identificado con la cedula de ciudadanía No. **16.683.657** expedida en la ciudad de Cali (Valle), en mi calidad de Presidente y Representante Legal, de la Agremiación Sindical de Trabajadores Asociados de PROINSER **"ASPROIN",** persona jurídica legalmente constituida con domicilio legal y principal en esta ciudad bajo la resolución numero No. **002233 de Octubre 30 de 2012** expedida por la Dirección Territorial Valle del Cauca del Ministerio de Trabajo, y que se encuentra identificada tributariamente con el No. **900.566.575-7**, bajo la gravedad de juramento y debidamente facultado para expedir este tipo de actos,

CERTIFICO:

Que los Afiliados Participes-Independientes (Resolución Numero No. **00000225** de Enero 29 de 2015 Ministerio de Salud y Protección Social) de **LA AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, ASISTENCIALES Y DE SALUD – ASPROIN** se encuentran **DEBIDAMENTE AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES Y A PAZ Y SALVO, No. Planilla Y 9485808875 ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO – VALLE DEL CAUCA,** según se relaciona a continuación:

- **Empresas Promotoras de Salud (EPS) : ABRIL/2025.**
- **Administradoras Fondo de Pensiones (AFP) : ABRIL/2025.**
- **Administradora de Riesgos Laborales (ARL) : ABRIL/2025.**

Los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales lo efectuamos conforme a lo dispuesto en el Decreto 1670 de mayo de 2007 (Min protección).

Dada en Santiago de Cali a los siete () días del mes de MAYO del año Dos Mil Veinticinco (2025).

HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
C.C. 16.683.657 de Cali (Valle)

Elaboro: Elizabeth Rios H-Coordinadora
Reviso: Dr. Carlos Humberto Bedoya Estrada
Director Departamento Jurídico
Copia: Consecutivo Carpeta Contrato

Yotoco, 7 de mayo de 2.025

INFORME No. 02 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.18.05.168 de 2.025
MARZO DE 2025 – JUNIO 30 DE 2025

		PORCENTAJE DE EJECUCION %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO No. 100-18.05.168	$ 218.368.300,00	100.00%
OTROSI No.	$ -	0.00%
OTROSI No.	$ -	0.00%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 218.368.300,00	100.00%
Valor Pagado ANTICIPO	$ 74.371.644,00	34.06%
Valor a Cobrar en el Periodo FV	$ 35.999.164,00	16.49%
Valor Total Ejecutado	$ 110.370.808.00	50.55%
VALOR SALDO POR EJECUTAR	$ 107.997.492,00	49.45%

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900566575	7	ASPROIN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO	CRA 11C 33B-12-	YOTOCO-VALLE	3808580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1465382438	9485808875	Y	2025/05/19	2025/05/07	BANCO AV VILLAS	0	$5,145,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO (6 Afiliados)																							$8,541,000	$1,366,800			$8,541,000	$1,068,000			$0	$0			$8,541,000		$45,000		$0	$0		$2,479,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (6 Afiliados)																							$8,541,000	$1,366,800			$8,541,000	$1,068,000			$0	$0			$8,541,000		$45,000		$0	$0		$2,479,800
Ciudad: YOTOCO Depto: VALLE (6 Afiliados)																							$8,541,000	$1,366,800			$8,541,000	$1,068,000			$0	$0			$8,541,000		$45,000		$0	$0		$2,479,800
1	CC	6536814	ARCE CARLOS HERNAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
2	CC	6537030	BEDOYA VEIRA ARLEY																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
3	CC	14887885	CARDONA HERRERA REINALDO																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
4	CC	34612923	FAJARDO BOCANEGRA FRANCIA ELENA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
5	CC	79540721	FAJARDO FERNANDEZ GERARDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
6	CC	6537029	HERRERA RAMIREZ WILLAN FERNANDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$1,012,100
Centro de Trabajo: 0.522 (3 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$1,012,100
Ciudad: YOTOCO Depto: VALLE (3 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$1,012,100
7	CC	6544717	ARCE ROJAS JAVIER	X																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
8	CC	1116157568	GONZALEZ OVIEDO OMAR JULIAN	X																		0	$0	$0	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$185,500
9	CC	31589281	MUÑOZ LOPEZ ADRIANA MILENA	X																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICIOS VARIOS Y GENERALES (4 Afiliados)																							$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$712,000			$0	$0			$5,694,000		$30,000		$0	$0		$1,653,200
Centro de Trabajo: 0.522 (4 Afiliados)																							$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$712,000			$0	$0			$5,694,000		$30,000		$0	$0		$1,653,200
Ciudad: YOTOCO Depto: VALLE (4 Afiliados)																							$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$712,000			$0	$0			$5,694,000		$30,000		$0	$0		$1,653,200
10	CC	29951824	ARCE BELLAIZA BLANCA NIDIA	X																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
11	CC	1116158629	LOAIZA MOYA MAYRA ALEJANDRA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
12	CC	29286615	SOTO SALAZAR MARIA NIRIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
13	CC	31655609	VIVEROS LOPEZ DANIELA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total			**Afiliados(13)**																				$17,082,000	$2,733,600			$18,505,500	$2,314,000			$0	$0			$18,505,500		$97,500		$0	$0		$5,145,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900566575	7	ASPROIN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO	CRA 11C 33B-12-	YOTOCO-VALLE	3808580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1465382438	9485808875	Y	2025/05/19	2025/05/07	BANCO AV VILLAS	0	$5,145,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$2,733,600	$0	$0	$2,733,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,366,800	$0	$0	$1,366,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$683,400	$0	$0	$683,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$97,500	$0	$0	$97,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	13	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$2,314,000	$0	$0	$2,314,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$1,068,000	$0	$0	$1,068,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$356,000	$0	$0	$356,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$712,000	$0	$0	$712,000
TOTAL				13	$5,145,100	$0	$0	$5,145,100

MUNICIPIO DE YOTOCO VALE DEL CAUCA

CUMPLIDO DE SERVICIOS PRESTADOS

EDUAR ANDRES VALDERRAMA REYES, secretario de General y en calidad de supervisor del contrato No. 100-18.05.168 DE 2025, certifico que una vez revisado el expediente contractual se encontró que ASPROIN, identificado con NIT: 900.566.575-7; cumplió con sus obligaciones consignadas en su contrato; tal como se registra y presenta en su informe de supervisión No 02 de fecha 15 de mayo de 2025 tales como:

- **Oficios Varios y Generales**

Brindar apoyo y acompañamiento a través de nuestros afiliados partícipes:

1. Desinfección ambiental profunda contra hongos, virus y bacterias en áreas sanitarias en los edificios públicos asignados.
2. Mantenimiento general profundo (Diferente a aseo rutinario) cada ocho días en el edificio público designado.
3. Preparación de bebidas frías o calientes según se requiera para atención y consumo de funcionarios, contratistas y usuarios de los servicios de la Administración Municipal.
4. Las demás que sean asignadas relacionadas con su proceso.

- **Subproceso Control Administración y Otros**.

Este servicio se prestará en las edificaciones a cargo de la administración previo acuerdo con el supervisor del contrato, de la siguiente manera:

1. Control y registro de ingresos de personal y usuarios.
2. Realizar rondas periódicas a las instalaciones oficiales en días y horarios acordados con el responsable asignado por el municipio.
3. Registro escrito mediante minuta de las novedades presentadas en el sitio donde desarrolla su actividad.

4. Suministro de información permanente a directivos, comunidad y público en general sobre el funcionamiento del aparato administrativo de acuerdo con el sitio en que se desarrolle su actividad.
5. Las demás que sean asignadas relacionadas con su proceso.

- **Oficios varios y mantenimiento de infraestructuras:**

Subproceso de Apoyo Auxiliar Operativo.

1. Realizar inspección y control de entrada y salida de la estación cuando haya lugar con la aplicación de reglas en seguridad según instrucciones recibidas velando por el cuidado y conservación.
2. Realizar limpieza general de la estación y sus elementos.
3. Realizar el desmonte y poda de maleza alrededor de las instalaciones.
4. Realizar el barrido y recolección de los residuos que se generen por las actividades de mantenimiento llevadas a cabo.
5. Informar a la supervisión los daños, emergencias y accidentes que ocurran en las unidades de la EBAR. 6.Las demás que sean asignadas relacionadas por el Municipio en apoyo a la gestión de la secretaria de obras Públicas.

Para constancia se firma en Yotoco Valle, a los 29 (Veintinueve) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

EDUAR ANDRES VALDERRAMA REYES
Secretario General
Supervisor del Contrato

Transcribió y proyectó: Andres Carvajal – Contratista
Revisó y aprobó: Eduar Andres Valderrama - Secretario General

DIAN
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14925758491

(415)7707212489984(8020) 000001492575849 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9005665757	7	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, ASISTENCIALES Y DE SALUD "ASPROIN"

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ASPROIN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Cali 001

41. Dirección principal: CR 11 C 33 B 12 BRR MUNICIPAL

42. Correo electrónico: asproin1112@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3808580	3175101832

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8699	2013050 1	8621	2013010 2	9420			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 6 7 14 42 48 52 55

- 06- Ingresos y patrimonio.
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 07 - 12 / 10 : 10: 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: VIERA OSORIO HAROLD ALFONSO
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 12-07-2023 09:12:38PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925758491

(415)7707212489984(8020) 000001492575849 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 6 5 7 5	7	Impuestos de Cali	5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	2 9	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 2 2 3 3	0 9 8 1
73. Fecha	2 0 1 2 1 0 3 0	2 0 1 9 0 3 1 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	0 9
76. Fecha de registro	2 0 1 2 1 0 3 0	2 0 1 9 0 3 1 3
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 1 0 3 0
81. Hasta	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio de Trabajo — 3 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925758491

(415)7707212489984(8020) 000001492575849 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9005665757	7	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 18	20121030

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 13	16683657		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VIERA	OSORIO	HAROLD	ALFONSO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 19	20190313

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cedula de Ciudadan 13	1144175611		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VIERA	GIRALDO	HAROLD	STEVEN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925758491

(415)7707212489984(8020) 000001492575849 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9005665757	7	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	1626204	3	167497T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARTINEZ	ECHEVERRY	DIEGO	FERNANDO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2023 06 01

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASPROIN
ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES

NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Santiago de Cali, Mayo 2 de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO
Yotoco-Valle del Cauca

Cordial saludo;

Asunto: Descuento Retención en la fuente y otros.

Yo, **HAROLD ALONSO VIERA OSORIO**, identificado con cedula de ciudadanía **#16.683.557** de Cali, actuando como Representante Legal de ASPROIN con NIT 900.566.575-7, solicito a Uds. o a quien corresponda no efectuar Retención en la fuente.

*Lo anterior y de acuerdo a normatividad relacionada en el **Art. 369** del Estatuto Tributario donde nos relaciona cuando no se practica retención en la fuente, en su literal b. y en concordancia con el **Art 23** del estatuto tributario, donde nos relaciona las entidades NO contribuyentes declarantes a las cuales están exentas de dicho tributo…"No son contribuyentes del impuesto sobre la renta los sindicatos, asociaciones gremiales, los fondos de empleados……etc*. **Los descuentos por estampillas y otros emolumentos, se deben efectuar sobre el valor bruto de la factura antes del I.V.A.**

Agradecemos su colaboración y apoyo, y deseando éxitos en la gestión que adelantan.

Atentamente.

HAROLD ALONSO VIERA OSORIO
Representante legal
Anexo: normatividad Comp de pago

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B – 12
PBX: 380 8580
Fax: 380 8578
Barrio Municipal Cali, Colombia
asproin1112@gmail.com

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303354015

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000070241 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	27	03	2025
FECHA DE IMPRESION	27	03	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROI

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7

DIRECCIÓN: KR 11 C 33 B 12 BR MUNICIPAL CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 6023808580

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YOTOCO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.100.531-0

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YOTOCO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.100.531-0

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	26/03/2025	30/12/2025	43,673,660.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	26/03/2025	30/12/2025	38,372,480.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	26/03/2025	30/06/2028	21,836,830.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/03/2025	30/12/2025	43,673,660.00

BENEFICIARIOS
NIT 800100531 - MUNICIPIO DE YOTOCO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO 100-18.05.168 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGISTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***147,556,630.00	$ **********418,530	$****15,000.00	$ *******82,371	$ **********515,900

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JAL SEGUROS LTDA	7260	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARACTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS. PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wps_digitsiclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y, EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TITULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000430335401

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CADB207B0CCAF87E5E

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 60 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303354031

PÓLIZA No: 430 -74 - 994000026556 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR — COD. AGE: 430 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
27 / 03 / 2025		26 / 03 / 2025 / 23:59	30 / 06 / 2025	23:59	96	27 / 03 / 2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	26 / 03 / 2025 / 23:59		30 / 06 / 2025 / 23:59		96

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROI — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7
DIRECCION: KR 11 C 33 B 12 BR MUNICIPAL — CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6023808580

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROI — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7
DIRECCIÓN: KR 11 C 33 B 12 BR MUNICIPAL — CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6023808580
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASO NIT : 900566575

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: YOTOCO

DIRECCION: NA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 284,700,000.00		284,700,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 800100531 - MUNICIPIO DE YOTOCO
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # 100-18.05.168 DE 2025 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGISTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ***284,700,000.00	$ **********224,640	$**********0.00	$ ********42,682	$ **********267,322

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JAL SEGUROS LTDA	7260	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TITULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000430335403

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADB207B0C0AF87E5C

CLIENTE

IFIGUEROPATRI 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2599 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000026556 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2

TOMADOR: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROI IDENTIFICACION: 900.566.575-7

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	AGREMIACION SINDICAL DE TRAB	900566575-7	NA	YOTOCO	284,700,000.00	224,640	267,322

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
224,640	267,322

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5
Código: 52

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que **AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, ASISTENCIALES Y DE SALUD "ASPROIN"** con número de identificación **900.566.575**, posee en la oficina BANCA EMPRESARIAL CALI (487) la cuenta Corriente No.**487-00966-4**, desde el 03 de Diciembre de 2012.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de Octubre de 2024.

Atentamente,

GERENTE DE CUENTA
BANCA EMPRESARIAL

AGR.SIN.DE.TRAB.PROFESIONALES EN SERV.ADMON ASISTENCIAL Y DE SALUD " ASPROIN"

NIT : 900,566,575 - 7

CR 11 C 33 B 12

CALI - COLOMBIA

6023806580

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FV 304

Cliente	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO - VALLE DEL CAUCA	**Fecha Factura:**	06/05/2025 15:44:38
NIT	800,100,531 - 0	**Fecha Expedición:**	06/05/2025 15:45:51
Dirección	CALLE 6 No 4 - 08	**Fecha Vencimiento:**	06/05/2025
Ciudad	YOTOCO - COLOMBIA	**Vendedor:**	VIERA OSORIO HAROLD ALFONSO
Teléfono	2524050	**Centro Costo:**	10
Correo	contactenos@yotoco-valle.gov.co		

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	4165950100	ACTIV.DE APOYO ADMINISTRATIVO		0.00	0.00	32,586,720.00
2	4165950200	ADMON-IMPREV.UTIL.		0.00	0.00	2,867,600.00

Total Items 2

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO				
Credito Cartera	Efectivo	Cuota 1 F - 003- 304 Vence el 2025-05-06	35,999,164.00	**Total Bruto**	35,454,320.00
				IVA 19%	544,844.00
				Total a Pagar	**$ 35,999,164.00**

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Cinco Millones Novecientos Noventa Y Nueve Mil Ciento Sesenta Y Cuatro Pesos M.L.

OBSERVACIONES

APOYO EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE ABRIL AL 04 DE MAYO DEL AÑO 2025. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 100-16-05-168.

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CONTRATO Numero 100-16-05-168 DE 2025

Elaborado Por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764075656624 aprobado en 2024-07-24 **hasta el** 2025-07-19, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FV **desde el número** 217 **al** 500 Responsables de iva - Actividad Económica 8699 Tarifa 0.00 - - -

CUFE :ddeac1ee1e62d9e0ff2058edce535d18d8bffb81f37bee6e279160f087c69af391276c474368b558b9c3d69263b50f7

ORIGINAL

Fabricante del Software: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Sigo Pyme. Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ASPROIN
ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES

NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Certificación acreditando pagos de aportes Ley 1607 de 2012.

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACARI
Guacari – Valle del Cauca

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1607 de 2012, me permito certificar a ustedes, que he cumplido con los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los Parafiscales, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación, cuando a ello ha habido lugar que:

Señale con "X" frente a la opción correspondiente a la calidad en que Usted actúa. Tenga en cuenta que si la persona que usted representa tiene revisor fiscal, de acuerdo con los requerimientos de Ley, la certificación debe ser diligenciada por el revisor.

	La persona por mi representada
	La persona de quien soy contador.
X	Yo mismo.

1.- Tiene (tengo) o ha (he) tenido obligaciones con:

X	Sistema de seguridad Social en Salud
X	Riesgos Laborales
X	Pensiones
X	Cajas de Compensación Familiar
X	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.
X	Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
C.C 16.683.657 de Cali (Valle)

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B – 12 Oficina 101 Barrio Municipal
Teléfonos: 317 510 1832
asproin1112@gmail.com; info@asproin.co; Cali, Colombia

AGR.SIN.DE.TRAB.PROFESIONALES EN SERV.ADMON ASISTENCIAL Y DE SALUD " ASPROIN"

NIT : 900,566,575 - 7
CR 11 C 33 B 12
CALI - COLOMBIA
6023808580

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FV 304

Cliente	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOTOCO - VALLE DEL CAUCA	**Fecha Factura:**	06/05/2025 15:44:38
NIT	800,100,531 - 0	**Fecha Expedición:**	06/05/2025 15:45:51
Dirección	CALLE 6 No 4 - 08	**Fecha Vencimiento:**	06/05/2025
Ciudad	YOTOCO - COLOMBIA	**Vendedor:**	VIERA OSORIO HAROLD ALFONSO
Teléfono	2524050	**Centro Costo:**	10
Correo	contactenos@yotoco-valle.gov.co		

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	4165950100	ACTIV.DE APOYO ADMINISTRATIVO		0.00	0.00	32,586,720.00
2	4165950200	ADMON-IMPREV.UTIL.		0.00	0.00	2,867,600.00

Total Items 2

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO				
Credito Cartera	Efectivo	Cuota 1 F - 003- 304 Vence el - 2025-05-06	35,999,164.00	**Total Bruto**	35,454,320.00
				IVA 19%	544,844.00
				Total a Pagar	**$ 35,999,164.00**

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Cinco Millones Novecientos Noventa Y Nueve Mil Ciento Sesenta Y Cuatro Pesos M.L.

OBSERVACIONES

APOYO EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE ABRIL AL 04 DE MAYO DEL AÑO 2025. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 100-18-05-168.

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CONTRATO Numero 100-18-05-168 DE 2025

Fabricante del Software: Siigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764075656624 **aprobado en** 2024-07-24 **hasta el** 2025-07-19, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FV **desde el número** 217 **al** 500 Responsables de iva - Actividad Económica 8699 Tarifa 0.00 - - -

Elaborado Por

CUFE :ddeac1eefe62d9e0ff2058edce535d13d8bfffb81f37bee6e279160f087c69af391276c474368b558b9c3d69263b50f7

ORIGINAL

MUNICIPIO DE YOTOCO
NIT 800100531

modelo integrado de planeación y gestión

COMPROBANTE EGRESO No: 120-48 1176

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES P **CEDULA O NIT:** 900566575

DESCRIPCION: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
962	62864	16,614,996.00	1,767,718.00	160,702.00	0.00	14,686,576.00
TOTAL		16,614,996.00	1,767,718.00	160,702.00	0.00	14,686,576.00

NUMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
38703	Traslado	2238	BBVA 206017675 CTE-CM SGP APSB	900,566,575	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVO, ASISTENCIALES Y SALUD-ASPROIN	14,686,576.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor	642,806.00
24072204	Estampilla Pro Hospital	160,702.00
24072205	Estampilla Pro Cultura	160,702.00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico	80,351.00
24072207	Estampilla Justicia Familiar	321,403.00
24079004	Tasa Deportiva	401,754.00

RETENCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072002	Rete ICA 1%	160,702.00

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE HACIENDA

ELABORADO POR:MARIO GERMAN ARCE ROBLES

REPUBLICA DE COLOMBIA
Alcaldía de Yotoco
800.100.531-0
OBLIGACION PRESUPUESTAL

Municipio de Yotoco
Acalde

mipg
modelo integrado de planeación y gestión

NUMERO: 120-48 962
FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: 900566575 AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERV

CONCEPTO: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP CO1.PCCNTR.7707115

VALOR: (DIECISÉIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS Y 00 / 100 PESOS ML.) **VALOR:** **16.614.996,00**

COMPROMISO: 316 **CUENTA X PAGAR:** 62864

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	C. RES	NOMBRE	VALOR	
2.3.2.02.02.009.4003020.97990.16.120 .2008	354	Desarrollo de acciones para el mantenimiento y funcionamiento de la estación de bombeo optimizada del muicipio de yotoco	16,614,996.00	0,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010105	Bienes y Servicios Generales		14.686.576,00
24072002	Rete ICA 1%		160.702,00
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor		642.806,00
24072204	Estampilla Pro Hospital		160.702,00
24072205	Estampilla Pro Cultura		160.702,00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico		80.351,00
24072207	Estampilla Justicia Familiar		321.403,00
24079004	Tasa Deportiva		401.754,00
51118001	Servicios	16,614,996.00	

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MARISOL CARDONA LOAIZA

SECRETARIO(A) DE HACIENDA

2238

Elaborado por: MARISOL CARDONA LOAIZA

Municipio de Yotoco

MUNICIPIO DE YOTOCO
NIT 800100531

mipg modelo integrado de planeación y gestión

COMPROBANTE EGRESO No: 120-48 1178

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES P **CEDULA O NIT:** 900566575

DESCRIPCION: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
961	62866	8,307,498.00	853,892.00	77,627.00	0.00	7,375,979.00
TOTAL		8,307,498.00	853,892.00	77,627.00	0.00	7,375,979.00

NUMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
38704	Traslado	2910	OCDTE 034895870A CTA MAESTRA PG	900,566,575	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVO, ASISTENCIALES Y SALUD-ASPROIN	7,375,979.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor	310,506.00
24072204	Estampilla Pro Hospital	77,627.00
24072205	Estampilla Pro Cultura	77,627.00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico	38,813.00
24072207	Estampilla Justicia Familiar	155,253.00
24079004	Tasa Deportiva	194,066.00

RETENCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072002	Rete ICA 1%	77,627.00

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE HACIENDA

ELABORADO POR:MARIO GERMAN ARCE ROBLES

REPUBLICA DE COLOMBIA

Alcaldía de Yotoco

800.100.531-0

OBLIGACION PRESUPUESTAL

Municipio de Yotoco
Alcaldía

mipg
modelo integrado de planeación y gestión

NUMERO: 120-48 961

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: 900566575 AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERV

CONCEPTO: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP CO1.PCCNTR.7707115

VALOR: (OCHO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO Y 00 / 100 PESOS ML.) **VALOR:** **8.307.498,00**

COMPROMISO: 316 **CUENTA X PAGAR:** 62866

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	C. RES	NOMBRE	VALOR	
2.3.2.02.02.009.3301058.91124.16.007 .2045	241	Apoyo para la asistencia técnica al sector musical en la escuela de música rey de los vientos del municipio de yotoco	8,307,498.00	0,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010105	Bienes y Servicios Generales		7.375.979,00
24072002	Rete ICA 1%		77.627,00
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor		310.506,00
24072204	Estampilla Pro Hospital		77.627,00
24072205	Estampilla Pro Cultura		77.627,00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico		38.813,00
24072207	Estampilla Justicia Familiar		155.253,00
24079004	Tasa Deportiva		194.066,00
51118001	Servicios	8,307,498.00	

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MARISOL CARDONA LOAIZA

SECRETARIO(A) DE HACIENDA

2910

Elaborado por: MARISOL CARDONA LOAIZA

Municipio de Yotoco
Acuerdo

MUNICIPIO DE YOTOCO
NIT 800100531

mipg
modelo integrado de planeación y gestión

COMPROBANTE EGRESO No: 120-48 1175

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES P **CEDULA O NIT:** 900566575

DESCRIPCION: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
960	62865	5,538,332.00	549,284.00	49,935.00	0.00	4,939,113.00
960	62867	2,769,169.00	244,675.00	22,243.00	0.00	2,502,251.00
TOTAL		8,307,501.00	793,959.00	72,178.00	0.00	7,441,364.00

NUMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
38699	Traslado	2001	BANCOL CTE 8480844131-7FONDOS COMUNES	900,566,575	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVO, ASISTENCIALES Y SALUD-ASPROIN	4,939,113.00
38700	Traslado	2001	BANCOL CTE 8480844131-7FONDOS COMUNES	900,566,575	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVO, ASISTENCIALES Y SALUD-ASPROIN	2,502,251.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

ELABORADO POR:MARIO GERMAN ARCE ROBLES

MUNICIPIO DE YOTOCO
NIT 800100531

modelo integrado de planeación y gestión

COMPROBANTE EGRESO No: 120-48 1175

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES P **CEDULA O NIT:** 900566575

DESCRIPCION: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor	88,973.00
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor	199,740.00
24072204	Estampilla Pro Hospital	22,243.00
24072204	Estampilla Pro Hospital	49,935.00
24072205	Estampilla Pro Cultura	22,243.00
24072205	Estampilla Pro Cultura	49,935.00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico	11,122.00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico	24,967.00
24072207	Estampilla Justicia Familiar	44,486.00
24072207	Estampilla Justicia Familiar	99,870.00
24079004	Tasa Deportiva	55,608.00
24079004	Tasa Deportiva	124,837.00

RETENCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072002	Rete ICA 1%	22,243.00
24072002	Rete ICA 1%	49,935.00

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE HACIENDA

ELABORADO POR:MARIO GERMAN ARCE ROBLES

Municipio de Yotoco
Acuerdo

MUNICIPIO DE YOTOCO
NIT 800100531

mipg
modelo integrado de planeación y gestión

COMPROBANTE EGRESO No: 120-48 1177

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES P **CEDULA O NIT:** 900566575

DESCRIPCION: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
963	62868	2,769,169.00	244,675.00	22,243.00	0.00	2,502,251.00
TOTAL		2,769,169.00	244,675.00	22,243.00	0.00	2,502,251.00

NUMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
38701	Traslado	2030	BANCOL 84800000443-AH TST SERVICIOS DE TRANSITO	900,566,575	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERVICIOS ADMINISTRATIVO, ASISTENCIALES Y SALUD-ASPROIN	2,502,251.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor	88,973.00
24072204	Estampilla Pro Hospital	22,243.00
24072205	Estampilla Pro Cultura	22,243.00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico	11,122.00
24072207	Estampilla Justicia Familiar	44,486.00
24079004	Tasa Deportiva	55,608.00

RETENCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072002	Rete ICA 1%	22,243.00

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE HACIENDA

ELABORADO POR:MARIO GERMAN ARCE ROBLES

REPUBLICA DE COLOMBIA

Alcaldía de Yotoco

800.100.531-0

OBLIGACION PRESUPUESTAL

Municipio de Yotoco

mipg modelo integrado de planeación y gestión

NUMERO: 120-48 963

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: 900566575 AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SER\

CONCEPTO: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP CO1.PCCNTR.7707115

VALOR: (DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE Y 00 / 100 PESOS ML.) **VALOR:** **2.769.169,00**

COMPROMISO: 316 **CUENTA X PAGAR:** 62868

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	C. RES	NOMBRE	VALOR	
2.3.2.02.02.009.2409007.91134.16.086 .2077	320	Apoyo en asistencia técnica para el fortalecimiento de la secretaria de transito, transporte y movilidad del municipio Yotoc	2,769,169.00	0,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010105	Bienes y Servicios Generales		2.502.251,00
24072002	Rete ICA 1%		22.243,00
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor		88.973,00
24072204	Estampilla Pro Hospital		22.243,00
24072205	Estampilla Pro Cultura		22.243,00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico		11.122,00
24072207	Estampilla Justicia Familiar		44.486,00
24079004	Tasa Deportiva		55.608,00
51118001	Servicios	2,769,169.00	

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MARISOL CARDONA LOAIZA

SECRETARIO(A) DE HACIENDA

Elaborado por: MARISOL CARDONA LOAIZA

2020

REPUBLICA DE COLOMBIA

Alcaldía de Yotoco

800.100.531-0

OBLIGACION PRESUPUESTAL

Municipio de Yotoco

modelo integrado de planeación y gestión

NUMERO: 120-48 960

FECHA: 22/05/2025

A FAVOR DE: 900566575 AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES PROFESIONALES EN SERV

CONCEPTO: CONTRATO 100-18.05.168 DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA. SECOP CO1.PCCNTR.7707115

VALOR: (OCHO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS UN Y 00 / 100 PESOS ML.) **VALOR:** **8.307.501,00**

COMPROMISO: 316 **CUENTA X PAGAR:** 62867

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	C. RES	NOMBRE	VALOR	
2.1.2.02.02.008.83990.16.007.2026	099	Otros servicios personales indirectos_Administracion	2,769,169.00	0,00
2.3.2.02.02.009.4502033.91199.16.166.2112	428	RB_Apoyo de actividades de fortalecimiento a través de las ofertas institucionales de atención a la ciudadanía del Municipio de Yotoco.	5,538,332.00	0,00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010105	Bienes y Servicios Generales		7.441.364,00
24072002	Rete ICA 1%		72.178,00
24072201	Recaudo a favor de terceros estampillas Adulto Mayor		288.713,00
24072204	Estampilla Pro Hospital		72.178,00
24072205	Estampilla Pro Cultura		72.178,00
24072206	Estampilla Pro Universidad del Pacifico		36.089,00
24072207	Estampilla Justicia Familiar		144.356,00
24079004	Tasa Deportiva		180.445,00
51118001	Servicios	8,307,501.00	

2001

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MARISOL CARDONA LOAIZA

SECRETARIO(A) DE HACIENDA

Elaborado por: MARISOL CARDONA LOAIZA

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

27/May/25 07:35:42

Información del fichero

Clave Empresa:	MUN YOTOCO	Cuenta de Cargo:	CC - 00130206000100017675
F.de proceso:	23-05-2025	Nombre Fichero:	176
Referencia:	DVP 26/05/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	14.686.576,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES	0000009005665757	487009664	0052 - BANCO AV VILLAS	14.686.576,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE YOTOCO **Nombre del pago:** 1175 **Fecha:** 26-05-2025 **Hora:** 08:07:26 **Fecha de envío del pago:** 22-05-2025

NIT: 800100531 **Secuencia:** E **Fecha de Generación:** 26-05-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 22-05-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 84808441317

Impreso por: Aza250116

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,441,364.00	**Valor Registros Procesados:** $7,441,364.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000487009664	Corriente	900566575	PROINSER	7,441,364.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	22-05-2025

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: MUNICIPIO DE YOTOCO-CUENTA MAESTRA AIPI
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800100531
Generado por: AZAEL IZQUIERDO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJ	**Nro. Producto Destino**	487009664
Nro. Identificación	9005665757	**Entidad Financiera**	BANCO AV VILLAS
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	1178
Nro. Producto Origen/Recaudador	034895870	**Forma de pago**	Abono Cuenta Entidad AVAL
Fecha Pago/Débito	2025/05/23	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/05/23	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$7,375,979.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	-	**Medio Utilizado**	-
IVA	-	**Nro. Transacción**	034F0422514300DW
Estado	EXT	**Información Adicional**	-
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/05/23
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	TR310DM0002320202009
Nro. Control	OQW004HB4U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	LUIS MARIO VALENS BEDOYA