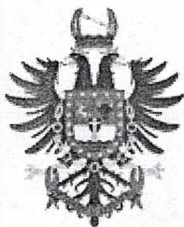


10,304,627.41

UT OFIBEST-FORMACON

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTI SIETE PESOS CON CUARENTA Y UN CTVS.MC.

miércoles, 8 de marzo de 2023



CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE
NIT. 800183912

Comprobante de Egreso No: 2023000049

Fecha: 08/03/2023

A Favor de UT OFIBEST-FORMACON -

NIT 901442429 0

Pago por valor de 10,304,627.41

Cheque No. 1439

Por valor de DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTI SIETE PESOS CON CUARENTA Y UN CTVS.MC.

Código Postal 999999

Concepto O.P No. 2023000019-ACTA DE LIQUIDACION ORDEN DE COMPRA 103025 DE

Detalle ADQUISICION DE COMBUSTIBLE DE IMPRESIÓN PARA LA CONTRALORIA DE CASANARE -

IMPUTACION PRESUPUESTAL					
Disponibilidad	Registro	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
d	presupuestal				
2022000153	2022000300	312020100301 001	Materiales y suministros / ICLD	9999999999999999	10,789,293.41
TOTAL					10,789,293.41

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010101	Proveedores de Bienes y Servicios / UT OFIBEST-FORMACON	10,304,627.41	00.00
11100603	CTA AHORROS DAVIVIENDA 286170044163 / UT OFIBEST-FORMACON	00.00	10,304,627.41

Débitos	Créditos	Valor
10,304,627.41	10,304,627.41	10,304,627.41

ELABORÓ

ORDENADOR

PAGADOR

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit



CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE
NIT. 800183912

ORDEN DE PAGO**No.:** 2023000019**Fecha:** 08/mar./2023

COM

ORDEN DE PAGO

1. DATOS DEL BENEFICIARIO**Tercero:** UT OFIBEST-FORMACON**Apoderado:****CC o Nit Tercero:** 901442429 0**CC o Nit Apoderado:****Dirección:** Calle 16a No.13-66 oficina 502**Teléfonos:** 310852-5763**Concepto:** ACTA DE LIQUIDACION ORDEN DE COMPRA 103025 DE 2023**Detalle:** ADQUISICION DE COMBUSTIBLE DE IMPRESIÓN PARA LA CONTRALORIA DE CASANARE**No. documento :****Vencimiento:** 07/04/2023**Valor:** 10,789,293.41**2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL****IMPUTACION PRESUPUESTAL**

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2022000153	2022000300	312020100301 001	Materiales y suministros	10,789,293.4
TOTAL				10,789,293.41

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24909003	CUENTA PUENTE ALMACEN / UT OFIBEST-FORMACON		10,789,293.41	00.00
24010101	Proveedores de Bienes y Servicios / UT OFIBEST-FORMACON		00.00	10,304,627.41
24360801	Compras / UT OFIBEST-FORMACON		00.00	226,666.00
24362501	IVA Retenido Regimen Comun / UT OFIBEST-FORMACON		00.00	258,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
COMPRAS GENERALES (DECLARANTES)	2.50	9,066,633.12
RETENCION IVA 15%	15.00	1,722,660.29

Sumas Iguales

10,789,293.41

10,789,293.41

Elaboró:

rocio

Neto a Pagar : \$ 10,304,627.41**Valor Neto a pagar en letras:** DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTI SIETE PESOS CON CUARENTA Y UN CTVS.MC.

CIPRIANO CASTRO MEDINA
 CONTRALOR DEPARTAMENTAL DE CASANARE

CARMEN LUCIA BERNAL NIÑO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



CONTRALORÍA
DEPARTAMENTAL DE CASANARE

NIT: 800.183.912-9

130.9.4

**ACTA DE LIQUIDACIÓN
ORDEN DE COMPRA 103025 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2022**

CONTRATANTE	CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE, NIT.800.183.912-9
REPRESENTANTE LEGAL	CIPRIANO CASTRO MEDINA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.784.915 expedida en Bogotá D.C.
CONTRATISTA:	UT OFIBEST-FORMACON NIT.901.442.429-0, representada legalmente por DANILO CARVAJAL PANQUEVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.464.
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE- KYOCERA
VALOR	DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y UNNCENTAVOS (\$10.789.293.41), IVA INCLUIDO.
PLAZO:	El plazo de ejecución será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de diciembre de 2022.

Fecha del contrato: 23 de diciembre de 2022

Fecha acta de inicio: 27 de diciembre de 2022

Fecha acta de suspensión: 28 de diciembre de 2022

Fecha de reinicio: 27 de enero de 2023

Fecha de terminación: 29 de enero de 2023

Fecha presente acta: 02 de marzo de 2023

En Yopal, a los dos (02) días del mes de marzo de dos mil veintitrés (2023); se reunieron CIPRIANO CASTRO MEDINA, Contralor Departamental de Casanare; JAVIER FONSECA ROSAS, profesional universitario de la Dirección de Vigilancia Fiscal en calidad de supervisor y por otra parte, DANILO CARVAJAL PANQUEVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.464, representante legal de UT OFIBEST-FORMACON NIT.901.442.429-9, en calidad contratista, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación final; teniendo en cuenta que el contratista entregó la totalidad de los tonners de conformidad con lo señalado en la **Orden de Compra N.103025** de fecha 23 de diciembre de 2022, cuyo objeto es: ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE- KYOCERA.

El contratista presentó la factura FEUT 195 del 30 de enero de 2023, pago de los aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales. Las partes acuerdan el siguiente balance financiero

VLR ORDEN DE COMPRA 103025 DE 2022	\$10.789.293.41	
VLR ADICIONAL		-
VLR PRESENTE ACTA – FACTURA FEUT 195 DEL 30/01/2023		\$10.789.293.41
SALDO POR EJECUTAR		-
SUMAS IGUALES	\$10.789.293.41	\$10.789.293.41

Telefax (098) 635 4700 - 018000 910 770

Calle 9 19-58 Yopal Casanare

contacto@contraloriadecasanare.gov.co

www.contraloriadecasanare.gov.co



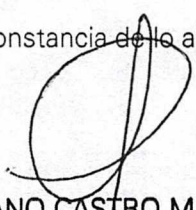
CONTRALORÍA
DEPARTAMENTAL DE CASANARE

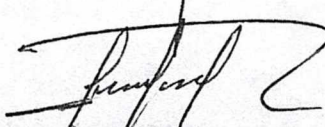
NIT: 800.183.912-9

Saldo a favor de UT OFIBEST-FORMACON NIT.900.350.133-7, la suma de DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y UN CENTAVOS (\$10.789.293.41).

Las partes manifiestan de manera libre, espontánea y voluntariamente, que aceptan la liquidación de la orden de compra No.103025 del 23 de diciembre de 2022, a partir de la suscripción de la presente acta, librándole mutuamente de cualquier otra obligación que pueda derivarse del contrato en mención, declarándose a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en esta intervinieron.


CIPRIANO CASTRO MEDINA
Contralor Departamental de Casanare


JAVIER FONSECA ROSAS
Supervisor

**DANILO
CARVAJAL
PANQUEVA**
DANILO CARVAJAL PANQUEVA
R/L UT OFIBEST-FORMACON
Contratista

Firmado digitalmente
por DANILO
CARVAJAL PANQUEVA
Fecha: 2023.03.03
19:07:10 -05'00'



CONTRALORÍA
DEPARTAMENTAL DE CASANARE

NIT: 800.183.912-9

TRD: 130.9.4

CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA

A-GAF-F-09

Versión: 01

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL
DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE

CERTIFICA:

Que TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS, – NIT 900472891 5, representada legalmente por FERNANDO MAGNO BAUTISTA PRADA, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.464.833, cumplió con 100% de la **orden de compra 103295 de 2022**, cuyo objeto es: COMPRA DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y PERIFÉRICOS PARA LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE -- LOTE 6 - PORTÁTILES.

El contratista entregó los siguientes equipos y licencias:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario sin IVA	Precio Total sin IVA
1	ETP-PT-11	PORTATIL LENOVO RYZEN 14" 8GB, 512GB	2	\$ 6,920,350	\$ 13,840,701
2	LIC-WINDOWS PRO	SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 PROFESIONAL	2	\$ 834,984	\$ 1,669,969
Sub Total					\$ 15,510,670
IVA					\$ 2,947,027
Valor Total					\$ 18,457,697

Se anexa acta de liquidación, la FACTURA TE 5046 de fecha 02 de febrero de 2023, los aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales.

Se suscribe a los 07 días del mes de marzo de 2023, como constancia para pago de la respectiva factura.

JAVIER FONSECA ROSAS
Supervisor

Telefax (098) 635 4700 - 018000 910 770
Calle 9 19-58 Yopal Casanare
contacto@contraloriadecasanare.gov.co
www.contraloriadecasanare.gov.co



Asunto **NOTIFICACIÓN REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**
De Dirección Administrativa
<administrativa@contraloriacasanare.gov.co>
Destinatario <licitacionestecnipunto@gmail.com>
Fecha 2023-03-07 18:07



- Reevaluación de proveedores.PDF(~400 KB)

Señor,

FERNANDO MAGNO BAUTISTA PRADA

R/L TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito notificarlo de la reevaluación como proveedor de la Orden de Compra 103295 de fecha 27 de diciembre de 2022, objeto: COMPRA DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y PERIFÉRICOS PARA LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE -- LOTE 6 - PORTÁTILES.

Lo anterior en cumplimiento del procedimiento de gestión de proveedores del proceso Gestión Administrativa y Financiera del Sistema Integrado de Calidad.

Atentamente,

CARMEN LUCÍA BERNAL NIÑO

Directora Administrativa
Contraloría Departamental de Casanare
Teléfono 068 6354700 ext. 201
www.contraloriacasanare.gov.co



CONTRALORÍA
DEPARTAMENTAL DE CASANARE

NIT: 800.183.912-9

DE PROVEEDORES

A-GAF-F-10

Versión:01

TR: 130.9.4

ORDEN DE COMPRA No.103025 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2022, SUSCRITO ENTRE LA
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE Y UT OFIBEST-FORMACOM

FECHA DE RE-EVALUACIÓN: 02 de marzo de 2023

OBJETO: ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LA CONTRALORÍA
DEPARTAMENTAL DE CASANARE- KYOCERA.

%	CRITERIO	CALIFICACIÓN	DESEMPEÑO ALCANZADO (% * CALIFICACIÓN)
70%	Cumplimiento de especificaciones	100	70
20%	Oportunidad en la entrega	100	20
10%	Atención de solicitudes	100	10

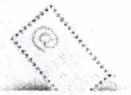
RESULTADOS RE-EVALUACIÓN

100

EXCELENTE

JAVIER FONSECA ROSAS
Supervisor

Asunto **NOTIFICACIÓN REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**
De Dirección Administrativa
<administrativa@contraloriacasanare.gov.co>
Destinatario <utofibestformacon@gmail.com>
Fecha 2023-03-07 16:38



-
- Reevaluación de proveedores.PDF(~305 KB)

Señor,

DANILO CARVAJAL PANQUEVA

R/L UT OFIBEST FORMACON

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito notificarlo de la reevaluación como proveedor de la Orden de Compra 103025 de fecha 23 de diciembre de 2022, objeto: ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE- KYOCERA.

Lo anterior en cumplimiento del procedimiento de gestión de proveedores del proceso Gestión Administrativa y Financiera del Sistema Integrado de Calidad.

Atentamente,

--

CARMEN LUCÍA BERNAL NIÑO
Directora Administrativa
Contraloria Departamental de Casanare
Teléfono 068 6354700 ext. 201
www.contraloriacasanare.gov.co



ENTRADA DE CONSUMO POR CONTRATO DE SUMINISTRO

Nº 202300005

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: YOPAL MIÉRCOLES, 8 MARZO 2023
CONTRATO DE SUMINISTRO No 33 del MIÉRCOLES, 8 MARZO 2023

Factura Nº:

REQUISICIÓN Nº

Remisión Nº:

Proveedor UT OFIBEST-FORMACON, TEL:310852-5763 , NIT: 901442429
DIRECCIÓN: CALLE 16A NO.13-66 OFICINA 502

NR(No registrado)

PROYECTO

Nº	Código	Unidad	Placa/Consecutivo	Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste
1	110050029	UNIDAD	0	18.00	TONER TK 3182		599,405.19	10,789,293.42	-0.30

SubTotal 10,789,293.42 -0.30
Ajuste Detalle 0.00
Total \$ 10,789,293.42

RESUMEN

Grupo	Valor
11005	10,789,293.42
SubTotal \$	9,066,633.12
I.V.A. \$	1,722,659.94
Imp. Consumo \$	0.00
Total \$	10,789,293.42

Ajuste Movimiento 0.00
Total \$ 10,789,293.42

Observación:

SON: DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON 42 CTVS. MC.

Vo Bo
REVISADO

LEIDY ROCIO ACOSTA CARDENAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**Factura Electrónica De Venta No****FEUT No. 195**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764028205313 que habilita desde FEUT 127 hasta FEUT 1000. Vence 2023-04-27

UT OFIBEST FORMACON

Nit 901442429

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA COMER 4.14 X 1000

CLIENTE		CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE			POR CONCEPTO DE			
NIT		800183912 9			OC 103025			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CLL 9 19 58 PISO 2		Yopal	6354700					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
30/01/2023		01/03/2023			YURI ALEJANDRA ORTIZ TELLEZ		Credito	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	TK-3182	TONER KYOCERA TK-3182	18	Und.	503.701,84	19%	95.703,35	9.066.633,12
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		9.066.633,12	
Valor en Letras					DESCUENTO		0,00	
					IVA		1.722.660,29	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		10.789.293,41	
					RETEFUENTE		0,00	
					RETEIVA		0,00	
					RETEICA		0,00	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		10.789.293,41	
DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE CON CUARENTA Y UNO CENTAVOS								

Valor en Letras

DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS
NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE CON CUARENTA Y UNO CENTAVOS

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 30/01/2023 09:30:56

cl 16 a 16 66 of 502 Teléfono 3108525763 Bogota D.C.

Correo Electrónico helenagcontador@granadosyconddecoraciones.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900350133-7	OFIBEST SAS		CR 53 75 50	6017121203	administracion@ofitienda.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					8 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65456227	\$2.875.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	267.800	0		0		0	5	1.600	0	269.400	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	105.500	0		0		0	5	700	0	106.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	129.000	0		0		0	5	800	0	129.800	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1,076,000	0	0	0	0	5	6,400	0	1,082,400	4
231001	Colfondos	800227940-6	224,000	0	0	0	0	5	1,400	0	225,400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	510,500	0	0	0	0	5	3,100	0	513,600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.500				101.500	5	600	102.100			1.015	102.100

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	444,300	5	2,700	447,000	8

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	502.300	505.400
Pensión	3	1.810.500	1.821.400
Riesgos Laborales	1	101.500	102.100
CCF	1	444.300	447.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.858.600	2.875.900

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900350133-7	OFIBEST SAS		CR 53 75 50	6017121203	administracion@ofitienda.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65456227	\$2.875,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Extranjero	Cotiza. anterior	ING	RET	TSE	TAE	TDP	VPS	MA	ME	IVA	IVA	VAC	AVP	VCT	IBL	CONFECCIÓN	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1033718542	ORTIZ TELLEZ YURI ALEJANDRA	1	0		S																230301	1,453.334	232.600	0	0	0	0	EPS005	1,453.334	58.200	14-23	1,453.334	2	15.200	CCF22	1,453.334	58.200	0	0	0	0	0
2	CC	1033718542	ORTIZ TELLEZ YURI ALEJANDRA	1	0		S											X					230301	726.667	116.300	0	0	0	0	EPS005	726.667	29.100	14-23	726.667	2	0	CCF22	726.667	29.100	0	0	0	0	0
3	CC	1127609932	DIAZ SALCEDO ANDRES JESUS	1	0		S							X									230301	907.157	145.200	0	0	0	0	EPS005	907.157	36.300	14-23	907.157	2	9.500	CCF22	907.157	36.300	0	0	0	0	0
4	CC	1127609932	DIAZ SALCEDO ANDRES JESUS	1	0		S											X					230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS005	386.667	15.500	14-23	386.667	2	0	CCF22	386.667	15.500	0	0	0	0	0
5	CC	19321919	RUIZ FRANCO WILSON ALBERTO	1	1		S							X										0	0	0	0	0	0	EPS008	840.443	33.700	14-23	840.443	4	36.600	CCF22	840.443	33.700	0	0	0	0	0
6	CC	19321919	RUIZ FRANCO WILSON ALBERTO	1	1		S											X						0	0	0	0	0	0	EPS008	393.334	15.800	14-23	393.334	4	0	CCF22	393.334	15.800	0	0	0	0	0
7	CC	20638351	JIMENEZ OLAYA IVONNE SAMANTHA	1	0		S																25-14	1,065.000	170.400	0	0	0	0	EPS017	1,065.000	42.600	14-23	1,065.000	2	11.200	CCF22	1,065.000	42.600	0	0	0	0	0
8	CC	20638351	JIMENEZ OLAYA IVONNE SAMANTHA	1	0		S																25-14	710.000	113.600	0	0	0	0	EPS017	710.000	25.400	14-23	710.000	2	0	CCF22	710.000	26.400	0	0	0	0	0
9	CC	49608073	AGUILAR ROYERO VICKY ALEJANDRA	1	0		S											X					231001	840.000	134.400	0	0	0	0	EPS008	840.000	33.600	14-23	840.000	2	8.800	CCF22	840.000	33.600	0	0	0	0	0
10	CC	49608073	AGUILAR ROYERO VICKY ALEJANDRA	1	0		S											X					231001	560.000	69.600	0	0	0	0	EPS008	560.000	22.400	14-23	560.000	2	0	CCF22	560.000	22.400	0	0	0	0	0
11	CC	53045002	HURTADO ROJAS ALEXIS ANDREA	1	0		S												X				230301	1,080.000	172.800	0	0	0	0	EPS005	1,080.000	43.200	14-23	1,080.000	2	11.300	CCF22	1,080.000	43.200	0	0	0	0	0
12	CC	53045002	HURTADO ROJAS ALEXIS ANDREA	1	0		S																230301	720.000	115.200	0	0	0	0	EPS005	720.000	28.800	14-23	720.000	2	0	CCF22	720.000	28.800	0	0	0	0	0
13	CC	51676397	DIAZ ACEVEDO MARIA DEL PILAR	1	0		S																25-14	849.000	135.900	0	0	0	0	EPS005	849.000	34.000	14-23	849.000	2	8.900	CCF22	849.000	34.000	0	0	0	0	0
14	CC	51676397	DIAZ ACEVEDO MARIA DEL PILAR	1	0		S												X				25-14	566.000	90.600	0	0	0	0	EPS005	566.000	22.700	14-23	566.000	2	0	CCF22	566.000	22.700	0	0	0	0	0
15	CC	1033747562	JIMENEZ TORRES JENIFER	1	0		S										X						230301	1,450.000	232.000	0	0	0	0	EPS017	1,450.000	58.000	14-23	1,450.000	2	0	CCF22	1,450.000	0	0	0	0	0	0

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

H 2 F 0 9 4 1 0 B 5 9 9 E 2 7 7

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 **SANDRA MIREYA MORALES CHAPARRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52488755 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 109385-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Febrero de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

109385-T

SANDRA MIREYA
MORALES CHAPARRO
C.C. 52488755
RESOLUCION INSCRIPCION 31
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 03/03/2005

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 118998



FIRMA DEL TITULAR 45721

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos que al encontrar esta tarjeta devuelva
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

DUPLICADO



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES PARA
PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS OBLIGADAS**

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

YO, **DANILO CARVAJAL PANQUEVA** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.464 de Bogotá, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de **SISTEMAS Y DISTRIBUCIONES FORMACON SAS** identificada con **NIT 830.006.800-4**, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa **SISTEMAS Y DISTRIBUCIONES FORMACON SAS** se encuentra afiliada al **SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD** y al **SISTEMA GENERAL EN PENSIONES** y que ha cumplido durante los últimos seis meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados con contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ y SALVO** con las **EMPRESAS PROMOTORAS** de salud EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos ARL, las Cajas de Compensación.

Frente al **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar** y al **Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**, no se encuentra obligada a pagar aportes a la fecha, de acuerdo con la ley 1819 de 2016 en su artículo 114-1: *"Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes"*.

Igualmente certifico que no está obligada a vincular aprendices bajo la modalidad de contrato de aprendizaje, según artículo 33 de la Ley 789 de 2002, Decreto 933 de 2003 y Decreto 2585 de 2003; y se encuentra al día en el pago de la Auto retención del CREE.

Se expide en la ciudad de Bogotá a los diez (10) días del mes de febrero del año 2023.



Danilo Carvajal Panqueva

Representante Legal

C.C. No. 79.242.464 de Bogotá

SISTEMAS Y DISTRIBUCIONES FORMACON SAS

NIT: 830.006.800-4

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-10, 01:01:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	SISTEMAS Y DISTRIBUCIONES FORMACON SAS
NIT	NI 830006800
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8845368534 / 1052442096
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	74863402
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	\$ 568.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 185.700	\$ 1.800
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 185.700	\$ 1.800
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 46.500	\$ 500
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 46.500	\$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	2	\$ 5.400	\$ 100
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	2	\$ 93.000	\$ 900

SubTotales:	\$ 562.800	\$ 5.600
Total a Pagar:		\$ 568.400

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE

OFIBEST S.A.S
NIT. 900.350.133-7

CERTIFICA QUE:

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607 de 2012, respecto del personal que tiene contratado de manera directa, se cuenta al día en el pago de sus obligaciones legales con los aportes de los sistemas de salud, pensiones y Riesgos profesionales y la caja de compensación Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (S.E.N.A) y el impuesto CREE por un periodo no inferior a seis meses anteriores a la presentación de esta certificación.

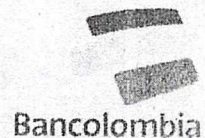
Dada en Bogotá D.C., a los Dieciocho (18) días del mes de Febrero de 2023.

EVER ARMANDO MUÑOZ
CC. 79.303.444 de Bogotá
Representante Legal

JUAN CARLOS CANDANOZA ENCISO
C.C.No. 79.565.563 Bogotá
T.P No. 62.816-T
REVISOR FISCAL ASIGNADO JKS



Es el
momento
de
todos



Bogotá, 29 de enero de 2021

Señores:

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **UT OFIBEST-FORMACON** Identificada con NIT **901.442.429 - 0** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene Activos con el Banco los siguientes productos en mención:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado Actual
CUENTA CORRIENTE	030-000012-55	2021/01/29	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 6075353 de Bogotá, o en nuestra sucursal **Carrera Octava** ubicada en la Cra. 8 No 12 B – 17 Bogotá.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Bogotá - Cra. 8 No 12 B - 17 Carrera Octava

Asesor de servicios N° 153
Cédula N°

Lina Marin solano

ASESOR PYME

Bancolombia OF Carrera Octava

Tel. 607 53 53 Ext 121

linmasol@bancolombia.com.co



CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE
Estado de Pago

08/3/2023 - 11:55

Lista Estado de Pago

No Proceso	Nit Destino	Nombre	Fecha Creación	Fecha Pago	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Tipo Producto o Servicio Origen	No. Producto o Servicio Origen	Valor	Estado del pago	Motivo del Rechazo
44944650	9014424290	0 0	08/03/2023	08/03/2023	0000000000000000	Corriente	3000001255	BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	570286170044163	\$ 10.304.627,41	Pendiente de Respuesta	
44942035	13542283	0 0	08/03/2023	08/03/2023	0000000000000000	Ahorros	60655717666	BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	570286170044163	\$ 4.991.374,00	Pendiente de Respuesta	