**MARIA FERNANDA CEPEDA CEBALLOS**

NIT: 1140878699-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CR 55 82 227 AP 201, Barranquilla, Atlántico, Colombia

Tel. 0000000

Email. contador2.acasesores@hotmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764051440882 válida desde 2023-07-05 hasta 2024-01-05 rango desde MFCC43 hasta MFCC50.

RESPONABLE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO SOMOS AUTORETENEDORES, NO SOMOS RETENDEDORES DE IVA E ICA, TARIFA ICA BARRANQUILLA 10X1000

**Cliente:** MINISTERIO DE TRABAJO
**NIT :** 830115226
**Dirección:** CR 14 99 33 P 6, Bogotá, D.C., Bogot??, Colombia
**Teléfono:** 3779999
**Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Tipo de negociación:** Crédito
**Medio de Pago:** Transferencia Crédito
**Fecha de Pago:** 15/12/2023
**Total de Lineas:** 1

| | |
|---|---|
| **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** | **MFCC48** |
| **MONEDA:** | **COP Colombia, Pesos** |
| **HORA EMISIÓN:** | **08:42:13** |
| **FECHA FIRMADO:** | **05/12/2023 08:42:16** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 05 | 12 | 2023 | 15 | 12 | 2023 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 70130000-1 | CANNON DE ARRIENDO<br>MES DE DICIEMBRE 2023 | ZZ | 1,00 | $35.174.815,97 | 19,00 | 0,00 | $35.174.815,97 |

**Notas**:
#$36-01-01-011;CD-2023-002;nhernandez@mintrabajo.gov.co#$

**SON**: (cuarenta y un millones ochocientos cincuenta y ocho mil treinta y un pesos )
**CUFE**: d21ef168a70b64035a5d7541f4a4c4233de397e34214068db5be17897b2facf70a145be9bac2c895c82810cfed559bdb

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $35.174.815,97 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $6.683.215,03 |
| **Total:** | $41.858.031,00 |
| **ReteIVA:** | $1.002.482,25 |
| **ReteRenta:** | $1.231.118,56 |
| **ReteICA:** | $351.748,16 |
| **Neto Factura:** | $39.272.682,03 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| **IMPUESTOS** | | | |
| 01 IVA | $35.174.815,97 | 19,00% | $6.683.215,03 |
| **RETENCIONES** | | | |
| 05 ReteIVA | $6.683.215,03 | 15,00 % | $1.002.482,25 |
| 06 ReteRenta | $35.174.815,97 | 3,50 % | $1.231.118,56 |
| 07 ReteICA | $35.174.815,97 | 1,00 % | $351.748,16 |

**Firma Digital:** nfpTiAJkN9WR1wrDbYJkLH8XSFSkcEJnNM7fPUBWF+4VsIPBaCvRw08+hSaR25ul duH4vyLD3jpFHXOJhK/0M2bF9PlihW9AfkR6ijEIAhf6kxm/ML 0nsHBgRm07luq8 Rf+azFGIVmjiYfx6XmgKwL+rvgrFxT8xeROT/5cgaAlLuDNW4rpoxz3oo05vky6c vWzwNRmDslsZr1t1eGjbAwayxeTnqh0nYHo CLncOhaZmzI8vye36L17q5cubK4t0 ZQ3zCt+dtKUHkKB0lA/AvO8nF+c8S7Wx2/8gC4EgYhoShdP7yw6SA9yPBqk8/bTE 310rnRa16SVRzuOIuRCL tQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

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

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

**JAVIER ADRIAN YEPES RUIZ**
NIT # 72.189.415-7
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA EXTERNA
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE
Asesorías Contables – Tributarias, Revisoría Fiscal, Auditorias Externas
Cra. 42 E No. 80 – 195 APTO. 102, Teléfono: (5) 3793018
Celular: 3156192941 * email: javiery13@hotmail.com * javiery13@yahoo.es

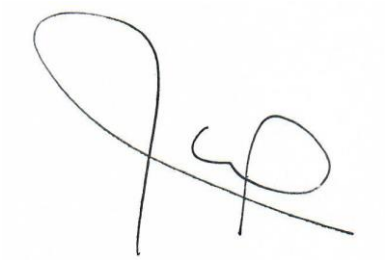
El suscrito Contador Público, JAVIER ADRIAN YEPES RUIZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía # 72.189.415 de Barranquilla, vecino de esta ciudad. Con Tarjeta Profesional # 57.943-T, expedida por la Junta Central de Contadores, en uso de mis facultades:

CERTIFICO

Que el (la) Sr. (ita), (a). **MARIA FERNANDA CEPEDA CEBALLOS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.140.878.699, para la liquidación de la seguridad social, a sus ingresos se le debe de retraer los costos y gastos asociados a los mismo, tales como impuestos, gastos financieros, honorarios y demás gastos soportados. (Esta información es en base al Art. 107 del Estatuto Tributario, donde dice que se debe de calcular la seguridad social en base a la utilidad ósea ingresos menos gastos asociados).

Para lo cual certificamos que la base de la seguridad social en las planillas es de $4.200.000

Se firma para mayor constancia a solicitud del interesado, en Barranquilla, DEIP, al primer (01) día del mes de Diciembre del 2.023.



CONTADOR PÚBLICO
JAVIER ADRIAN YEPES RUIZ
C.C. # 72.189.415 DE BARRANQUILLA
T.P. # 57.943-T

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1140878699 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA FERNANDA CEPEDA CEBALLOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CR 55 82 227 AP 201 | TELÉFONO: | 3793018 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades inmobiliarias |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7902670852** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/12/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 310594358 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 672.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 672.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 525.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 525.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.197.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.197.000** |

Planilla Pagada

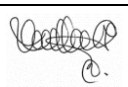
| MINISTERIO DEL TRABAJO | PROCESO GESTION DE CONTRATACIÓN<br><br>FORMATO MATRIZ CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES | Código: GC-F-04<br>Versión: 5.0<br>Fecha: Marzo 6 de 2023<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. CD-2024-001 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)**

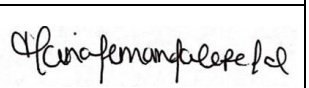
**OBJETO DEL CONTRATO: (2) Contratar el arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de la sede del Ministerio del Trabajo - Territorial Atlántico ubicado en la Carrera 49 72-46 en la ciudad de Barranquilla en el Departamento del Atlántico a partir del 1° de diciembre de 2023 y hasta el 31 de julio de 2026.**

| CONTRATISTA: (3) | INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4) | PERIODO: (5) |
|---|---|---|
| MARIA FERNANDA CEPEDA CEBALLOS | NILED DEL ROSARIO HERNÁNDEZ CAMACHO | Del 1 al 31 de diciembre de 2023 |

| OBLIGACIÓN (6) | DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN - ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS (7) | OBSERVACIONES (8) |
|---|---|---|
| 1.Entregar a título de arrendamiento el inmueble identificado en el objeto en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes y el supervisor del contrato. | BIEN INMUEBLE EN ARRIENDO CARRERA 49 72-46 | |
| 2.Mantener en el inmueble los bienes y servicios conexos y adicionales en buen estado de servicio para el fin convenido en el contrato y garantizar durante todo el término del contrato el uso y goce exclusivo y pacífico del inmueble por parte de la Entidad Estatal. | ÁREAS DEL INMUEBLE EN BUEN ESTADO. | Se solicita al arrendador resolver la situación de humedades en la edificación. Situación de baños de usuarios (en proceso), corrección de tapa registro, iluminación de parqueadero y zonas de caja de aire. |
| 3.Presentar en el plazo establecido la factura del canon del mes correspondiente. | FACTURA PRESENTADA DENTRO DEL PLAZO | |
| 4.Acatar las instrucciones que imparta el Ministerio del Trabajo durante el desarrollo del contrato. | N/A | |
| 5.Garantizar la calidad del inmueble y de los servicios contratados y responder por ellos, acorde con lo establecido en el artículo 5 numeral 4 de la Ley 80 de 1993. | CALIDAD DEL INMUEBLE EN BUEN ESTADO | |
| 6.Atender las observaciones y requerimientos que formule el Ministerio del Trabajo por conducto del supervisor del contrato. | N/A | |
| 7.Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo inmediato de todos y cada uno de los inmuebles contratados, en forma directa o a solicitud de la entidad arrendataria, a fin de evitar perturbación o suspensión del servicio y en las actividades de competencia del Ministerio. Si transcurridos tres (3) días calendario, contados a partir de la fecha y hora de recibo de la solicitud de mantenimiento y/o reparación, sin que el arrendador haya dado solución a lo solicitado, la entidad podrá realizar tanto el mantenimiento como las reparaciones necesarias, las cuales serán descontadas del valor del canon de arrendamiento inmediatamente siguiente. El arrendador acepta de antemano el valor por el cual la entidad realizará el mantenimiento y/o corrección prevista en esta obligación; dicho valor en ningún caso podrá superar el cincuenta por ciento (50%) del monto del canon mensual correspondiente. Ante el acontecimiento de esta circunstancia el arrendador deberá explicar por escrito las razones por las cuales no le fue posible atender en su debida oportunidad la solicitud realizada por la entidad, las mejoras útiles y necesarias siempre requerirán | SE SOLICITA AL ARRENDADOR ATENDER SOLICITUDES DE MANTENIMIENTO | Se solicita al arrendador resolver la situación de humedades en la edificación. Situación de baños de usuarios (en proceso), corrección de tapa registro, iluminación de parqueadero y zonas de caja de aire. |
| 8.Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones internas del inmueble, sean de redes de agua potable e instalaciones eléctricas, del mismo modo el mantenimiento periódico en pinturas (internas y externas) de la oficina a arrendar. | SE SOLICITA AL ARRENDADOR ATENDER SOLICITUDES DE MANTENIMIENTO | Se solicita al arrendador resolver la situación de humedades en la edificación. Situación de baños de usuarios (en proceso), corrección de tapa registro, iluminación de parqueadero y zonas de caja de aire. |
| 9.Mantener el valor del canon de arrendamiento ofrecido en la propuesta durante toda la vigencia del contrato. | SE MANTIENE VALOR DEL CANON DE ARRENDAMIENTO PACTADO. | |
| 10.Verificar que la infraestructura del inmueble tomado en arriendo cumpla con las normas de iluminación, ventilación, áreas de circulación, ubicación de puertas, protección con equipos contra incendio y demás normas de seguridad y salud en el trabajo que sean aplicables. | INMUEBLE CUMPLE CON NORMAS DE ILUMINACIÓN, VENTILACIÓN, ETC | Se solicita al arrendador resolver la situación de humedades en la edificación. Situación de baños de usuarios (en proceso), corrección de tapa registro, iluminación de parqueadero y zonas de caja de aire. |
| 11.Permitir al Ministerio hacer adecuaciones internas, de acuerdo con su necesidad, sin que éstas afecten el bien arrendado, ni se cause perjuicio alguno que comprometa la infraestructura, para lo cual mediará autorización por escrito. | N/A | |
| 12.Realizar los inventarios y la verificación del estado y cantidad del inmueble y los bienes tomados en arriendo por el Ministerio, dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores al vencimiento del plazo de ejecución del contrato. El documento correspondiente, previa aceptación y firma por parte del supervisor hará parte integrante del acta de devolución del inmueble y bienes arrendados, el día de vencimiento del plazo | N/A | |
| 13.Disponer de un número celular, y una cuenta de correo electrónico, con el objeto de que se atienda los requerimientos del Ministerio en forma oportuna, así como informar el nombre de la persona debidamente autorizada para mantener contacto con la institución. | SE CUENTA CON LOS DATOS DE CONTACTO DEL ARRENDADOR | |
| 14.Realizar de manera oportuna el pago de impuestos, tasas y contribuciones inherentes al inmueble. | IMPUESTOS INHERENTES AL INMUEBLE, AL DÍA | |
| 15.Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato, de los estudios previos, los insumos para la valoración del contrato, de la propuesta presentada por el arrendador, documentos que forman parte integral del presente contrato de | N/A | |
| | | |
| | | |



**SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)**



**CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| El empleo es de todos Mintrabajo | **PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**<br><br>**FORMATO INFORME PARA PAGO** | **Código: GC-I-02-F-01**<br>**Versión: 1.0**<br>**Fecha: Mayo 08 de 2019**<br>**Página: 1 de 3** |

**Espacio para Radicado.**

**Radicado Contingencia*08SE2023740800190000002***

**N. DE CONTRATO Y FECHA. CONTRATO DE ARRENDAMIENTO CD-2024-001 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023.**

**OBJETO:** Contratar el arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de la sede del Ministerio del Trabajo - Territorial Atlántico ubicado en la Carrera 49 72-46 en la ciudad de Barranquilla en el Departamento del Atlántico a partir del 1° de diciembre de 2023 y hasta el 31 de julio de 2026.

**NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: MARIA FERNANDA CEPEDA CEBALLOS**

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN: Carrera 49 72-46** | **TELÉFONO: 3104236011** |
| **CÉDULA Y/O NIT: 1140878699** | **CORREO ELECTRÓNICO: mafecc1@hotmail.com** |

**NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): Niled del Rosario Hernandez Camacho**

| | |
|---|---|
| **DEPENDENCIA: DT Atlántico** | **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 80200** |
| **FECHA DE INICIO: 1° diciembre de 2022** | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL: 30 noviembre de 2023** |

**VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO: MIL CUATROCIENTOS CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE ($1.440.226.087)**

**VALOR HONORARIOS MENSUAL:**
**Vigencia 2023: CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y UN PESOS MCTE ($41.858.031).**
**Vigencia 2024: CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MCTE ($43.992.791).**
**Vigencia 2025: CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($45.312.575).**
**Vigencia 2026: CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($46.671.952).**

| VALOR IVA (Cuando aplique): | VALOR FACTURAS (Cuando aplique): | VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique): | ADICIÓN: (Cuando aplique): | PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) | SUSPENSIÓN: | CESIÓN: | TERMINACIÓN ANTICIPADA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **$41.858.031** | | | | | | | |

| **PERIODO DE PAGO: 1° al 31 de diciembre de 2023** | **NÚMERO DE PAGO: Primero** |
|---|---|

**ASPECTO ECONÓMICO**

| **VALOR A COBRAR EN EL PERIODO** | **$ 41.858.031** |
|---|---|

| **CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | **VALOR** | **PERIODO COTIZADO** | **N. DE PLANILLA** |
|---|---|---|---|
| | **$1.197.000** | **Diciembre 2023** | **7902670852** |

**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) y/o INTERVENTOR (ES**) (Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| Ítem | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 |
| 2 | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor. | 3 |
| 3 | Oportunidad | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3 |
| 4 | Calidad | Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas | 3 |

| | | |
|---|---|---|
| El empleo es de todos Mintrabajo | **PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**<br><br>**FORMATO INFORME PARA PAGO** | **Código: GC-I-02-F-01** |
| | | **Versión: 1.0** |
| | | **Fecha: Mayo 08 de 2019** |
| | | **Página: 3 de 3** |

**OBSERVACIONES**
**(Novedades adicionales)**

Favor Mencionar los usos presupuestales y valores que se deben afectar en caso de tener más de dos usos y según las actividades realizadas.

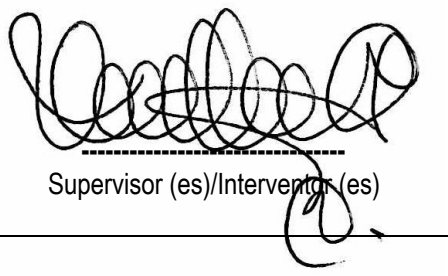
**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)**
**(Aplica solo para pago final)**

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $_____

**FIRMA RESPONSABLES:**



---

Supervisor (es)/Interventor (es)