MEMORANDO

Radicado No: 202439400000010783

Para: SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ
Pagadora Regional Casanare

Asunto: Remito documentos para pago cuenta mes de febrero 2024 del contrato **85001342023.**

Fecha: 2024-03-22

Remito documentos para pago cuenta mes de febrero del 2024 del contrato **85001342023**, con objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF, SEDE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL Memorando radicado por correspondencia cuenta de cobro.

1. Certificación pago contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos. Versión 16
2. Factura LAM 6093.
3. Certificación cumplimiento parafiscales – planillas de pago seguridad social.

Cordialmente,

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Profesional Universitario
Supervisor Contrato 85001342023
Anexo: (6) folios

Proyecto: Diana Milena Cataño Gómez – Profesional Universitario

Yo, **MARGARETH ORTIZ RUBIO**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**LA MAMONA S.A.S**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900285582-2**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	85001342023	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	diciembre (mes)	2023 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 29 (día) diciembre (mes) 2023 (año)	HASTA 31 (día) octubre (mes) 2024 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	22 (día) marzo (mes) 2024 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 3	DE 11
VALOR A PAGAR	$ 16.601.760,00	EN LETRAS	DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/TE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA 29 (día) febrero (mes) 2024 (año)	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ALOJAMIENTO, SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	624	27	**A-02-02-02-006-003**	**301** DIRECCION DE GESTION HUMANA	A-02-02-02	$ 12.993.649,00
					DESCUENTO POR NOMINA	$ 3.608.111,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	**BANCO BBVA**	NÚMERO DE CUENTA	**0981037591**	TIPO DE CUENTA	**CORRIENTE**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 16.601.760,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 16.601.760,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 16.601.760,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARGARETH ORTIZ RUBIO	Profesional Universitario	Casanare	Grupo Administrativo	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
DIANA MILENA CATAÑO GÓMEZ	Profesional Universitario	Casanare	Grupo Administrativo	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES	Grupo Administrativo		22/03/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LA MAMONA SAS
NIT 900285582-2

CALLE 11 18 44
TEL 6342444 Yopal - Colombia

*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 5611
Actividad Económica ICA Yopal 3 1000
*Facturación Electrónica
*Favor practicar Retención en la Fuente 3.5%.
Decreto 2499 de 2012.

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764056460128 de 20/09/2023 hasta 20/09/2024
Rango Autorizado del LAM1719 al LAM100000

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF REGIONAL CASANARE

Tipo documento: NIT

No.: 899999239-2

Dirección: dg 9 8 85. Yopal - Colombia

Dirección de envío:

Factura electrónica de venta No.:	**LAM6094**
Fecha emisión:	19/03/2024
Fecha vencimiento:	18/04/2024
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Otro*
Orden de compra:	
TRM:	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN / ARTÍCULOS	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR DE VENTA
1	00001	ALMUERZOS FEBRERO 2024	UND	840	$18,300.00	0	8.00	$1,229,760.00	$15,372,000.00

1 Item

Observaciones: #$46-02-00-085;85001342023;margareth.ortiz@icbf.gov.co#$

DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	$15,372,000.00
Impuesto al consumo	$1,229,760.00
TOTAL	$16,601,760.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Firma electrónica: tpQ/B8kq4Mfoy6unygyjpqPpQgxrkh9HD6GSHXAsnq6Y587oJkZm/MvYfeQDcxHv
+8gtL73cTqYqTJeYZdGJACccP0ohpIpTlcfAGqIYRb6m442JeUbQrLYvMh6f3Q01Pzu7Xd
+o/9minEzAksPXLFQI22RMf0bWwHEAXFqQrePuIEgYvmUXaW8swNTSnz7uI7BY9eGMtoqVw1IRJ6e7xFypIGuDviALc
+8G691nZVoVKlBmTSrbU1xU4XHnS0BsPhb4kf0qjQofSFSfoKE/rB2fJ9iAeKfz0kKc5sW4h0HqZx2R4sQkAiAFLfGdM3We6WXOsCjI+ZbNLUTYUOIxxA==

Cuenta de ahorros Davivienda n. 286100052476

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/ 08.

Fecha y hora de generación: 3/19/2024 3:38 PM Fecha y hora de expedición: 3/19/2024 3:38 PM

CUFE: 12039bbe5ee5854965b4ae155e9acf892a91151caf503c8b5420fb13b891cab72902d33b17a6f1ba1763d02f690f30ec

Proveedor Tecnológico: BIT CONSULTING S.A.S - NIT: 830005677 - Nombre Software: DOCUMENTEME - Código Proveedor Tecnológico: 010

Generado por: Documénteme by Mentum Group

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
12039bbe5ee5854965b4ae155e9acf892a91151caf503c8b5420fb13b891cab72902d33b17a6f1ba1763d02f690f30ec

Número de Factura: LAM-6094
Fecha de Emisión: 19/03/2024
Fecha de Vencimiento: 18/04/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LA MAMONA SAS
Nombre Comercial: LA MAMONA SAS
Nit del Emisor: 900285582
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: CASANARE
Municipio / Ciudad: YOPAL
Dirección: CALLE 11 18 44
Teléfono / Móvil: 6342444
Correo: contabilidad.lamamona@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF REGIONAL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: dg 9 8 85
Teléfono / Móvil: 6354586
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	00001	00001 ALMUERZOS FEBRERO 2024	94	840,00	$ 18.300,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 1.229.760,00	8.00	$ 15.372.000,00

Notas Finales

#$46-02-00-085;85001342023;margareth.ortiz@icbf.gov.co#$

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-03-19 15:38:50
Documento generado el: 2024-03-19 20:38:49
Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:830005677

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			15.372.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			15.372.000,00
IVA			0,00
INC			1.229.760,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.229.760,00
Total neto factura (=)			16.601.760,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	16.601.760,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764056460128 Rango desde: 1719 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2024-09-20

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Numero Interno de Documento	Tipo de Documento	Número de documento	Número Factura	Fecha de Documento	Fecha de Recepción	Fecha de envío	Fecha de Aceptación /	Fecha de Reasignación	No. Identificación	Nombre o Razón Social	Estado de documento	Valor antes de IVA	IVA	Valor después	Valor máximo para Obligar	Código CUFE_CUDE	Observación
46-02-00-085	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE	9811562	Factura electrónica	LAM6094	LAM6094	19/03/2024 12:00:00 a. m.	19/03/2024 12:00:00 a. m.	19/03/2024 8:29:58 p. m.	22/03/2024 1:38:03 a. m.	22/03/2024 9:01:39 a. m.	900285582	LA MAMONA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	AceptadaTacitamente	15372000,00000000	1229760,00000000	16601760,00000000	16601760,00	12039bbe5ee5854965b4ae155e9acf892a91151caf503c8b5420fb13b891cab72902d33b17a6f1ba1763d02f690f30ec	pantallazo del excel porque la factura quedo aprobada tacitamente.

MEMORANDO

Radicado No: 20243940000006913

Para: SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ
Pagador Regional

Asunto: SOPORTES PARA PAGO DE SERVICIO DE RESTAURANTE DEL MES DE FEBRERO

Fecha: 2024-03-02

Cordial Saludo,

Se remite documentos de descuento de alimentación del mes de febrero de 2024, de la Regional y centro zonal Yopal.

Para un total de (2) folios.

Cordialmente,

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Coordinadora Administrativa

Elaboró: Alix Cuevas/profesional de apoyo

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
LA MAMONA S.A.S NIT: 900.285.582 - 2
ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL C.C 9.430.883
CONTRATO 850001342023
REPORTE DESCUENTOS ALIMENTACION REGIONAL Y CZ YOPAL
DEL 01 AL 29 DE FEBRERO 2024

No.	Identificacion	Nombres y Apellidos	Dias	CONCEPTO 310	CONCEPTO 910	OBSERVACIONES
1	4.076.486	OMAR LOPEZ FRANCO	9	$ 26.276		vacaciones 09/02/2024 al 29//02/2024
2	7.061.339	GRIMALDO MALAVER BOHORQUEZ	30	$ 92.738		
3	7.226.221	CARLOS HUMBERTO OTALORA MACHUCA	30	$ 87.588		
4	23.835.773	LAURA DEL PILAR HERNANDEZ ESPINOSA	30	$ 87.588		
5	24.191.047	ARCELIA SILVA CELY	30	$ 87.588		
6	23.794.419	MARIA ALEXANDRA ZORRO CORREDOR	30	$ 92.738		
	33.480.300	DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ	26	$ 75.910		lincapacidad 06/01/2024 al 04/02/2024
7	40.049.740	ANA PATRICIA RAMOS PARADA	30	$ 87.588		
8	40.402.202	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS	30	$ 92.738		
9	46.374.691	SANDRA PAOLA CORREDOR SALAMANCA	30	$ 92.738		
10	47.437.819	YENNY ROCIO VASQUEZ TOVAR	19	$ 55.472		vacaciones 19/02/2024 al 08/03/2024
11	47.439.530	LUZ DENY BRIÑEZ PEREZ	30	$ 87.588		
12	51.705.086	SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA	30	$ 92.738		
13	47.440.242	SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ	30	$ 87.588		
14	47.441.323	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA	30	$ 87.588		
15	47.442.180	YENY ANDREA GALINDO TORRES	30	$ 87.588		
16	1.010.168.631	DAYANNA ALEJANDRA MONTENEGRO	30	$ 83.386		
17	52.005.874	HERLI LUCERO RIVERA GOMEZ	30	$ 92.738		
18	52.270.107	NIDYA JAZMIN ANDRADE FORERO	30	$ 92.738		
	52.017.080	OLGA LUCIA PEREZ MARIÑO	19	$ 55.472		vacaciones 19/02/2024 al 08/03/2024
19	52.777.150	ANDREA DEL PILAR HERNANDEZ LANDAETA	30	$ 87.588		
20	63.527.970	MARGARETH ORTIZ RUBIO	30	$ 87.588		
21	63.543.819	DIANA CAROLINA CEPEDA	30	$ 87.588		
22	63.558.639	SANDY NTHALIA ORTEGA PIMIENTO	30	$ 87.588		
23	70.512.206	ORLANDO DE JESUS MEDINA LOPEZ	30	$ 83.386		
24	74.130.683	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO	30	$ 87.588		
25	74.245.238	WILLIAM IRENARCO BENAVIDES	30	$ 87.588		
26	74.770.270	TOMAS EDUARDO BECERRA ORTIZ	30	$ 92.738		
27	74.810.320	HECTOR ISAURO BACA MARTINEZ	30	$ 92.738		
28	74.861.575	JHON ALBEIRO MOSUCA RAMIREZ	12	$ 37.095		vacaciones 12/02/2024 al 01/03/2024
	1.018.468.474	JHON ALEXANDER DELGADO DELGADO	30	$ 87.588		
29	1.040.181.796	MELISSA YANETH QUINTERO TANGARIFE	30	$ 87.588		
30	1.049.626.881	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ	30	$ 87.588		
31	1.116.546.557	CAMILO ERNESTO HERNANDEZ GALVIS	30	$ 87.588		
32	1.049.636.027	CLAUDIA YURLADI GRANADOS	30	$ 87.588		
33	1.052.386.031	SARA LILIANA FORERO SUAREZ	30	$ 87.588		
	1.057.608.270	ANGIE NATALY OROZCO	30	$ 87.588		
34	1.090.396.722	YADIRA PINO PINO	30	$ 87.588		
	10.499.645.115	ASTRID JOHANNA CAMARGO GAMBA	30	$ 87.588		
35	1.098.679.898	HERSHEY FABIOLA SANDOVAL BAEZ	30	$ 87.588	$ -	
36	1.117.323.836	JHEYMY LILIAM DAZA RAMIREZ	30	$ 87.588		
37	1.118.540.393	DIEGO ALVEIRO AGUILAR	30	$ 83.386		
38	1.118.566.392	MARITZA CACHAY LOPEZ	30	$ 83.386		
		TOTAL		3.608.111	$ -	

TOTAL DE DESCUENTO	3.608.111

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Coordinadora Administrativa

proyecto: Alix Cuevas /Prof. De apoyo
Profesional de Apoyo Grupo Administrativo y Gestión Humana

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Nómina - Reporte de Prenómina por Concepto

NIT: 899999239

De 01/02/2024 a 29/02/2024

Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha	Cantidad	Valor total
Concepto	310 310 DESCUENTO POR ALIMENTACION				
4076486	OMAR	LOPEZ FRANCO	29/02/2024	9	26.275.00
7061339	GRIMALDO	MALAVER BOHORQUEZ	29/02/2024	30	92.738.00
7226221	CARLOS HUMBERTO	OTALORA MACHUCA	29/02/2024	30	87.588.00
23794419	MARIA ALEXANDRA	ZORRO CORREDOR	29/02/2024	30	92.738.00
23835773	LAURA DEL PILAR	HERNANDEZ ESPINOSA	29/02/2024	30	87.588.00
24191047	ARCELIA	SILVA CELY	29/02/2024	30	87.588.00
33480300	DIANA MILENA	CATAÑO GOMEZ	29/02/2024	26	75.910.00
40049740	ANA PATRICIA	RAMOS PARADA	29/02/2024	30	87.588.00
40402202	SANDRA MILENA	GONZALEZ CARDENAS	29/02/2024	30	92.738.00
46374691	SANDRA PAOLA	CORREDOR SALAMANCA	29/02/2024	30	92.738.00
47437819	YENNY ROCIO	VASQUEZ TOVAR	29/02/2024	19	55.472.00
47439530	LUZ DENY	BRIÑEZ PEREZ	29/02/2024	30	87.588.00
47440242	SANDRA YOHANA	DIAZ DIAZ	29/02/2024	30	87.588.00
47441323	NOHORA YAMILE	VARGAS FONSECA	29/02/2024	30	87.588.00
47442180	YENNY ANDREA	GALINDO TORRES	29/02/2024	30	87.588.00
51705086	SOLEDAD	CASTELLANOS ORJUELA	29/02/2024	30	92.738.00
52005874	HERLI LUCERO	RIVERA GOMEZ	29/02/2024	30	92.738.00
52017080	OLGA LUCIA	PEREZ MARIÑO	29/02/2024	19	55.472.00
52270107	NIDYA JAZMIN	ANDRADE FORERO	29/02/2024	30	92.738.00
52777150	ANDREA DEL PILAR	HERNANDEZ LANDAETA	29/02/2024	30	87.588.00
63527970	MARGARETH	ORTIZ RUBIO	29/02/2024	30	87.588.00
63543819	DIANA CAROLINA	CEPEDA HERNANDEZ	29/02/2024	30	87.588.00
63558639	SANDY NATHALIA	ORTEGA PIMIENTO	29/02/2024	30	87.588.00
70512206	ORLANDO DE JESUS	MEDINA LOPEZ	29/02/2024	30	83.386.00
74130683	DIEGO FABIAN	PALENCIA SIABATO	29/02/2024	30	87.588.00
74245238	WILLIAM IRENARCO	BENAVIDES MARTINEZ	29/02/2024	30	87.588.00
74770270	TOMAS EDUARDO	BECERRA ORTIZ	29/02/2024	30	92.738.00
74810320	HECTOR ISAURO	BACA MARTINEZ	29/02/2024	30	92.738.00
74861575	JHON ALBEIRO	MOSUCA RAMIREZ	29/02/2024	12	37.095.00
1010168631	DAYANNA ALEJANDRA	MONTENEGRO RODRIGUEZ	29/02/2024	30	83.386.00
1018468474	JOHN ALEXANDER	DELGADO DELGADO	29/02/2024	30	87.588.00
1040181796	MELISSA YANETH	QUINTERO TANGARIFE	29/02/2024	30	87.588.00
1049626881	YEIMI ALEJANDRA	FLOREZ HERNANDEZ	29/02/2024	30	87.588.00
1049636027	CLAUDIA YURLADI	GRANADOS JIMENEZ	29/02/2024	30	87.588.00
1049645115	ASTRID JOHANA	CAMARGO GAMBA	29/02/2024	30	87.588.00
1052386031	SARA LILIANA	FORERO SUAREZ	29/02/2024	30	87.588.00
1057608270	ANGIE NATALY	OROZCO SIABATTO	29/02/2024	30	87.588.00
1090396722	YADIRA	PINO PINO	29/02/2024	30	87.588.00
1098679898	HERSHEY FABIOLA	SANDOVAL BAEZ	29/02/2024	30	87.588.00
1116546557	CAMILO ERNESTO	HERNANDEZ GALVIS	29/02/2024	30	87.588.00
1117323836	JHEYMY LILIAM	DAZA RAMIREZ	29/02/2024	30	87.588.00
1118540393	DIEGO ALBEIRO	AGUILAR ACEVEDO	29/02/2024	30	83.386.00

Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha	Cantidad	Valor total
1118566392	MARITZA	CACHAY LOPEZ	29/02/2024	30	83.386.00
			Totales concepto	**1225**	**3.608.111.00**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL** , identificado con Cédula de ciudadanía No. 9.430.883, en mi condición de Representante Legal de LA MAMONA SAS, identificada con Nit 900285582-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de YOPAL, CASANARE certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante el periodo de Febrero 2024, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Yopal, Casanare a los nueve (09) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024).

Alejandro A. Vargas

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
REPRESENTANTE LEGAL
LA MAMONA S.A.S
Nit 900285582-2

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900285582-2	LA MAMONA S.A.S		CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 17 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-01	E	21/02/2024	74841398	$5.609.000

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	208.000	0		0		0	1	200	0	208.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	331.300	0		0		0	1	300	0	331.600	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	154.300	0		0		0	1	200	0	154.500	3
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	156.100	0		0		0	1	200	0	156.300	3

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	2.780.700	0	0	0	0	1	2.600	0	2.783.300	14
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	1	400	0	416.400	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. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	430.600				430.600	1	400	431.000			4.306	431.000	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	918.600	1	900	919.500	17

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	4	849.700	850.600
Pensión	3	3.404.700	3.407.900
Riesgos Laborales	1	430.600	431.000
CCF	1	918.600	919.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.603.600	5.609.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900285582-2	LA MAMONA S.A.S		CL 11 NRO 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				17	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	21/02/2024	74841398	$5.609.000	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Econmadre	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1006442612	GUTIERREZ ALARCON JOSE NAIRO	1	0			S	x																230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS037	476.667	19.100	14-23	476.667	3	11.700	CCF69	476.667	19.100	0	0	0	0	0
CC	1052379406	GUTIERREZ CASTRO YISENIA MARBEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1054120292	NIETO ARGUELLO JENNY CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1067970704	DIAZ CALA ANGEL DE JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1116814765	COLINA DAYBER ANDERSON	1	0			S																	230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS041	1.256.667	50.300	14-23	1.256.667	3	30.700	CCF69	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
CC	1116814765	COLINA DAYBER ANDERSON	1	0			S										x							230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS041	43.334	0	14-23	43.334	3	0	CCF69	43.334	0	0	0	0	0
CC	1118533552	GARCES CACHAY MILTON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1118538918	MENDOZA BURGOS RUBY CONSTANZA	1	0			S																	230301	563.334	90.200	0	0	0	0	EPS037	563.334	22.600	14-23	563.334	3	13.800	CCF69	563.334	22.600	0	0	0	0	0
CC	1118538918	MENDOZA BURGOS RUBY CONSTANZA	1	0			S													x				230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS037	736.667	28.800	14-23	736.667	3	0	CCF69	1.143.334	45.800	0	0	0	0	0
CC	1118542982	ROSAS WILLIAM	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1118545619	PEREZ GARCIA SANDRA LIZBETH	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS025	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1118560809	FONSECA SUAREZ JHONATHAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1118564905	LAGARES DIAZ NILSON ANTONIO	1	0			S																	230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.667	39.900	14-23	996.667	3	24.300	CCF69	996.667	39.900	0	0	0	0	0
CC	1118564905	LAGARES DIAZ NILSON ANTONIO	1	0			S										x							230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS037	303.334	12.200	14-23	303.334	3	0	CCF69	303.334	0	0	0	0	0
CC	1118572689	MARTINEZ CHAPARRO KENNY JOBANY	1	0			S																	230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS025	823.334	33.000	14-23	823.334	3	20.100	CCF69	823.334	33.000	0	0	0	0	0
CC	1118572689	MARTINEZ CHAPARRO KENNY JOBANY	1	0			S													x				230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS025	476.667	19.100	14-23	476.667	3	0	CCF69	476.667	19.100	0	0	0	0	0
CC	1118574545	ACHAGUA PIRABAN ALVARO EDILBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS025	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	30056806	MENDOZA DOLFINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	47430229	VELA LEGUIZAMON BLANCA AYDE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	47437536	CRUZ DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS005	1.170.000	46.800	14-23	1.170.000	1	6.200	CCF69	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
CC	47437536	CRUZ DIANA MARCELA	1	0			S													x				230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-23	130.000	1	0	CCF69	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
PT	8336549	LACRUZ FLORES LIVIA DANIELA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información