Yo, **LUZ DARY MONTAÑA ESCARRAGA**

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	**INVERSIONES M&R S.A.S ZOMAC**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901.401.788**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACION DE OFERTA	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	95000852023	FECHA SUSCRIPCIÓN	13 (día) 9 (mes) 2023 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 14 (día) 9 (mes) 2023 (año)	HASTA 31 (día) 12 (mes) 2023 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	11 (día) 12 (mes) 2023 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	VIGENCIA	PAGO No:	2	DE	2
VALOR A PAGAR	$ 1.435.000,00	EN LETRAS	UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) 11 (mes) 2023 (año)	HASTA 10 (día) 12 (mes) 2023 (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	83623	27	A-02-02-01-002-008	301-DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA	A-02-02-01-002-008	$ 1.435.000,00
						$ 1.435.000,00

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:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	89000000947	TIPO DE CUENTA	AHORROS

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		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	1.435.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	1.435.000,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	1.435.000,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LUZ DARY MONTAÑA ESCARRAGA	COORDINADORA GRUPO DE GESTION Y SOPORTE	REGIONAL GUAVIARE	GESTION DE SOPORTE	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
ESMERLY BONILLA PEREZ	FINANCIERA GRUPO DE GESTION Y SOPORTE	REGIONAL GUAVIARE	GESTION DE SOPORTE	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
LUZ DARY MONTAÑA ESCARRAGA	COORDINADORA GRUPO DE GESTION Y SOPORTE		11/12/2023

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

San José del Guaviare,11 de diciembre de 2023

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Avenida Colonizadores No. 23 - 106
San José del Guaviare

Ref.: Soportes para pago CONTRATO 95000852023,

Muy gentilmente me permito presentar documentos, para que se proceda al pago del contrato del Contrato **95000852023** cuyo objeto es: **"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS REDIMIBLES DE DOTACIÓN DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL GUAVIARE.".** Además, anexo lo siguiente:

- Factura electrónica correspondiente.
- Registro en almacén del ICBF Regional Guaviare de los bienes adquiridos
- Certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales.
- Planillas de salud y Pensión
- Rut
- Certificación bancaria

Lo anterior para trámites de cuenta.

Atentamente,



R.L. **YUDI KATHERINE MONROY LOZANO**
CC. No. **1.122.129.664** de acacias, Meta
Nombre del proponente: **INVERSIONES M&R SAS ZOMAC**
Nit:**901401788-4**
Dirección: Calle 8° No. 22-105 Barrio El Centro
Teléfono: 3187691001
Correo Electrónico: inversionesmr.sas@hotmail.com
Ciudad: San José del Guaviare

Factura Electrónica De Venta No. 980
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 2

Fecha de Validación: 29/11/2023 04:14 PM
Fecha de Generación: 29/11/2023 04:14 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: Responsable de IVA

Emisor : INVERSIONES M&R S.A.S ZOMAC
Razón Social: INVERSIONES M&R S.A.S ZOMAC
NIT: 901401788
Teléfono: + (57) 3154915535
Correo Electrónico: **inversionesmr.sas@hotmail.com**
Dirección: CL 8 22 96
Departamento: GUAVIARE
Municipio: SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Receptor : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE
Razón Social INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE
NIT: 899999239
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: **siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co**
Dirección: N/A
País: Colombia
Departamento: GUAVIARE
Municipio: SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	289	BONO KIT VESTUARIO DOTACION PARA HOMBRE	CAMISA FORMAL MANGA LARGA O MANGA CORTA PARA HOMBRE PANTALÓN DE DRIL FORMAL PARA HOMBRE PAR DE ZAPATOS PARA HOMBRE	1	unidad	485,000	485,000	0	0	**485,000**
2	290	BONO KIT VESTUARIO DOTACION PARA DAMA	BLUSA FORMAL MANGA CORTA PARA DAMA PANTALÓN O FALDAS FORMAL PARA DAMA PAR DE ZAPATOS PARA DAMA	2	unidad	475,000	950,000	0	0	**950,000**

Detalles:
Son: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS
#$41-06-00-095;95000852023;luz.montana@icbf.gov.co#$
CUFE :
fb41ea9bb4566803cbc6409235a0d1b0c057146588042e856f86c38fa7718023541697d43f352720afcea9102a64a784

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 1,435,000
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 1,435,000
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 1,435,000
Total a pagar :	COP 1,435,000

Firma Digital:
Pr/NeN5ZHJEoegWiTDSiO2iUsS/0RmcIpqc4fCg4Aae3+cGZt8n7xiG/Ii5BWTaj qlf/oWS8kv41YJE18RBhHQTdQdhMHJoESRfsZAPdXMqv+0INctXVLQm6rfk1V+2f
k94Xq2bGpnLZSb270d9O2sDmaxoGnl4wRmBBETZ3GMgDztYOZZNFvS2TBR+vDNDm XuqUal3R2z1d92hlPZePgi9UkkTzUjsgFLJ4ZcLvLQRRdAVua4qMKmH39Iqj7lQJ
HeGVh/uSZI69nfY4Sq2o1v3GB9x5xZtt2vDtVyP7DmhhZh/WOlHhXflL/6XvJhkY NBJ/2qSuNDhEkVrN18xzPA==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764042585342 entre los rangos de Facturación del 681 al 1000 usando el prefijo con vigencia entre las fechas 2023-01-08 al 2024-01-08.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Bono DOTACION

BIENESTAR FAMILIAR

VÁLIDO POR

475.000

KIT DAMA

- PANTALÓN O FALDA FORMAL PARA DAMA
- BLUSA FORMAL MANGA CORTA O LARGA PARA DAMA
- PAR DE ZAPATOS PARA DAMA

ESTABLECIMIENTO: CHACAL BOUTIQUE
DIRECCIÓN: CALLE 8 #16-27 CENTRO
TELÉFONO: 3183416147
HORARIO: 08:30 AM / 08:00 PM

Bono DOTACION

BIENESTAR FAMILIAR

VÁLIDO POR

475.000

KIT HOMBRE

- PANTALÓN DE DRILL FORMAL PARA HOMBRE
- CAMISA FORMAL MANGA CORTA O MANGA LARGA PARA HOMBRE
- PAR DE ZAPATOS PARA HOMBRE

ESTABLECIMIENTO: CHACAL BOUTIQUE
DIRECCIÓN: CALLE 8 #16-27 CENTRO
TELÉFONO: 3183416147
HORARIO: 08:30 AM / 08:00 PM

EMITE: INVERSIONES M&R SAS

Bono DOTACION

BIENESTAR FAMILIAR

VÁLIDO POR

475.000

KIT DAMA

- PANTALÓN O FALDA FORMAL PARA DAMA
- BLUSA FORMAL MANGA CORTA O LARGA PARA DAMA
- PAR DE ZAPATOS PARA DAMA

ESTABLECIMIENTO: CHACAL BOUTIQUE
DIRECCIÓN: CALLE 8 #16-27 CENTRO
TELÉFONO: 3183416147

INVERSIONES M&R SAS ZOMAC

NIT 901.401.788-4

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - PERSONA JURÍDICA

San José de Guaviare, 11 de dic. de 23

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Avenida Colonizadores No. 23 - 106
San José del Guaviare

Referencia: documentos para pago CONTRATO **95000852023**, con objeto: **"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS REDIMIBLES DE DOTACIÓN DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL GUAVIARE.".**

Yo **YUDI KATHERINE MONROY LOZANO** Identificado con la cedula de ciudadanía No **1.122.129.664** Expedida en **Acacias-Meta** representante legal de la empresa **INVERSIONES M&R SAS ZOMAC** con NIT **901.401.788-4**, manifiesto bajo la gravedad de juramento: que hemos cumplido con las obligaciones de seguridad social y parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis últimos meses a la fecha de la firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a PAZ Y SALVO por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA ICBF), según consta en las planillas de pago No. **269661935,** que se efectúa por medio de la entidad Bancolombia y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contrato cuyo objeto es **"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS REDIMIBLES DE DOTACIÓN DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL GUAVIARE".**

Atentamente,



R.L. **YUDI KATHERINE MONROY LOZANO**
CC. No. **1.122.129.664** de **acacias, Meta**
Nombre del proponente: **INVERSIONES M&R SAS ZOMAC**
Dirección: Calle 8° No. 22-105 Barrio El Centro
Teléfono: 3187691001
Correo Electrónico: inversionesmr.sas@hotmail.com

INVERSIONES M&R SAS ZOMAC

NIT 901.401.788-4

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL

San José de Guaviare, 11 de dic. de 23

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Avenida Colonizadores No. 23 - 106
San José del Guaviare

Referencia: documentos para pago CONTRATO **95000852023**, con objeto: **"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS REDIMIBLES DE DOTACIÓN DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL GUAVIARE.".**

Yo **YUDI KATHERINE MONROY LOZANO** Identificado con la cedula de ciudadanía No **1.122.129.664** Expedida en **Acacias-Meta**, manifiesto que actualmente estoy vinculado al sistema general de salud y pensiones, y que he realizado el pago respectivo a las entidades promotoras de salud y fondo de pensiones durante los dos últimos meses a la fecha de la firma de la presente certificación, según planillas de pago No. **299508419**, que se efectuó por medio de la entidad Bancolombia, en caso de ser adjudicatario con el Departamento de Policía Guaviare, me obligo hacer los aportes de ley a dichos sistemas durante la vigencia del contrato cuyo objeto es **"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS REDIMIBLES DE DOTACIÓN DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL GUAVIARE.".**

Atentamente,



YUDI KATHERINE MONROY LOZANO
CC. **1.122.129.664** de acacias (Meta)
Representante Legal **INVERSIONES M&R SAS ZOMAC**
Nit:901.401.788-4

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo, HELENA PATRICIA REY CASTAÑEDA identificado con la cédula de ciudadanía número 40.433.974 de Acacias - Meta, Contadora público Titulado con tarjeta profesional N.º 205616-T CERTIFICO, que INVERSIONES M&R SAS ZOMAC se encuentro al día, a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas 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 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en San José del Guaviare a los once (11) días del mes de diciembre de 2023

Atentamente,



HELENA PATRICIA REY CASTAÑEDA
Contador Público Titulado
T.P. # 205616-T



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

205616-T

HELENA PATRICIA
REY CASTAÑEDA
C.C. 40433974
RESOLUCION INSCRIPCION 477 **FECHA 13/08/2015**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 216572



208098

Esta tarjeta es el único documento que se concede como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 344 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores, a la calle 99 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
40.433.974

APELLIDOS
REY CASTAÑEDA

NOMBRES
HELENA PATRICIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
06-JUN-1982

ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

28-MAR-2001 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-5200500-69113251-F-0040433974-20030901 02912 00244O 02 144670536

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

88477080 22A2E81C

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 **HELENA PATRICIA REY CASTAÑEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40433974 de ACACIAS (META) Y Tarjeta Profesional No 205616-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Septiembre de 2023 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

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 901401788	4	INVERSIONES M&R	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INVERSIONES	CLL 8 N 22 96	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	225491827	9457665507	E	2023/10/23	2023/10/18	BANCOLOMBIA	0	$591,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006723288	MOLINA YEFERSON		X																25-14	1	$38,667	$6,200	EPS041	1	$38,667	$1,600	CCF68	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$500	1	$0	$0	Si	$9,900
2	CC	1122136718	MONROY ANGIE																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF68	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
3	CC	1007294133	PEÑA WILFRAN		X																25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF68	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
Total	**Afiliados(3)**																						$2,358,667	$377,400			$2,358,667	$94,400			$2,358,667	$94,400			$2,358,667	$24,900		$0	$0		$591,100

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 901401788	4	INVERSIONES M&R	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INVERSIONES	CLL 8 N 22 96	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	225491827	9457665507	E	2023/10/23	2023/10/18	BANCOLOMBIA	0	$591,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$377,400	$0	$0	$377,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$191,800	$0	$0	$191,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$24,900	$0	$0	$24,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$24,900	$0	$0	$24,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$94,400	$0	$0	$94,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	3	$94,400	$0	$0	$94,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$94,400	$0	$0	$94,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$46,400	$0	$0	$46,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$48,000	$0	$0	$48,000
TOTAL				3	$591,100	$0	$0	$591,100

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 901401788	4	INVERSIONES M&R	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INVERSIONES	CLL 8 N 22 96	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	269661935	9458759566	E	2023/11/23	2023/11/10	BANCOLOMBIA		$581,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1122136718	MONROY ANGIE																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF68	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
2	CC	17416374	MONROY JOSE	X																	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF68	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
Total	**Afiliados(2)**																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$24,400		$0	$0		$581,200

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 901401788	4	INVERSIONES M&R	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INVERSIONES	CLL 8 N 22 96	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	269661935	9458759566	E	2023/11/23	2023/11/10	BANCOLOMBIA		$581,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$371,200	$0	$371,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$24,400	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$24,400	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$92,800	$0	$92,800
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	2	$92,800	$0	$92,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$92,800	$0	$92,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$46,400	$0	$46,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$46,400	$0	$46,400
TOTAL				**2**	**$581,200**	**$0**	**$581,200**

BIENESTAR FAMILIAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 600 INGRESO DE BIENES **Fecha** 29/11/2023 **Número** 20 **Tipo** Entrada

Tercero 901401788 INVERSIONES M&R S.A.S ZOMAC **Estado** Aplicado **Valor Total** 1,435,000.00

Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Sucursal 9500 REGIONAL GUAVIARE

Descripción 20 - INGRESO DE BIENES DE FECHA 29 DE NOVIEMBRE DE 2023, CONTRATO DE SUMINISTRO N° 95000852023 CON INVERSIONES M&R SAS ZOMAC NIT 901401788-4 ROPA Y CALZADO PARA SERVIDORES PUBLICOS ICBF REG GRE

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
105005000008	Camisa Para Hombre	30 UN	8675		1.00	115,000.00	115,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
104003000003	Pantalon para hombre	30 UN	8675		1.00	140,000.00	140,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105003000013	Zapatos de Calle p/Caballero	21 PA	8675		1.00	230,000.00	230,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105005000158	Pantalon jean para dama	30 UN	8675		2.00	135,000.00	270,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105007000005	Blusa para Dama	30 UN	8675		2.00	110,000.00	220,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105003000012	Zapatos de Calle P/Dama	21 PA	8675		2.00	230,000.00	460,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS COP **Valor Total:** 1,435,000.00

Responsable Almacen: 0TERCERO NULO

C.C.N.o. 1092366 de