Yo, **OLGA LUCIA VALENCIA BUITRAGO**

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	**LION FEEL S.A.S.**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901720593**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**17004352024**	FECHA SUSCRIPCIÓN	6 (día) septiembre (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 9 (día) septiembre (mes) 2024 (año)	HASTA 31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	8 (día) noviembre (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	3
VALOR A PAGAR	**$ 3.361.044,00**	EN LETRAS	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE**		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2024 (año)	HASTA 31 (día) octubre (mes) 2024 (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS	**391424**	27	A-02-02-02-009-006	301 - DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA	02-02-02-009-006-09	$ **3.361.044,00**

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 S.A.**	NÚMERO DE CUENTA	**86000001808**	TIPO DE CUENTA	**Ahorro**

3. OBSERVACIONES

SOPORTES: FACTURA ELECTRONICA, PLANILLAS PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION A NO ESTAR OBLIGADO A REALIZAR APORTES PARAFISCALES.

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	$ 3.361.044,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 3.361.044,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 3.361.044,00

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

NOMBRE		DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
OLGA LUCIA VALENCIA BUITRAGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CALDAS	GRUPO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
OSCAR EDUARDO MARIN LEON	APOYO FINANCIERO GRUPO ADMINISTRATIVO	CALDAS	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
OSCAR EDUARDO MARIN LEON	GRUPO ADMINISTRATIVO		**8/11/2024**

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d9855e259986c9b566b3d29bef0c86f7ac538a83b33b5ca259ccbb8d1d68ab8d16aa5daaa1c026b2ac26870ca4d1ebaa

Número de Factura: FE-34
Fecha de Emisión: 05/11/2024
Fecha de Vencimiento: 05/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LION FEEL S.A.S.
Nombre Comercial: LION FEEL S.A.S.
Nit del Emisor: 901720593
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: AV ALBERTO MENDOZA 89 40 CA 39 CONJ COLINA CAMPESTRE
Teléfono / Móvil: 3167590200
Correo: administracion@marketinggroupls.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AK 68 64 C 75
Teléfono / Móvil: 6014377630
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	2	Charla Virtual " Buen trato al interior de las organizaciones"	NIU	1,00	$ 982.229,72	$ 0,00	$ 0,00	$ 186.623,65	19.00			$ 982.229,72
2	1	Celebración del día Halloween	NIU	1,00	$ 1.842.177,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 350.013,63	19.00			$ 1.842.177,00

Notas Finales

Linea de negocio: #$46-02-00-017;17004352024;olga.valencia@icbf.gov.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
05/11/2024 11:19:57
Documento validado por la DIAN:
05/11/2024 11:19:58
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

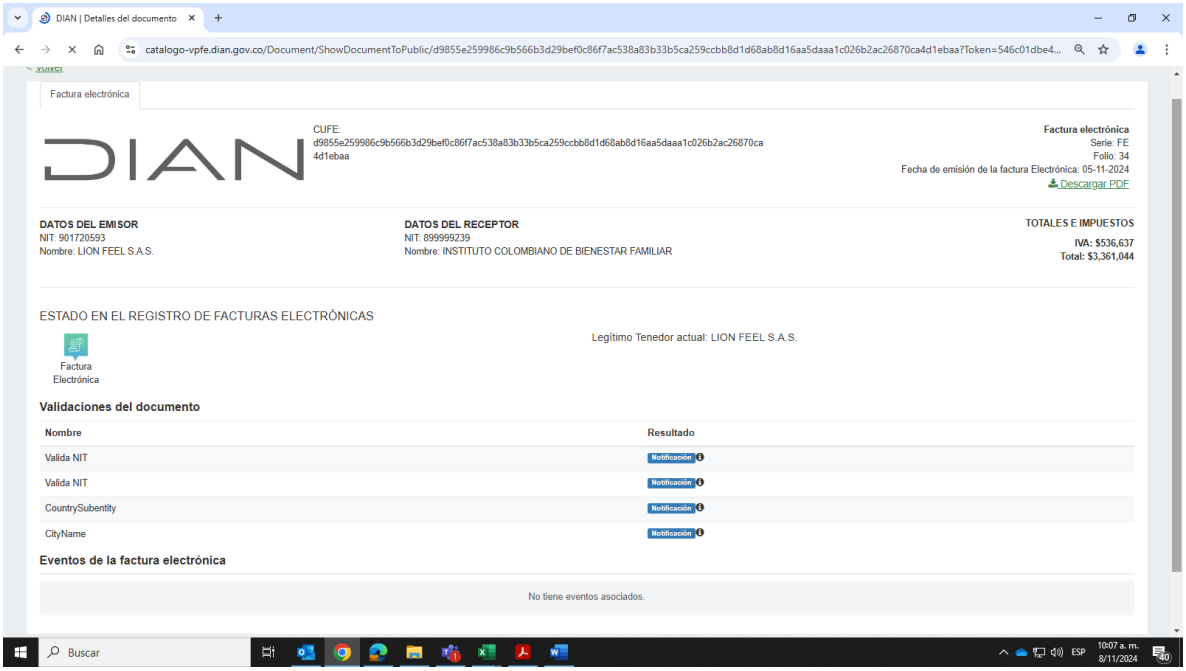
Subtotal			2.824.406,72
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.824.406,72
IVA			536.637,28
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			536.637,28
Total neto factura (=)			3.361.044,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	3.361.044,00

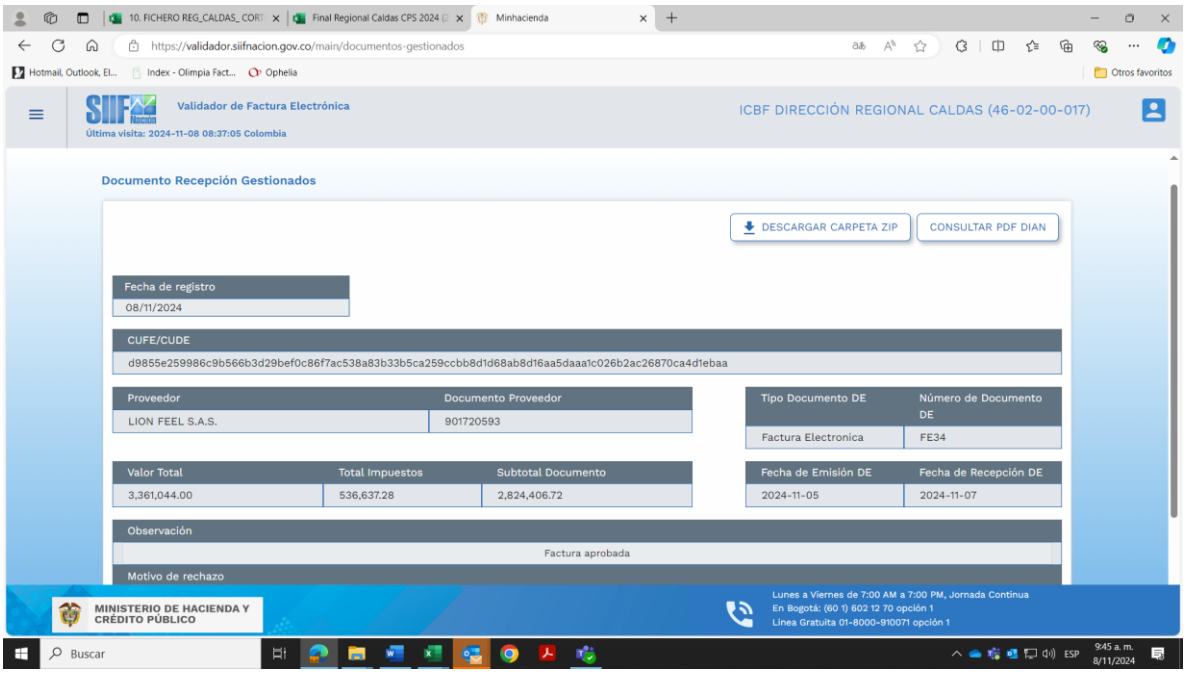
Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	112.976,27
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080141861 Rango desde: 27 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-09-24


DIAN | Detalles del documento
catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/d9855e259986c9b566b3d29bef0c86f7ac538a83b33b5ca259ccbb8d1d68ab8d16aa5daaa1c026b2ac26870ca4d1ebaa?Token=546c01dbe4...
Factura electrónica
DIAN
CUFE:
d9855e259986c9b566b3d29bef0c86f7ac538a83b33b5ca259ccbb8d1d68ab8d16aa5daaa1c026b2ac26870ca
4d1ebaa
Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 34
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 05-11-2024
Descargar PDF
DATOS DEL EMISOR
NIT: 901720593
Nombre: LION FEEL S.A.S.
DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $536,637
Total: $3,361,044
ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS
Factura Electrónica
Legítimo Tenedor actual: LION FEEL S.A.S.
Validaciones del documento
Nombre
Resultado
Valida NIT
Notificación
Valida NIT
Notificación
CountrySubentity
Notificación
CityName
Notificación
Eventos de la factura electrónica
No tiene eventos asociados.
Buscar
ESP
10:07 a. m.
8/11/2024


10. FICHERO REG_CALDAS_ CORT
Final Regional Caldas CPS 2024
Minhacienda
https://validador.siifnacion.gov.co/main/documentos-gestionados
Hotmail, Outlook, El...
Index - Olimpia Fact...
Ophelia
Otros favoritos
Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2024-11-08 08:37:05 Colombia
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CALDAS (46-02-00-017)
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Fecha de registro
08/11/2024
CUFE/CUDE
d9855e259986c9b566b3d29bef0c86f7ac538a83b33b5ca259ccbb8d1d68ab8d16aa5daaa1c026b2ac26870ca4d1ebaa
Proveedor
LION FEEL S.A.S.
Documento Proveedor
901720593
Tipo Documento DE
Factura Electronica
Número de Documento DE
FE34
Valor Total
3,361,044.00
Total Impuestos
536,637.28
Subtotal Documento
2,824,406.72
Fecha de Emisión DE
2024-11-05
Fecha de Recepción DE
2024-11-07
Observación
Factura aprobada
Motivo de rechazo
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 12 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1
Buscar
ESP
9:45 a. m.
8/11/2024

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	901720593-3	LION FEEL SAS	AV ALBERTO MENDOZA 89 - 40 CA	5247468	administracion@marketinggroupls.com	
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	02/10/2024	80683161	$202.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	1

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	131.800	0	0	0	0	0	0		131.800	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.300				4.300	0	0	4.300			43	4.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.000	0	0	33.000	1

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	1	33.000	33.000
Pensión	1	131.800	131.800
Riesgos Laborales	1	4.300	4.300
CCF	1	33.000	33.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	202.100	202.100

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	901720593-3	LION FEEL SAS	AV ALBERTO MENDOZA 89 - 40 CA	5247468	administracion@marketinggroupls.com	
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	02/10/2024	80683161	$202.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1015459760	SANCHEZ NORIEGA LUISA FERNANDA	1	0			S	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS017	823.334	33.000	14-11	823.334	1	4.300	CCF24	823.334	33.000	0	0	0	0	0

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	901720593-3	LION FEEL SAS	AV ALBERTO MENDOZA 89 - 40 CA	5247468	administracion@marketinggroupls.com	
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/11/2024	81499101	$318.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.000	0	0	52.000	1

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	1	52.000	52.000
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	318.800	318.800

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
NI	901720593-3	LION FEEL SAS		AV ALBERTO MENDOZA 89 - 40 CA	5247468	administracion@marketinggroupls.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/11/2024	81499101	$318.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1015459760	SANCHEZ NORIEGA LUISA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

LION FEEL S.A.S.
NIT . 901.720.593-3

CERTIFICA

Por medio del presente oficio y en mi calidad de representante legal yo Ingrid Tatiana Lotero Carmona identificada C.C. 1.053.798.750 de Manizales (Caldas), de la empresa LION FEEL SAS, con NIT: 901.720.593-, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio certifico el pago de aportes de seguridad social pensión, salud, riesgos laborales y caja de compensación familiar, los aportes parafiscales ICBF y SENA, cuando ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

La certificación se expide dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 del año 2002.

La presente certificación se expide en Manizales a los seis (06) días del mes de noviembre de 2.024

Atentamente;

Tatiana Lotero C.
Representante legal Lion Feel S.A.S.
administracion@marketinggroupls.com
3013851062 – 3188026629 - 3118116715

INFORME No. 2

CONTRATO Nro. 17004352024 SUSCRITA ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LION FEEL S.A.S

Período a que corresponde el informe	Octubre de 2024

Datos del contrato:

Número Contrato	17004352024
Fecha de inicio contrato	09 de septiembre de 2024
Contratista	Lion Feel s.a.s
Cédula de ciudadanía o NIT	901720593-3
Valor Ejecutado	3´361.044
Adición	N/A
Prórroga	N/A
Suspensión	N/A
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS

Datos del supervisor:

Nombre del supervisor	OLGA LUCIA VALENCIA
Dependencia	Grupo Administrativo

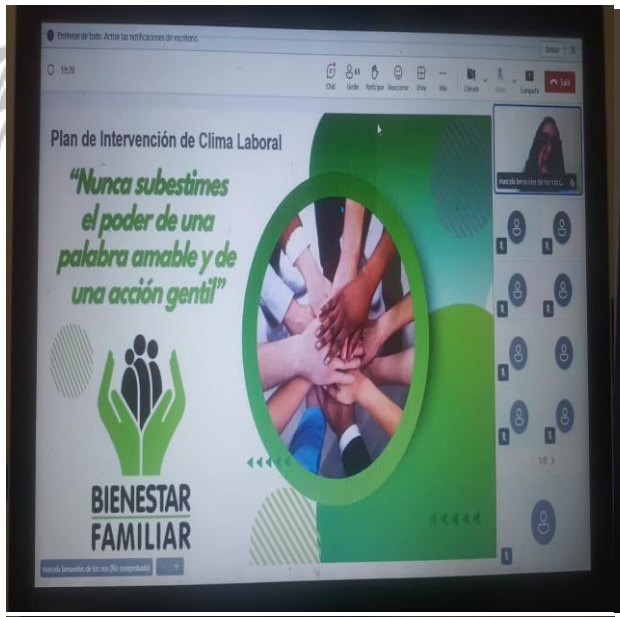
Porcentaje de avance de ejecución del contrato	35%

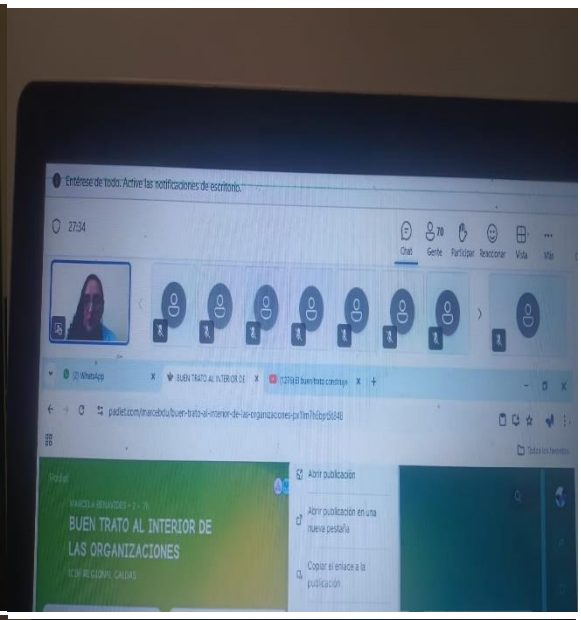
Actividades realizadas para el cumplimiento de obligaciones de la orden de servicio y/o contrato:

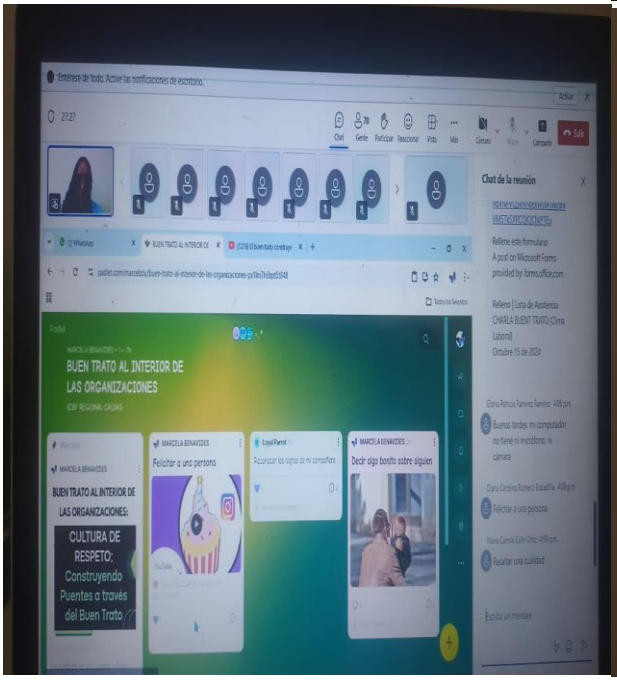
No.	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD
1	Charla virtual sobre el “Buen trato al interior de las organizaciones”	deberá brindar una charla virtual sobre el “buen trato al interior de las organizaciones” dirigida a doscientas (200) personas, con una duración de máximo una (1) hora y en la fecha acordada con el supervisor del contrato
2	Celebración del día de “Hallowen”	para los hijos, hijastros y custodios de los servidores públicos del ICBF. El contratista deberá realizar una actividad lúdica en cada Centro Zonal y Sede Principal del ICBF, la cual tendrá una duración máxima de tres (3) horas, en la cual se desarrollarán diferentes actividades de entretenimiento seguro y constructivo, dirigido a los niños, como karaoke, juegos, adivinanzas y similares. Además, se deberán entregar sesenta y un (61) refrigerios, consistentes en una porción de helado con galletas (uno para cada niño). La actividad será presencial para los centros zonales y grupos del ICBF Regional Caldas: • Centro Zonal Norte en Salamina (6 niños aproximadamente) • Centro Zonal Occidente en Riosucio (4 niños aproximadamente) • Centro Zonal Suroriente en Manzanares (3 niños aproximadamente) • Centro Zonal Oriente en La Dorada (10 niños aproximadamente) • Centro Zonal del Café en Chinchiná (3 niños aproximadamente) • Sede Regional en Manizales (35 niños aproximadamente)

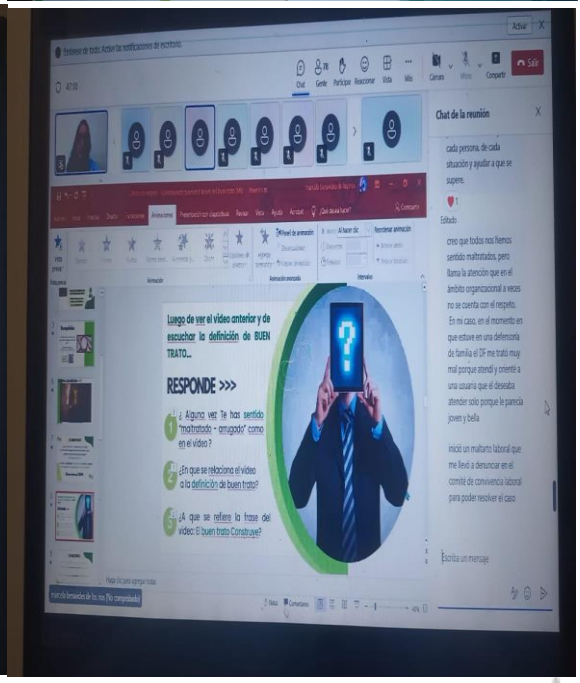
REGISTRO FOTOGRAFICO

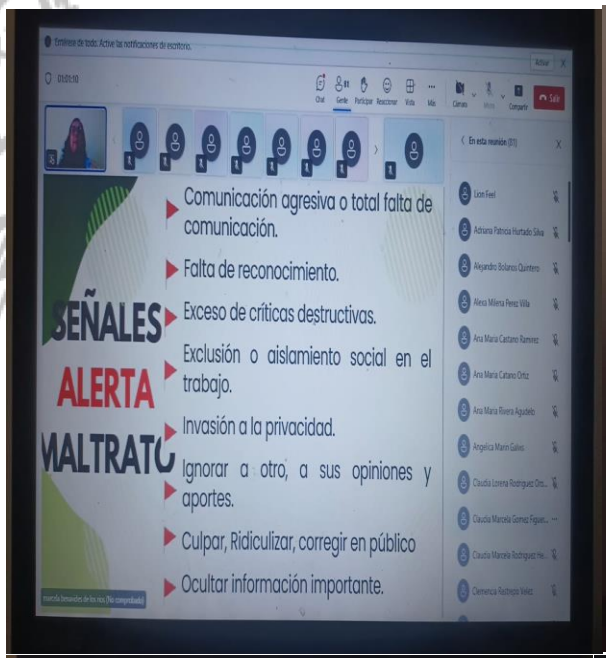
1.

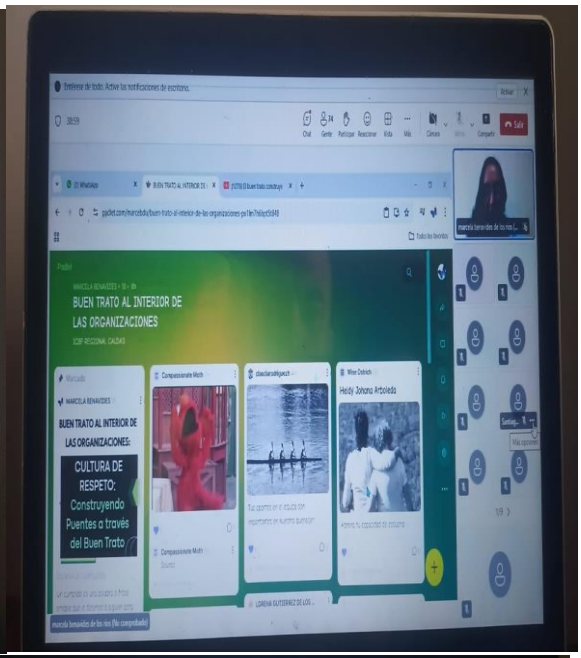


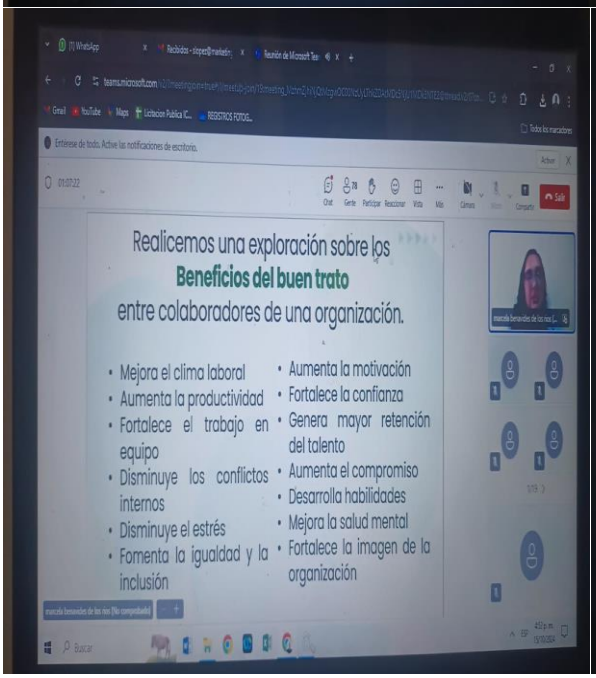


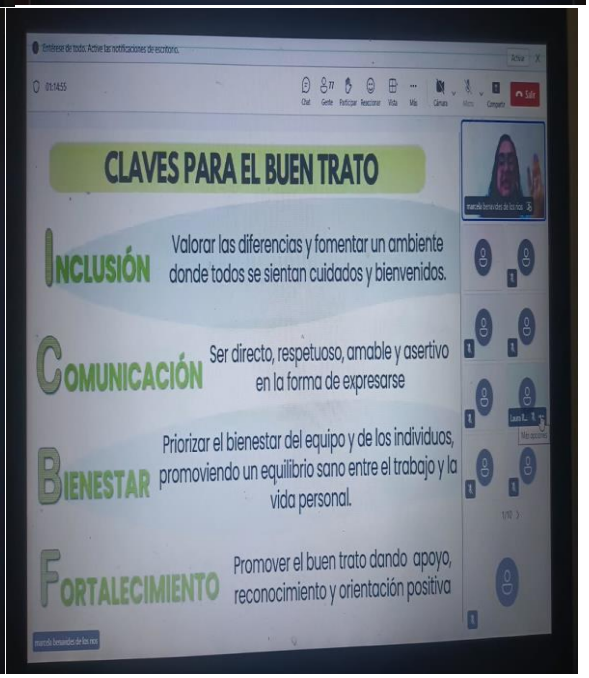












Lion Feel
BTL Agency
Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá
Calle 81B # 5-27
Manizales
www.somosmarketinggroup.com

2. DORADA









Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá
Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com









Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com









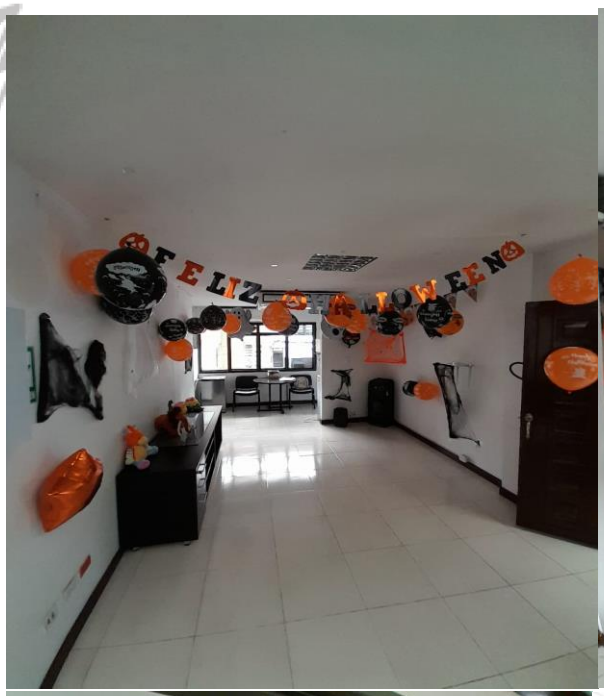
Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com

MANZANARES









Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 Nº 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com









Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com





SALAMINA













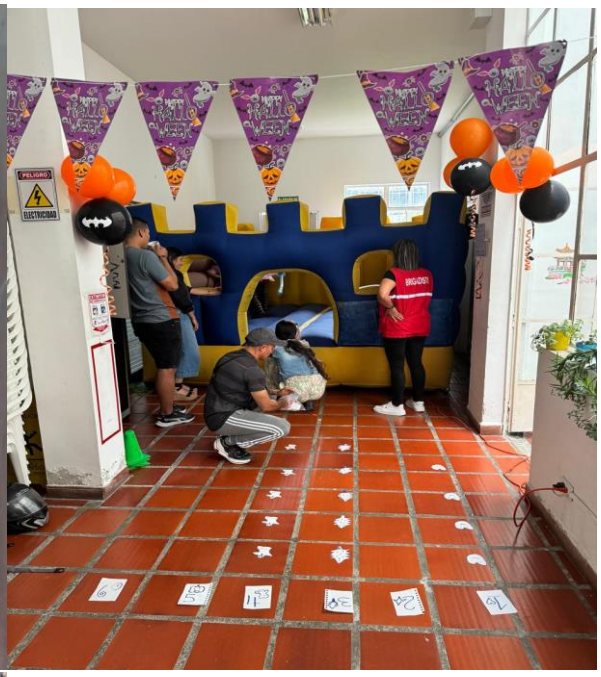




Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá
Calle 81B # 5-27
Manizales
www.somosmarketinggroup.com







Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com

RIOSUCIO





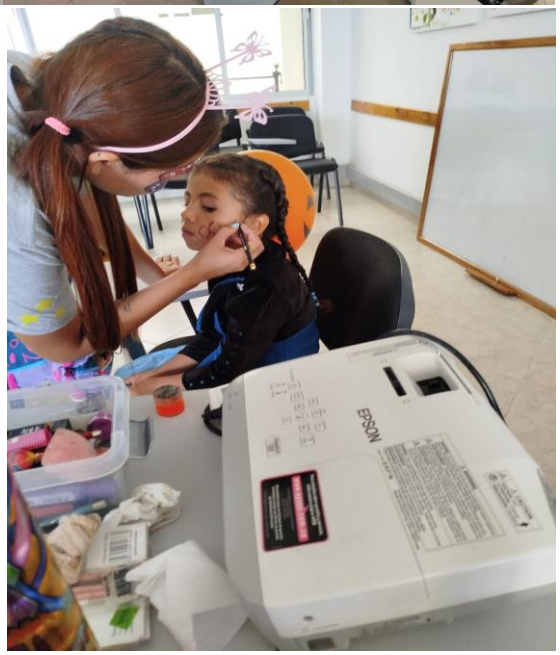












Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com







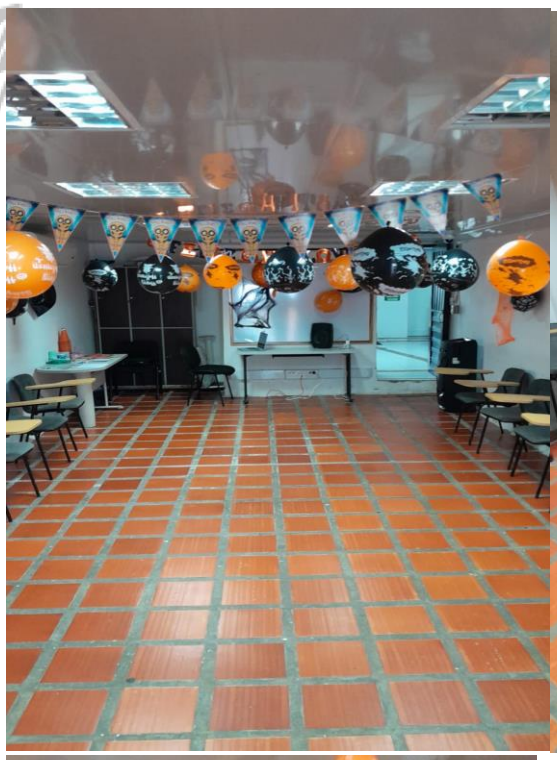
Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

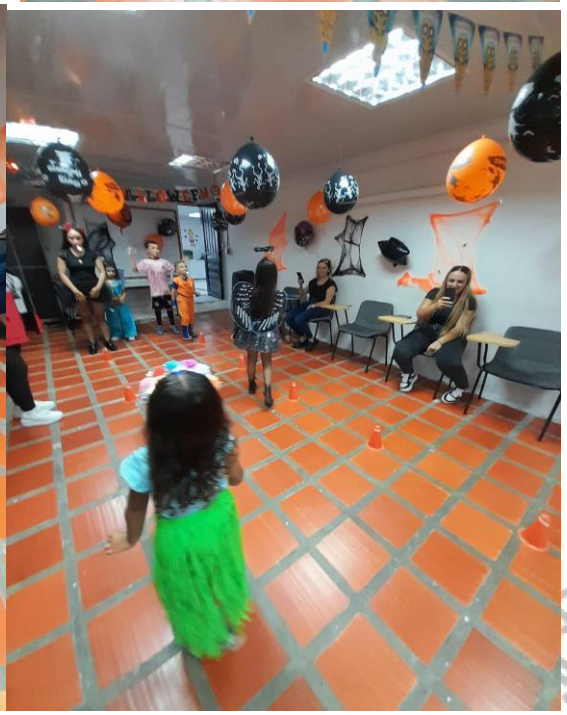
www.somosmarketinggroup.com

CHINCHINA

















Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com





Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

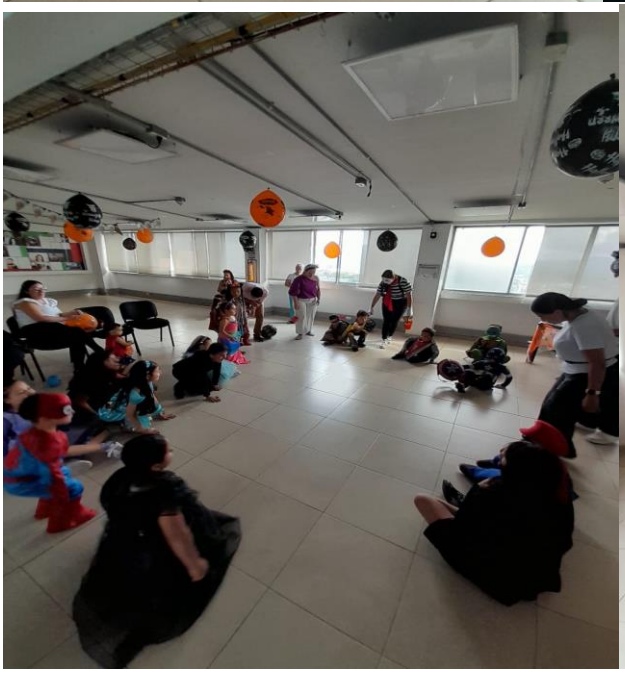
Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com

MANIZALES









Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá | Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com









Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá
Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com







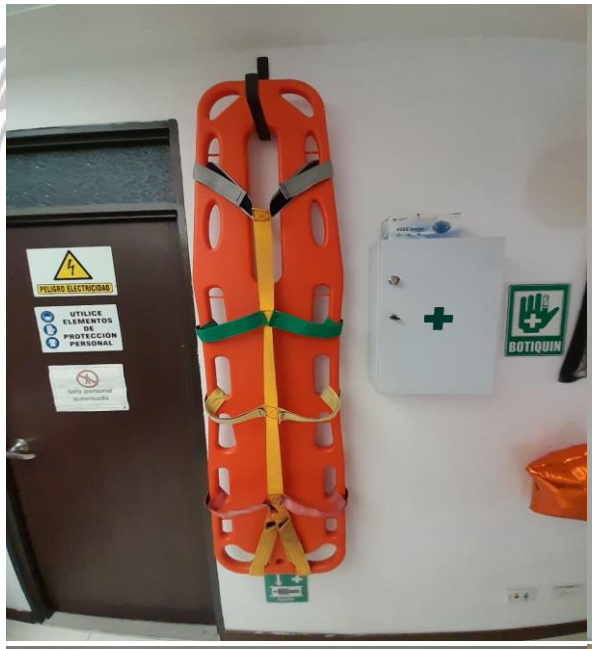
Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com

OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

















Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com









Lion Feel
BTL Agency

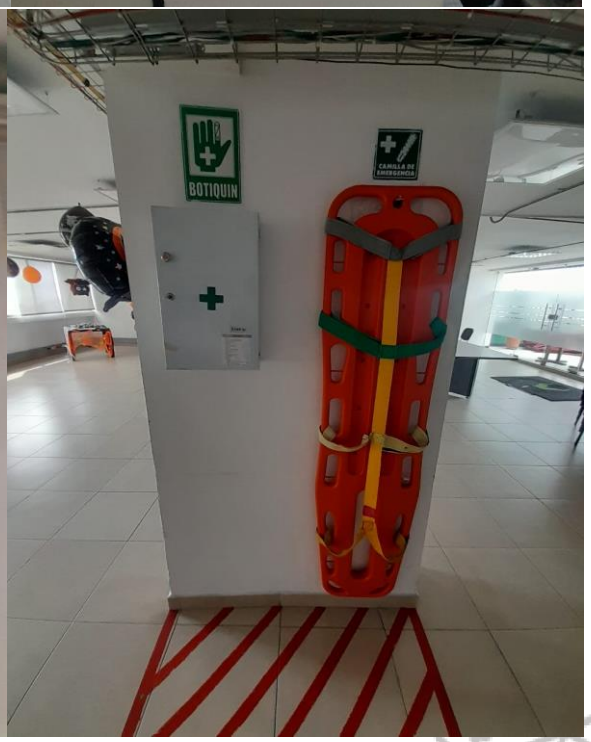
Calle 93 N° 49- 19
La Castellana - Bogotá
Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com









Lion Feel
BTL Agency

Calle 93 Nº 49- 19
La Castellana - Bogotá

Calle 81B # 5-27
Manizales

www.somosmarketinggroup.com

OBSERVACIONES

Para este informe se presentan dos actividades las cuales fueron:

1. Charla virtual del BUEN TRATO EN LAS ORGANIZACIONES
2. Actividad de Halloween

A continuación, se les dará una breve reseña de cada una de las actividades realizadas

1. Para la charla tuvimos el acompañamiento de MARCELA BENAVIDES psicóloga y tallerista dedicada a dar orientación empresarial esta charla fue de manera virtual para los funcionarios del ICBF el día 15 de Octubre en horas de la tarde fue una charla donde se les planteo el buen trato con los compañeros, jefes y personas externas a la organización

2. Para la actividad de Halloween tuvimos como finalidad alegrar un poco a los niños en cada uno de los 6 municipios (Dorada, Manzanares, Riosucio, Salamina, Chinchiná y Manizales) estas actividades se presentaron en cada uno de los centros zonales de las áreas mencionadas anteriormente para esto se tuvo la fortuna de contar con actividades lúdicas-recreativas para que los pequeños gozaran un poco de lo que para ellos consideran como su día y también se les ofreció un pequeño refrigerio (Helado con galletas) para esta se logro tener actividades tales como:

    - Recreación Dirigida
    - Globoflexia
    - Títeres
    - Saltarín
    - Pin pon
    - Circuitos de agilidad
    - Rumba Dirigida
    - Payaso
    - Personaje Animado
    - Pintu-caritas

Esto con el fin de brindar una buena disposición y responsabilidad al momento de hacer una actividad para ustedes.

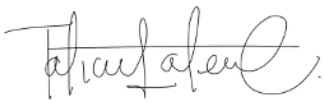
INFORME FINANCIERO (ACUMULATIVO)

INFORMACIÓN FINANCIERA	
Valor inicial del contrato:	34.563.095
Valores adicionales (si aplica):	N/A
Valor total de la orden:	3´361.044
Valor facturado y aprobado:	3´361.044
Valor ejecutado:	3´361.044
Valor por facturar:	21´697.451
Valor no ejecutado:	N/A

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Se suscribe a los 31 días del mes de octubre de 2024.

Anexos:



_____
INGRID TATIANA LOTERO CARMONA
C.C. 1.053.798.750