MEMORANDO

Radicado No: 202442400000043743

Para: **Jehwdin Mosquera Moreno**
Coordinador Grupo Financiero ICBF Regional Choco

Asunto: Autorización Pago Cuenta Primera Cta. fotocopia

Fecha: **15/11/2024**

Apreciado doctor, cordial saludo.

De manera atenta me dirijo a usted para autorizar de la cta. de la referencia.

Nombre	Contrato	Nit	No. De registro	Valor
PAPELERIA ECONOMICA	**27001962024**	26274465 -1	62624	$2.978.408, oo

Cordialmente,

YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA
Coordinador Grupo Administrativa

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Yo, **YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA RENTERIA**

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	PAPELERIA ECONOMICA - - LIDIS DOMINGA PINO SERNA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	26274465 -1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	27001962024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día) marzo (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 10 (día) abril (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	7 (día) noviembre (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 2
VALOR A PAGAR	$ 2.978.408,16	EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS CON 16 CENTAVOS
PERÍODO DE PAGO	DESDE 13 (día) junio (mes) 2023 (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
Adquisición de bienes y servicios	62624	27	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02-201	201 - Soporte a la Gestión del proyecto de tipo administrativo	A-02-02-02-008-005-09-05	$ 2.978.408,16

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	536486308-04	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	$	2.978.408,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	2.978.408,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	2.978.408,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA	Coordinador Grupo Administrativo	Regional Chocó	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
Eduvigis Mosquera Renteria	Profesional Contratada G. Administrativo	Regional Chocó	Grupo Administrativo	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA	Grupo Administrativo		07/11/2024

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

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DESIGNADO COORDINADOR DEL GRUPO ADMINISTRATIVO DEL ICBF REGIONAL CHOCO

EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO NUMERO No. **27001962024**

CERTIFICA

Que **PAPELERIA ECONOMICA - LIDIS DOMINGA PINO S.,** identificada con Nit No 26274465 -1 cumplió a satisfacción con el objeto del contrato "**PRESTAR SERVICIO DE FOTOCOPIAS PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ Y EN LOS CENTROS ZONALES DE QUIBDÓ, ISTMINA, TADÓ, RIOSUCIO Y BAHÍA SOLANO EN LA VIGENCIA 2024",** de acuerdo a factura y demás documentos adjuntos – Segunda ta. CTA

REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO	VALORES
62624/22/03/2024	C-4699-1500-2-53105B-4199064-02-201- Soporte a la Gestión del proyecto de tipo administrativo	$ 2.978.408,16

VALOR PARA CANCELAR: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS con 16 CENTAVOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS NO. 536486308-04 DE Bancolombia a nombre de LIDIS DOMINGA PINO SERNA

NOTA: Verificado el pago de salud, se encuentra a paz y salvo para el mes de septiembre de 2024.

Se expide en Quibdó, el 07 de noviembre 2024

YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA

Proyectó: Eduvigis M/Prof Contradata/Grupo Administrativo

PÚBLICA



LIDIS DOMINGA PINO SERNA
NIT: 26274465-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CL 29 10 59, Quibdó, Chocó, Colombia
Tel. 67110941
Email. lidopiser@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764077787530 válida desde 2024-08-23 hasta 2025-02-23 rango desde FE-88 hasta FE-1000.

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT : 899999239-2
Dirección: AK 68 64 C 75, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 4377630
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 07/12/2024
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE - 88**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **10:45:56-05:00**
FECHA FIRMADO: **07/11/2024 10:46:00**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	11	2024	07	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	S01	Servicio de fotocopias En blanco y negro para centro zonal Istmina	C62	700,00	$252,00	IVA	19%	$33,516.00	0,00	$176.400,00
2	S01	Servicio de fotocopias En blanco y negro para la Sede Administrativa y centro zonal Quibdó	C62	9.232,00	$252,00	IVA	19%	$442,028.16	0,00	$2.326.464,00

Notas:
#$46-02-00-027;27001962024;Yefferson.valencia@icbf.gov.co #$

SON: (dos millones novecientos setenta y ocho mil cuatrocientos ocho pesos dieciseis centavos)
CUFE: 511b9d7e1ccc0fa3c46e4885b519d76346e7d3a7e47f8c0fb48d389330e73e1ec410189bb95f8847687d0be9321fd41d

Subtotal:	$2.502.864,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$475.544,16
Total:	$2.978.408,16

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$2.502.864,00	19,00%	$475.544,16

Firma Digital: R6dqTVPpAL1yXIFyRX60u0ehykQy67Sk+GQKGXB2WVr4pioXqSQvEliaLp4cpW2S
dao7vDQf3C51TcyedfYD5Ht0sSDH6YC3kJOwgtfRjYKJyJVPGs
vLLP06/UETu/4J dlu+dSUX4ssJj+RTq2tj7j+RAW3rEjdjBoxxOgtCNmba3Gkt6QAiTvRRrxJshkLM 8kL1v/RGxhOzPgUXaEKttqY6qeGzPOd/czN
6/QlVc/K/mMBWAZwE2NA+Fk/JggOB weSehfB+5WC9UtFDLkyjTL+bbOC7kPX8bBzMcacajdT0cQlv61e1pWDv4OUA42a9 8JxboDbpJDYV1+KRMqVy
1w==

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.



PAPELERIA ECONOMICA

LIDIS DOMINGA PINO SERNA
NIT. 26.274.465
Cr7#26-104 B/ Alameda Reyes
lidopiser@gmail.com
Cl 3148518651
Quibdó-choco

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **LIDIS DOMINGA PINO SERNA** identificado(a) con CC 26274465 de Quibdó, manifiesto bajo la gravedad del juramento que a la fecha me encuentro a paz y salvo y he cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social, en salud, pensión y riesgo laboral, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y articulo 23 de la Ley 150 de 2007.

Se expide en cumplimiento de los requisitos reglamentarios del contrato N°27001962024

Noviembre 07 de 2024,

Lidis D. Pino Serna.

LIDIS DOMINGA PINO SERNA
CC 26274465 de Quibdó

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26274465		PINO SERNA LIDIS DOMINGA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 29 10 59 BRR SAN JUDAS	QUIBDO-CHOCO	6710941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	49418309	9474811096	I	2024/10/16	2024/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	15	$406,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 26274465	PINO LIDIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

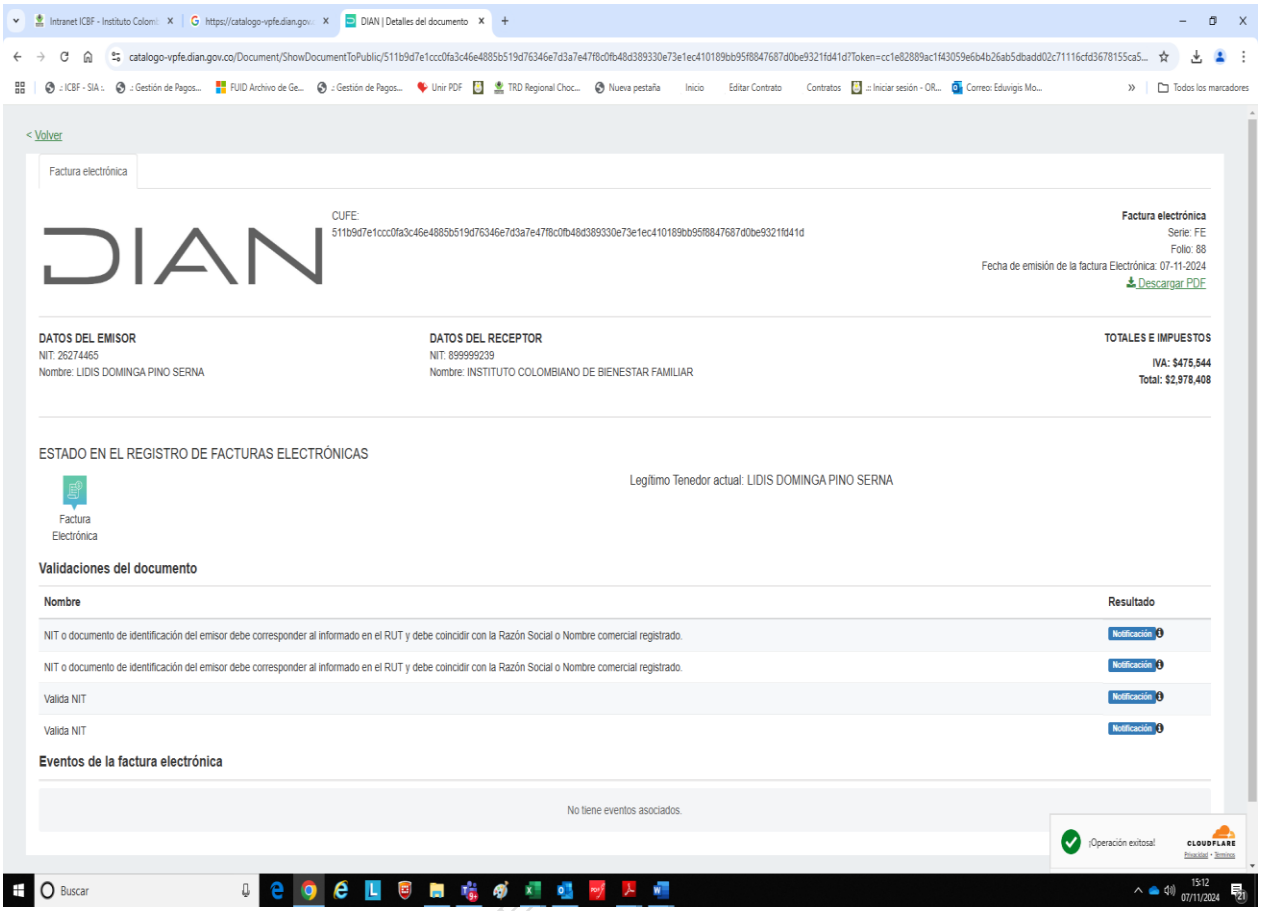
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26274465		PINO SERNA LIDIS DOMINGA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 29 10 59 BRR SAN JUDAS	QUIBDO-CHOCO	6710941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	49418309	9474811096	I	2024/10/16	2024/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	15	$406,700

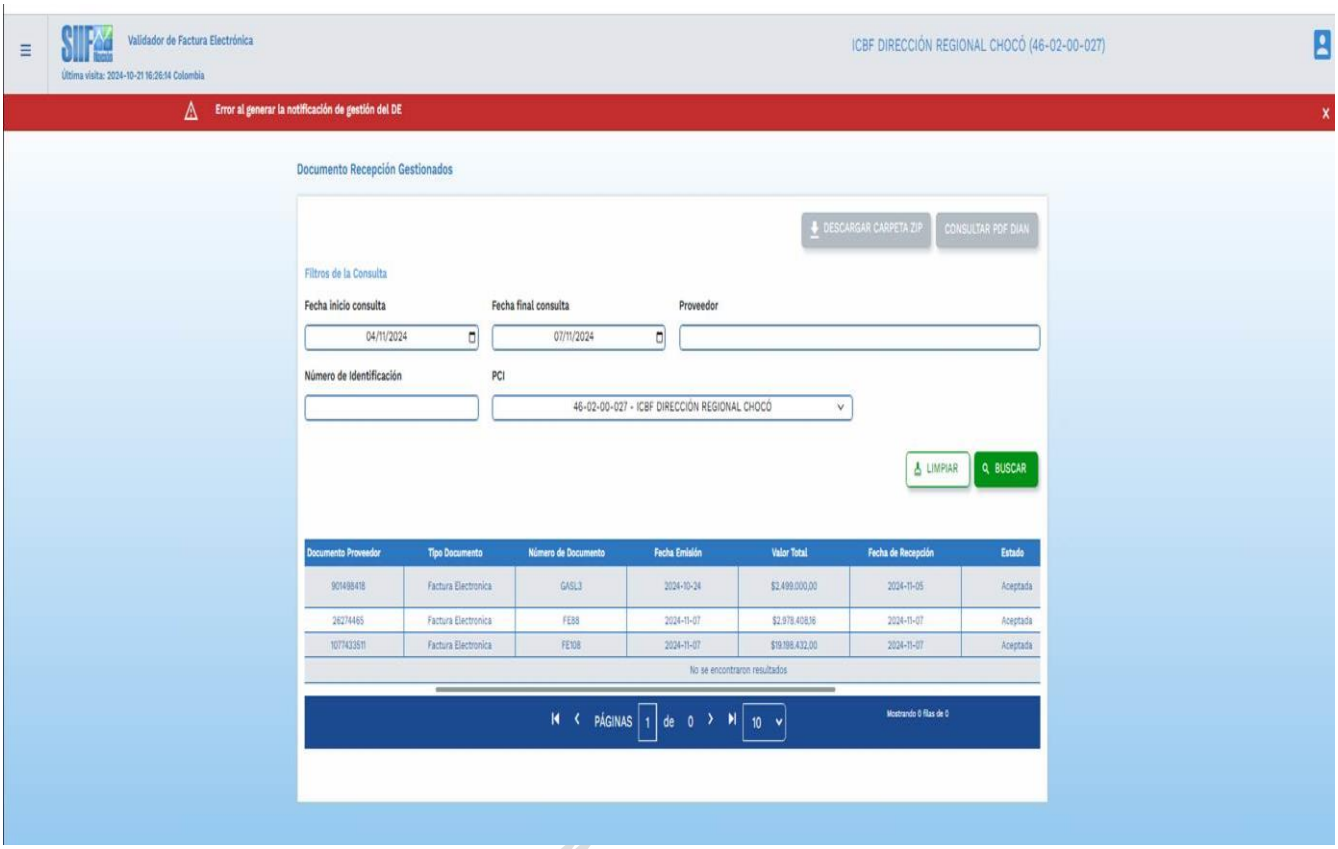
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,300	$0	$210,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,300	$0	$210,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$400	$0	$32,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$31,700	$400	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,800	$0	$164,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,800	$0	$164,300
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$4,500**	**$0**	**$406,700**

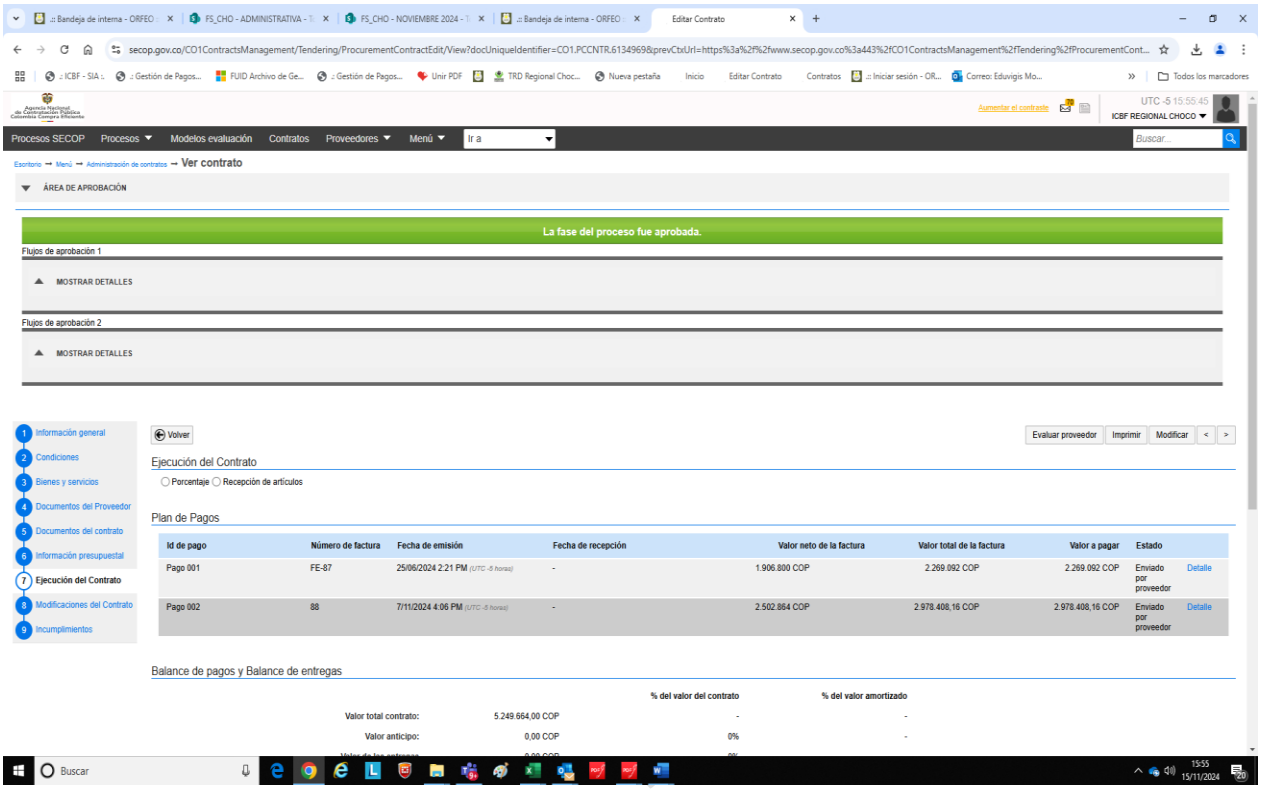
27 - 42400


DIAN | Detalles del documento
catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/511b9d7e1ccc0fa3c46e4885b519d76346e7d3a7e47f8c0fb48d389330e73e1ec410189bb95f8847687d0be9321fd41d7
< Volver
Factura electrónica
DIAN
CUFE:
511b9d7e1ccc0fa3c46e4885b519d76346e7d3a7e47f8c0fb48d389330e73e1ec410189bb95f8847687d0be9321fd41d
Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 88
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 07-11-2024
Descargar PDF
DATOS DEL EMISOR
NIT: 26274465
Nombre: LIDIS DOMINGA PINO SERNA
DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $475,544
Total: $2,978,408
ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS
Factura Electrónica
Legítimo Tenedor actual: LIDIS DOMINGA PINO SERNA
Validaciones del documento
Nombre
Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.
Notificación
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.
Notificación
Valida NIT
Notificación
Valida NIT
Notificación
Eventos de la factura electrónica
No tiene eventos asociados.
¡Operación exitosa!
CLOUDFLARE
Buscar
15:12
07/11/2024

27 - 42400


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2024-10-21 16:26:14 Colombia
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ (46-02-00-027)
Error al generar la notificación de gestión del DE
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
04/11/2024
Fecha final consulta
07/11/2024
Proveedor
Número de Identificación
PCI
46-02-00-027 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ
LIMPIAR
BUSCAR
Documento Proveedor
Tipo Documento
Número de Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Fecha de Recepción
Estado
901498418
Factura Electronica
GASL3
2024-10-24
$2.499.000,00
2024-11-05
Aceptada
26274465
Factura Electronica
FE88
2024-11-07
$2.978.408,16
2024-11-07
Aceptada
1077433511
Factura Electronica
FE108
2024-11-07
$19.198.432,00
2024-11-07
Aceptada
No se encontraron resultados
PÁGINAS 1 de 0
10
Mostrando 0 filas de 0

27 - 42400


Editar Contrato
Procesos SECOP
Procesos
Modelos evaluación
Contratos
Proveedores
Menú
Ir a
Ver contrato
ÁREA DE APROBACIÓN
La fase del proceso fue aprobada.
Flujos de aprobación 1
MOSTRAR DETALLES
Flujos de aprobación 2
MOSTRAR DETALLES
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
Pago 001
FE-87
25/06/2024 2:21 PM
1.906.800 COP
2.269.092 COP
2.269.092 COP
Enviado por proveedor
Detalle
Pago 002
88
7/11/2024 4:06 PM
2.502.864 COP
2.978.408,16 COP
2.978.408,16 COP
Enviado por proveedor
Detalle
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato:
5.249.664,00 COP
Valor anticipo:
0,00 COP
0%
Buscar