MEMORANDO

Radicado No: 202533400000016973

Para: LUZ MILA MEDINA ROMERO
Coordinadora Financiera

Asunto: Solicitud Pago No 04 Canon de Abril /2025_NCH

Fecha: 2025-04-21

Por medio de la presente solicito adelantar las gestiones para el trámite del pago del siguiente Contrato:

No. Ord.	CONTRATISTA Y/O PROGRAMA	MES	No. CONTRATO	Valor
1	CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.	Abr_2025	08000902025	$ 24.992.710,00

Nota: Para el caso de los Programas HCB, HI, HG no se diligenciará el número de contrato.

Leydis Yaneth Ferrer Pabon
Coordinadora Grupo Administrativo
Proyectó : Henry Cabarcas/Profesional Especializado
Revisó y Aprobó: Leydis Ferrer /Coordinadora/Grupo Administrativo
Anexo: 13 folios

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLANTICO

EN SU CONDICION DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No.08000902025 DEL 17 de enero de 2025.

CERTIFICA

Que **Certain y Pezzano Grupo Inmobiliario S.A.S.** Identificado con Nit. No. 900.685.028-1 ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones consignadas en el contrato No. 08000902025 del 17 de enero de 2025 y presentó certificación de pago de aportes parafiscales fechado al 4/4/2025, por lo que verificado el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789/2002, autorizo el pago correspondiente de la factura No. **FTE 41573 y NFE 2820** del 1/04/2025 y 14/04/2025 Respectivamente conforme a lo estipulado en el contrato.

Barranquilla, 21 de Abril de 2025

Leydis Yaneth Ferrer Pabon
Coordinadora Grupo Administrativo

Aprobó y revisó: Leydis Ferrer / Coordinadora Grupo Administrativo
Proyectó: Henry Cabarcas/ Profesional Especializado

PÚBLICA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141149622625

(415)7707212489984(8020) 000014114962262 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 5 0 2 8	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 51 B 84 94 LC 14 P 2 CC TORCOROMA PLAZA

42. Correo electrónico info@certainpezzano.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 5 2 1 9 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 8 1 0	2 0 1 3 1 2 1 8	6 8 2 0	2 0 1 3 1 2 1 8					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MATUTE PINEDA MARIBEL DE LA CANDELARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149622625

(415)7707212489984(8020) **000014114962262 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 5 0 2 8	1	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 1 3 1 2 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 2 2 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 5 8 6 0 4 3	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 1 2 1 2	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141149622625

(415)7707212489984(8020) **000014114962262 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 5 0 2 8	1	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 1 2 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 7 3 1 3 1 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MATUTE	PINEDA	MARIBEL	DE LA CANDELARIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 1 2 1 2		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 2 2 4 8 2 3 6		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEZZANO	HERNANDEZ	PIERLUIGI	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149622625

(415)7707212489984(8020) **000014114962262 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 5 0 2 8	1	Impuestos de Barranquilla 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 7 4 1 8 4 0		7 2 1 9 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEREZ	MORA	MARIA	JASMIN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 7 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Yo, **LEYDIS YANETH FERRER PABON**

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	**CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.**				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900.685.028-1**		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	08000902025	FECHA SUSCRIPCIÓN	17 (día) enero (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 (día) enero (mes) 2025 (año)	HASTA	29 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			19 (día) marzo (mes) 2025 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Cuentas por pagar	PAGO No: 4 DE 12	
VALOR A PAGAR	$ 24.992.710,00	EN LETRAS	VIENTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/L
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) abril (mes) 2025 (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	17325	27	C-4699-1500-2-531058-4199064-02	184 ADMINISTRACION DE PLANTA FISICA - ARRENDAMIENTOS	A-02-01-01-001-002-11-OTROS EDIFICIOS NO RESIDENCIALES	$ 24.992.710,00

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	08164909342	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		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	24.992.710,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	24.992.710,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	24.992.710,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LEYDIS YANETH FERRER PABON	COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO	ATLÁNTICO	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

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LEYDIS YANETH FERRER PABON	GRUPO ADMINISTRATIVO		20/04/2025

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.
NIT : 900.685.028-1
CR 51B 84 94 L 14 P 2 CC TORCOROMA PLAZA
www.certainpezzano.com
info@certainpezzano.com
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
TERCEROS
No. FTE 41573
REGIMEN ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 6820 TASA 12.5 X 1000 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Señores: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.
C.C/Nit. 899999239
Direccion CARRERA 46 # 61-15 BARRANQUILLA
Ciudad BARRANQUILLA **Email envio** henry.cabarcas@icbf.gov.co
Inmueble Orden/Pedido 674 , CARRERA 47 75 - 90 Y 75-100 LOCALES 1-2-3-4-5

	DIA	MES	ANO	Hora
Fecha :	1	4	2025	17:15:33
Vence	22	4	2025	

Forma de pago Credito **PLAZO** 22 Dias

Item	Detalle	Nit	Mandante	%Part	Regiva	VrCanon	VrDcto	VrIva	Retfue	RetIva	RetIca
1	ARRIENDO abr/2025	9019068139	GRUPO EMPRESARIAL ARISTI SAS	100.00	RI	21,002,278	0	3,990,433	735,080	598,565	262,528

Los datos de los mandantes son sólo para efectos de Retenciones.

CLIENTE

Fecha validación DIAN: 2025-04-01 08:47:10

CANON ABRIL / 2025	21,002,278.00	SALDO ANTERIOR	0.00	Total Items	1
DCTO CANON ABRIL / 2025	0.00	ADMON P.H.	0.00	TOTAL FACTURA	23,396,538.00
IVA ABRIL / 2025	3,990,433.00	RETEFUENTE ADMON	0.00		
RETEFUENTE ABRIL / 2025	735,080.00	RETEICA ADMON	0.00	VALOR A PAGAR	23,396,538.00
RETEIVA ABRIL / 2025	598,565.00	OTROS	0.00		
RETEICA ABRIL / 2025	262,528.00				

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO). EN CONSECUENCIA LA FALTA DE FACTURA NO EXIME AL ARRENDATARIO DEL PAGO OPORTUNO DEL CANON DE ARRENDAMIENTO.

RES. DIAN 18764079618492 DE 2024/09/16 HASTA 2025/09/16 DESDE FTE 37476 AL FTE 60000

El no pago de esta factura generara gastos de cobranza. Esta factura presta merito ejecutivo conforme a las normas del derecho civil y comercial y al contrato suscrito.

1. Por no pago en el termino de los cinco primeros dias calendario a la fecha de suscripcion del contrato, se cobrara un recargo que corresponde a la transaccion por incumplimiento.
2. Los cheques no pagados tendran sancion del 20% y el recibo carecera de validez e incluira el recargo por mora.
3. Las retenciones practicadas se deberan realizar a nombre del PROPIETARIO quien es el beneficiario de los arrendamientos. LA INMOBILIARIA unicamente cumple la funcion de intermediacion. Lo anterior para dar cumplimiento con lo establecido en el art. 394 del E. T.

Le sugerimos ponerse al dia en el pago antes de los sguientes veinte(20) dias contados a la fecha de esta comunicacion; si dentro de este plazo usted no ha realizado el pago se debera realizar el reporte negativo ante las centrales de informacion en las cuales permanecera durante el tiempo que indica la ley 1266 de 2008 (Habeas Data).

Firma y Sello del Cajero

Cufe : e4165664bf378b0c5112146fe17d32cbecbe675dd4f6c4b551404525e672e338c369c41d784540aea9ad3135a8d8aa39

Fabricante del software: Sistemas Pentagono S.A.S Nit: 802.022.120-1. Software: Pentagono, Proveedor Tecnologico: Teleinte SAS Nit:830.020.470-5

CLIENTE

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I
C.C/Nit. 8999992392

REFERENCIA **804**

Banco	Cheque No.	Valor
	Efectivo	
	VALOR PAGADO	

CANCELE HASTA EL **2025/04/06** VALOR **$23,396,538.**

(415)7709998050686(8020)0000000804(3900)0023396538(96)20250406

CANCELE HASTA EL **2025/04/17** VALOR **$23,555,945.**

(415)7709998050686(8020)0000000804(3900)0023555945(96)20250417

CANCELE HASTA EL **2025/04/24** VALOR **$23,657,386.**

(415)7709998050686(8020)0000000804(3900)0023657386(96)20250424

BANCO

CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.

Nit : 900.685.028-1
CR 51B 84 94 L 14 P 2 CC TORCOROMA PLAZA - 6053850207
BARRANQUILLA

NOTA CREDITO ELECTRONICA NRO. NFE 2820

CLIENTE : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.
FECHA : 14/04/2025
NIT : 899,999,239-2
DIRECCION : CARRERA 47 75-90/CARRERA 47 74-19 Y 74-35
CIUDAD BARRANQUILLA

Tipo Nota C **Concepto nota** OTROS CR
Documento aplica FTE 41573

Detalle	Valor
ARRIENDO abr/2025 100.%	1.00

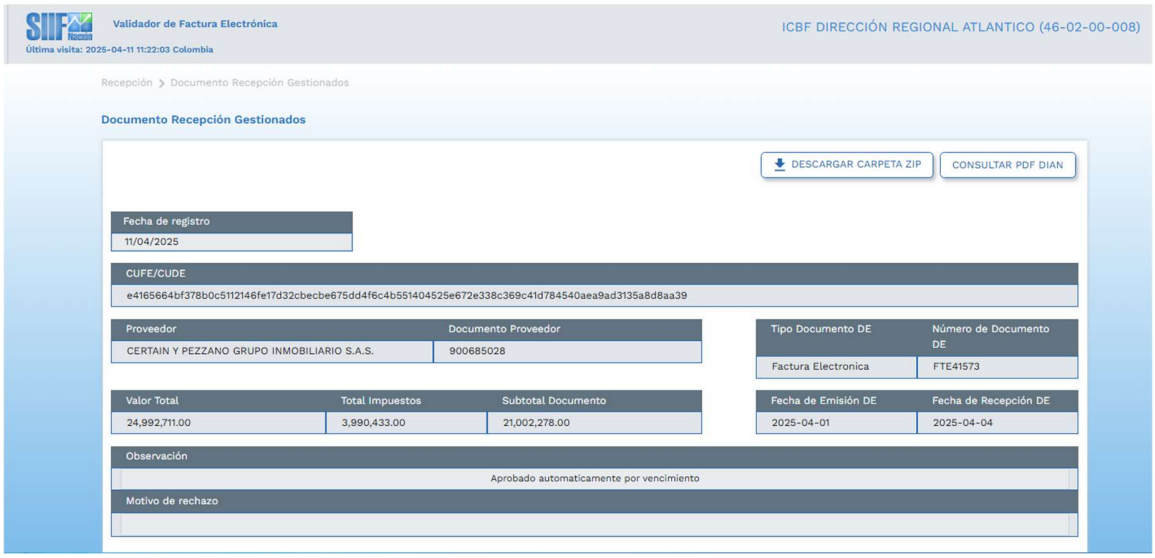
f3cc383639bb7ea7eeafbe485e7f480f8ce653f13d485822a62efd7ce36cdeac0cc2ae1a44acd1414fae5e9ca82d3fa3

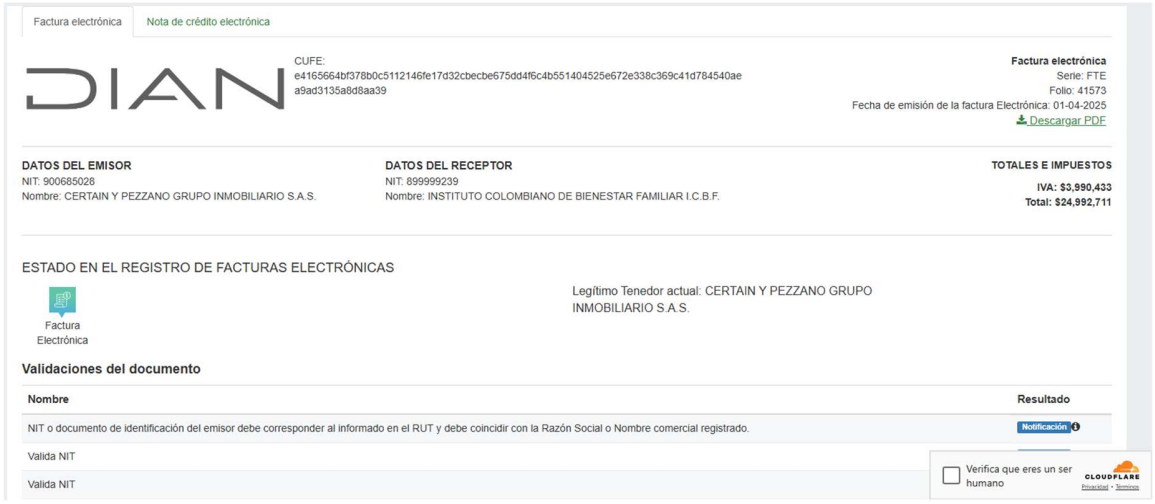
CUFE :

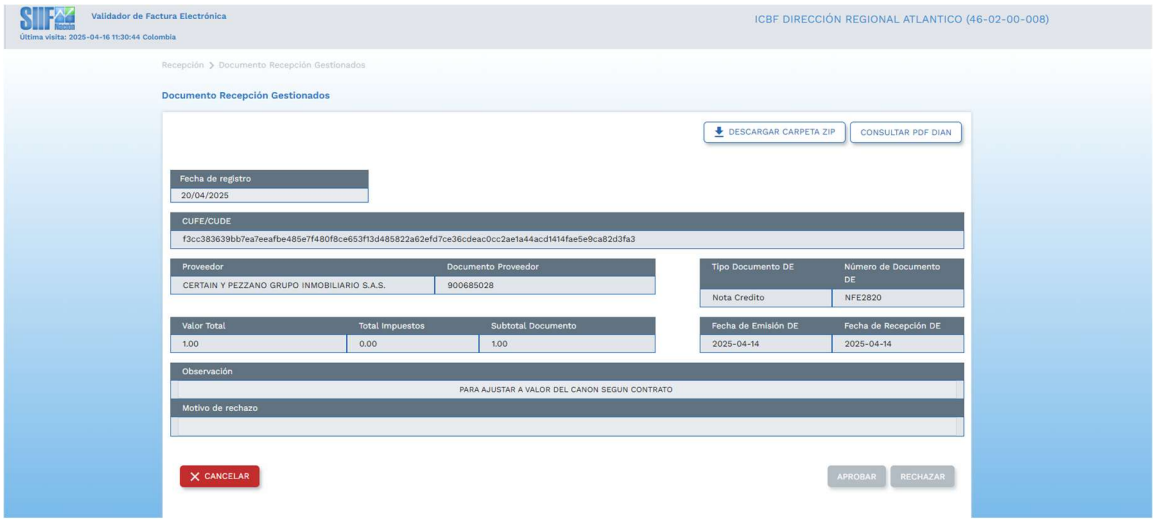
Vr Bruto	0.00
Vr Iva	0.00
Retenciones	0.00
T O T A L	0.00

ELABORADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Fecha validación DIAN: 2025-04-14 11:55:54


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2025-04-11 11:22:03 Colombia
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO (46-02-00-008)
Recepción > Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Fecha de registro
11/04/2025
CUFE/CUDE
e4165664bf378b0c5112146fe17d32cbecbe675dd4f6c4b551404525e672e338c369c41d784540aea9ad3135a8d8aa39
Proveedor
CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.
Documento Proveedor
900685028
Tipo Documento DE
Factura Electronica
Número de Documento DE
FTE41573
Valor Total
24,992,711.00
Total Impuestos
3,990,433.00
Subtotal Documento
21,002,278.00
Fecha de Emisión DE
2025-04-01
Fecha de Recepción DE
2025-04-04
Observación
Aprobado automaticamente por vencimiento
Motivo de rechazo


Factura electrónica
Nota de crédito electrónica
DIAN
CUFE:
e4165664bf378b0c5112146fe17d32cbecbe675dd4f6c4b551404525e672e338c369c41d784540ae
a9ad3135a8d8aa39
Factura electrónica
Serie: FTE
Folio: 41573
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-04-2025
Descargar PDF
DATOS DEL EMISOR
NIT: 900685028
Nombre: CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.
DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.
TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $3,990,433
Total: $24,992,711
ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS
Factura Electrónica
Legítimo Tenedor actual: CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.
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
Valida NIT
Valida NIT
Verifica que eres un ser humano
CLOUDFLARE



< Volver

Nota de crédito electrónica

DIAN

CUFE:
f3cc383639bb7ea7eeafbe485e7f480f8ce653f13d485822a62efd7ce36cdeac0cc2ae1a44acd1
414fae5e9ca82d3fa3

Nota de crédito electrónica
Folio: NFE2820
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 14-04-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900685028
Nombre: CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.

CONCEPTO DE CORRECCIÓN
Código: 6
Descripción: Descuento comercial por volumen de ventas

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $1

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Legítimo Tenedor actual: CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

¡Operación exitosa!
CLOUDFLARE
Privacidad • Términos

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.731.319

MATUTE PINEDA
APELLIDOS

MARIBEL DE LA CANDELARIA
NOMBRES

FIRMA



PARA USO TRAMITE CONTRATACION ICBF



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1970

MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

15-DIC-1988 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0300150-00134986-F-0032731319-20081208 0007735358A 1 3280031337

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

DE CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S

CERTIFICA QUE:

La empresa Certain & Pezzano Grupo Inmobiliario S.A.S. identificada con Nit: 900.685.028-1 ha cumplido con el pago de aportes a seguridad social (Salud, Pensión, Y Riesgos Profesionales) y aportes parafiscales (Sena, ICBF Y Caja de Compensación) por el mes de marzo 2025, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789/02.

Para constancia se firma en Barranquilla a los cuatro (4) días de abril de 2025.

Maribel Matute P.
MARIBEL MATUTE PINEDA
C.C. 32.731.319
Representante Legal

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900685028
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-04-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-07
FECHA DE PAGO:	2025-04-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33041445
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33041445
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 22.800
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 255.900
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.800	$ 592.800
EPS010	800088702	EPS SURA	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.971.000	$ 2.971.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.400	$ 61.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.100	$ 169.100
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 142.400
Subtotal Salud		7	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.215.400	$ 4.215.400
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 45.000	$ 45.000	$ 0	$ 2.420.500	$ 2.420.500
230301	800224808	PORVENIR	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.064.500	$ 4.064.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 400.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 86.000	$ 86.000	$ 0	$ 3.199.600	$ 3.199.600
Subtotal Pensión		4	21	$ 131.000	$ 131.000	$ 0	$ 10.084.600	$ 10.084.600
14-11	890903790	ARL SURA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 507.600	$ 507.600
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 507.600	$ 507.600
CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.487.300	$ 2.487.300
CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800	$ 124.800
Subtotal CCF		2	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.612.100	$ 2.612.100
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.800	$ 343.800
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.700	$ 515.700
		Total a pagar		$ 131.000	$ 131.000	$ 0	$ 18.279.200	$ 18.279.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2025