39400

MEMORANDO

Radicado No: 202539400000015793

Para: LISBETH CONSUELO ALVARADO MUNOZ
Grupo Financiero

Asunto: CUENTA DE COBRO CONTRATO **85000242025** PERIODO **MAYO** 2025 - SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS.

Fecha: 2025-05-08

Cordial Saludo,

Me permito enviar documentos soporte para trámite de pago correspondiente al mes de mayo del 01 al 31 de mayo 2025, del contrato No. **85000242025**, cuyo objeto es "**ENTREGAR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO AL ICBF UN INMUEBLE UBICADO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL PARA FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN Y ARCHIVO CENTRAL DE LA SEDE ICBF REGIONAL CASANARE."** a nombre de **SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS**. identificado con NIT No 901355169-8, Se anexa los siguientes documentos:

- ✓ Certificación de Pago contratos prestación de servicios
- ✓ Factura electrónica de venta
- ✓ Representación Gráfica factura electrónica de venta
- ✓ Certificado pago parafiscales
- ✓ Planillas de seguridad social

Agradezco la atención,

YAMILE VARGAS FONSECA

NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Coordinadora Grupo Administrativo

Stefany Romero
Proyectó: Stefany Korina Sanchez Romero/Profesional apoyo

Yo, **NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA**

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	**SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS**				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901355169-8**		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**85000242025**	FECHA SUSCRIPCIÓN	11 (día) enero (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESD 11 (día) enero (mes) 2025 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	**8** (día) **mayo** (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: **5**	DE 12
VALOR A PAGAR	**$ 21.443.800,00**	EN LETRAS	**VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE**
PERÍODO DE PAGO	DESDE **1** (día) **mayo** (mes) 2025 (año)	HASTA	**31** (día) **mayo** (mes) 2025 (año)

714793

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL	12525	27	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	184	A-02-02-02-007-002-02-5	$ 21.443.800,00

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 BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA**	NÚMERO DE CUENTA	981036049	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	$ 21.443.800,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 21.443.800,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 21.443.800,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA	SUPERVISORA CONTRATO	CASANARE	GRUPO ADMINISTRATIVO	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
STEFANY KORINA SANCHEZ ROMERO	APOYO A SUPERVISION	CASANARE	GRUPO ADMINISTRATIVO	Stefany Romero

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)
FRIDT YANETH GALINDO RAMIREZ	GRUPO ADMINISTRATIVO		8/05/2025

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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

YOPAL, 07 DE MAYO DE 2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

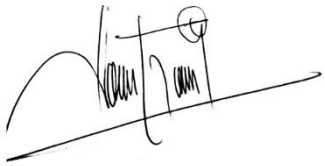
DEBE A:

SERVICIOS Y SUMINISTROS LA ONCE SAS. con Nit. 901.355.169 por concepto de “ENTREGAR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO AL ICBF UN INMUEBLE UBICADO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL PARA FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN Y ARCHIVO CENTRAL DE LA SEDE ICBF REGIONAL CASANARE”. Del contrato de arrendamiento No. 85000242025.

Arrendamiento desde el 01 de mayo de 2025 hasta el 31 de mayo de 2025.

LA SUMA DE: VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE **($ 21.443.800)**

Atentamente;



GUILLEN TORRES PEREZ
C.C 9.398.735 de SOGAMOSO
CEL. 3108076720

SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS
NIT: 901355169-8 RESPONSABLE DE IVA
No somos grandes contribuyentes NO somos Autorretenedores
Yopal - Casanare Calle 11 # 24 - 41 Telefono 3108076720 - 3107777699 serviciosysuministrolaonce@gmail.com
Nº .Resolucion: 18764082412900 **Prefijo:** G **Consecutivo:** 203 al 500 **Fecha:** 2024-10-29 **Hasta:** 2026-04-29 **Vigencia:** 18 Meses
CUFE:3129af04dd1ddb2d2ff7cea9956697165a1c45d79bf076b352dc9944ca516f5c2dac156953981d88cb3a5e40494116d5

Razón social / Nombre : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT : 899999239
Direccion : DIAGONAL 9 NO. 8-85 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ - Yopal
Telefono : 6354521
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. **G234**
Fecha de Emision: 09/05/2025 **Hora:** 17:00:55
Fecha Vencimiento: 08/06/2025
Cond.Pago: Crédito a 30 días

CODIGO	CANT	MEDIDA	DESCRIPCION	%IVA	P.UNITARIO	P.TOTAL
112430	1		CANON DE ARRENDAMIENTO DESDE EL 01 DE MAYO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2025 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N. 85000242025	19	18.020.000	18.020.000

Observaciones: #$46-02-00-085;85000242025;nohora.vargas@icbf.gov.co#$

Valor en letras: veintiun millones cuatrocientos cuarenta y tres mil ochocientos Bs. 00/100

SUBTOTAL:	$	18.020.000
I.V.A. 19, 00%	$	3.423.800
I.V.A. 5%	$	0
Rete.Fuente 0, 00%	$	0
Rete.Iva 0, 00%	$	0
Rete.Ica 0, 00%	$	0
Total A Pagar:	**$**	**21.443.800**

Recibi real y materialmente la mercancia

Nombre: _____

C.C: _____

Firma y Sello:_____

Entrega,

Nombre: _____

C.C: _____

Firma y Sello:_____

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO.ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO
Si dentro de los 10(Diez)dias calendario siguientes a la fecha de entrega de esta factura, no recibimos reclamacion por escrito sobre el contenido de la misma se entendera revocablemente aceptada.Ley 1231 de 2008

Impreso por AccaSoft ERP SoftWare de facturación electrónica directa------Direccion Nacional de Derechos de Autor 1328215------Original SoftWare

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3129af04dd1ddb2d2ff7cea9956697165a1c45d79bf076b352dc9944ca516f5c2dac156953981d88cb3a5e40494116d5

Número de Factura: G-234
Fecha de Emisión: 09/05/2025
Fecha de Vencimiento: 08/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS
Nombre Comercial: SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS
Nit del Emisor: 901355169
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4773
País: Colombia
Departamento: casanare
Municipio / Ciudad: yopal
Dirección: CL 11 24 41
Teléfono / Móvil: 9800123
Correo: serviciosysuministroslaonce@gmail.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: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: DIAGONAL 9 NO. 8-85 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ
Teléfono / Móvil: 6354521
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	112430	CANON DE ARRENDAMIENTO DESDE EL 01 DE MAYO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2025 DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N. 85000242025	94	1,00	$ 18.020.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.423.800,00	19.00			$ 18.020.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

#$46-02-00-085;85000242025;nohora.vargas@icbf.gov.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
09/05/2025 17:20:26
Documento validado por la DIAN:
09/05/2025 17:20:28
XML Generado por: Software Propio
901355169
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

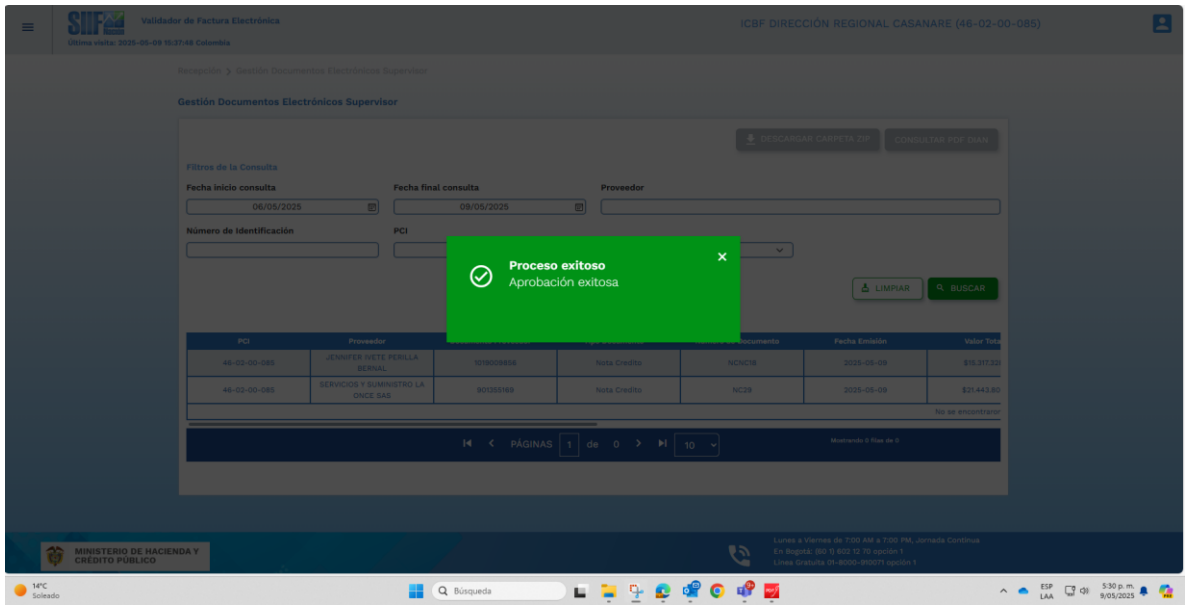
Subtotal	18.020.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.020.000,00
IVA	3.423.800,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.423.800,00
Total neto factura (=)	21.443.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 21.443.800,00

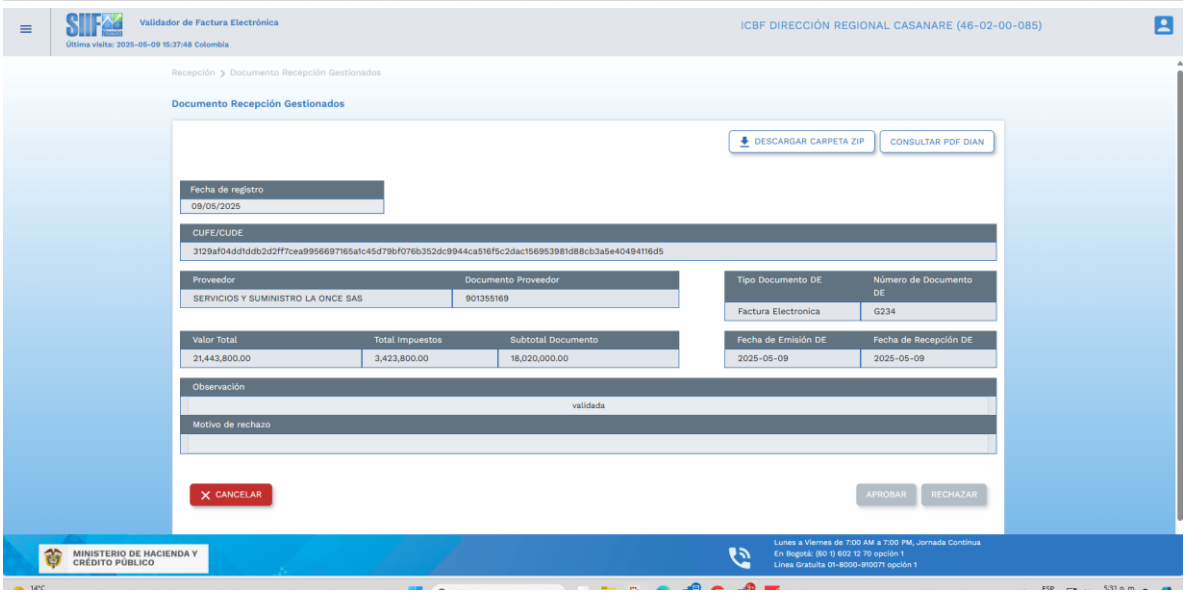
Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764082412900 Rango desde: 203 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-04-29

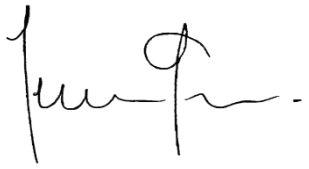

Validador de Factura Electrónica
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE (46-02-00-085)
Gestión Documentos Electrónicos Supervisor
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
06/05/2025
Fecha final consulta
09/05/2025
Proveedor
Número de Identificación
PCI
Proceso exitoso
Aprobación exitosa
LIMPIAR
BUSCAR
PCI
Proveedor
Fecha Emisión
Valor Total
46-02-00-085
JENNIFER SVETE PERILLA BERNAL
1019009856
Nota Credito
NCNC16
2025-05-09
$15,317,321
46-02-00-085
SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS
901355169
Nota Credito
NC29
2025-05-09
$21,443,80
No se encontraron
PÁGINAS 1 de 0
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2025-05-09 15:37:48 Colombia
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE (46-02-00-085)
Recepción > Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Fecha de registro
09/05/2025
CUFE/CUDE
3129af04dd1ddb2d2ff7cea9956697165a1c45d79bf076b352dc9944ca516f5c2dac156953981d88cb3a5e40494116d5
Proveedor
Documento Proveedor
SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS
901355169
Tipo Documento DE
Número de Documento DE
Factura Electronica
G234
Valor Total
Total Impuestos
Subtotal Documento
21,443,800.00
3,423,800.00
18,020,000.00
Fecha de Emisión DE
Fecha de Recepción DE
2025-05-09
2025-05-09
Observación
validada
Motivo de rechazo
CANCELAR
APROBAR
RECHAZAR
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

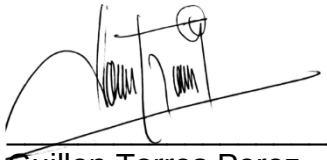
CERTIFICACION PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Leoncio Monsalve Celis, identificado con cedula de ciudadanía No. 91248641, en calidad de contador público e identificado con cedula de ciudadanía No. 91248641 y tarjeta profesional No. 51122-t y Guillen Torres Pérez identificado con cedula de ciudadanía No. 9398735, en calidad de Representante legal de la empresa **SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS** identificada con NIT. 901355169-8, certificamos que: a la fecha de emisión del presente certificado, la entidad se encuentra a paz y salvo por conceptos de pagos de aportes al sistema de protección social y parafiscales exigidos por la ley.

La anterior solicitud se expide hoy 7 mayo 2025 para adelantar trámites administrativos y en cumplimiento dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.



Leoncio Monsalve Celis
CC No. 91248641
Contador público
TP No. 51122-t



Guillen Torres Perez
CC No. 9398735
Representante Legal

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



51122-T

LEONCIO
MONSALVE CELIS
C.C. 91248641
RESOLUCION INSCRIPCION 06 FECHA 30/01/97
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00059078

CARVAJAL S.A. 03/97-22502

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

007045



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.248.641

MONSALVE CELIS

APELLIDOS

LEONCIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1966

GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

27-NOV-1984 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4600100-00192935-M-0091248641-20091031 0017604772A 1 8160105447

A NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7EBB3146B3A390679

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 **LEONCIO MONSALVE CELIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91248641 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 51122-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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 901355169	8	SERVICIO Y SUMINISTRO LA ONCE S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	clll 11 24 41	YOPAL-CASANARE	1234567	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	20224296	9485306658	E	2025/05/16	2025/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$128,900

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	9653076	PEDRAZA ROA JOSE																			0	EPS005	30	CCF69	30	14-23	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

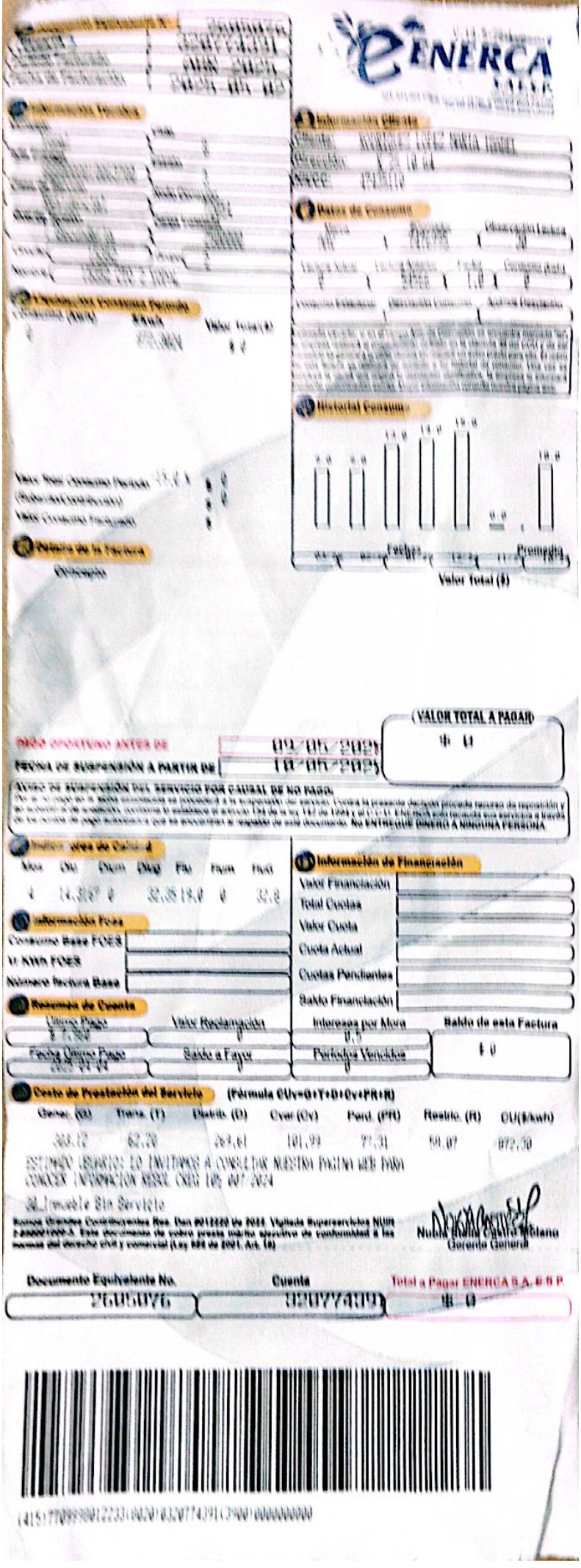
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901355169	8	SERVICIO Y SUMINISTRO LA ONCE S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 11 24 41	YOPAL-CASANARE	1234567	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	20224296	9485306658	E	2025/05/16	2025/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$128,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				1	$128,900	$0	$0	$128,900



Powered by CamScanner

RECAUDO ACUEDUCTO YOPAL
COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO TRANSACCION: 7248317
FECHA: 29/04/2025 HORA: 14:29:51
VENDEDOR: 40362202
YOPAL
NIT: 800240355-1

CODIGO SEGURIDAD
8624Z%633A%

RECAUDO ACUEDUCTO YOPAL
REFERENCIA: : 000540A235
VALOR DEL PAGO: $91,500
FECHA DEL PAGO: 29/04/2025 HORA: 14:29:5
1

VALOR COMISION: $504
VALOR IVA COMISION: $96
VALOR TOTAL A PAGAR: $92,100

NOMBRE SORTEO: CRUZ ROJA
NUMERO DE APUESTA: 8481
FECHA SORTEO: 29/04/2025
SU PAGO SE HARA EFECTIVO AL DIA SIGUIE
NTE DEL PAGO. CONSERVE ESTE TIQUETE, ES
EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

Empresa de Acueducto Alcantarillado y Aseo de Yopal
E.I.C.E - E.S.P.
NIT. 844 000 755-4
CARRERA 19 No. 21-34

LÍNEAS DE ATENCIÓN: 116-6345001 - EXT: 118-221

PARA PAGOS ON-LINE Y ATH
CÓDIGO USUARIO 5406235

DATOS DEL USUARIO

FACTURA DE VENTA No. 310487
NOMBRE MARIA ISABEL RODRIGUEZ LOPEZ
USO COMERCIAL
ESTRATO 1
CEDULA O NIT 47435110
MESES MORA 0
DIR. PREDIO C-11-N-24-63 LOCAL
DIR. CORRESPONDENCIA C-11-N-24-63 LOCAL
CODIGO CATASTRAL 850010101000000790013000000000
DIR. PLANEACION C-11-N-24-63 LOCAL

DATOS CONSUMO ACUEDUCTO

LECT. ANTERIOR	255	LECT. ACTUAL	258
CONS. PERIODO	3	CONS. PROMEDIO	2
UND. RESIDENCIALES		CICLO	Unico
UND. NO RESIDENCIALES		RUTA	505080081000

DATOS TÉCNICOS

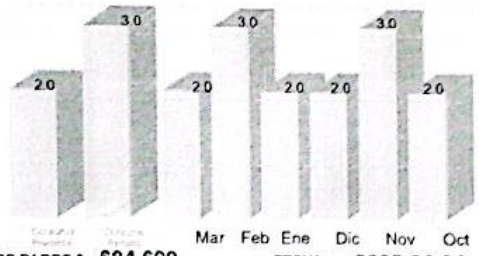
MARCA MEDIDOR CONTROLAGUA
FECHA EMISION 22/04/2025
No MEDIDOR CRLV-18-008067
ANOMALIA LECTURA
TIPO Volumetrico
TIPO DE LECTURA DIAMETRO
CONSUMO DE 20/03/2025 - 22/04/2025

DATOS DE ASEO

FRECUENCIA BARRIDO
FRECUENCIA RECOLECCION
FACT. AFORO NO
CANT. DE UND. RESIDENCIALES 0
ESTRATO
CANT. DE UND. NO RESIDENCIALES 1

MES	Mar	Feb	Ene	Dic	Nov	Oct
VALOR			47389.17	47071.5		
TRNA	0.066912	0.066912	0.062547	0.062547	0.062547	0.062547

CONSUMO HISTÓRICO



ÚLTIMOS PAGOS:$ $84,690 FECHA 2025-04-04
$84,690 2025-03-20

ASEO EAAAY

CFT. COSTO FIJO TOTAL		TRATAMIENTO DISPOSICION FINAL	
CVNA. COSTO VARIABLE NO APROVE		VIAT FACT	
TRBL TON. REC BARRIDO Y LIMPIEZA	0.002739	COMERCIALIZACION	
TRLU TON. REC. LIMPIEZA URBANA	0.065161	BARRIDO Y LIMPIEZA	
TRNA TON. REC. RENCH DS APROV	0.0	LIMPIEZA URBANA	
VBA : VALOR BASE DE APROVE TON	182791.3	TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	
TRA TON. EFEC APROVECH	0.003654	VALOR BASE DE APROVECHAMIENTO	
FCS : FACTOR DE SUBSIDIO	0.5	SUBTOTAL	
FCSS FACTOR DE CONTRIBUCION	0.6	VALOR SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN	
TRNA :TON. REC. NO APROVECHABLE	0.066912		

TOTAL:$50,695.25

CONSUMO	ACUEDUCTO			ALCANTARILLADO		
	CONS.M3	TARIFA M3	VALOR	CONS.M3	TARIFA M3	VALOR
0 - 16	3.0	2280	6841	3.0	1271	3812
16 - 32	0.0	2280	0	0.0	1271	0
Mayor a 32	0.0	2280	0	0.0	1271	0
Cargo Fijo			9840.0			5324.0
SUBTOTAL			16681.0			9136.0
SUBSIDIO/SOBREPRECIO OTORGADO POR EL MUNICIPIO			8340.0			4568.0
TOTAL:			25021.0			13704.0

	No CUOTA	FALTAN	VLR. CUOTA MES	VLR. CUOTA SALDO
Ajuste			4.75	
Retroactivo VIAT	0	$0	1383	$0
Subsidio y/o contribución	0	$0	692	$0

CONVENIOS

TOTAL A PAGAR	
SALDO ANTERIOR	$0
VALOR RECARGOS	$0
PAGUE ANTES DE	29 de Abril de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	

Este Factura presta mérito ejecutivo de acuerdo a las normas de derecho civil y comercial (ley 689 de 2001 Art 18)

ESTIMADO USUARIO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y EN RESPUESTA A PETICIONES DE USUARIOS, REQUIERE CUMPLIR CON LA NORMA DE LA LEY 142 DEL 26 ENERO 1994

Powered by CamScanner

V.14.5-28

ENERCA S.A E.S.P.

OR ENERCA SA ESP
NIT. 844.004.578-0. Carrera 19 No. 6-100 Ed. Emiro Sossa
Tel (8) 6344680 -www.enerca.com.co

Documento Equivalente N°	2605081
CUENTA	560286765
Periodo Facturado	ABR-2025
Fecha de Facturación	2025-05-02

Información Técnica

Municipio	Yopal
Ciclo	8
Ruta Entrega	6660000010063030
Estrato	0
Clase de Servicio	Comercial
Nodo Conexión	70341
Nivel de Tensión	1 Secundaria
Carga Instalada	2500
Circuito	15352
Grupo	2
Nombre	15352 CTO 2 YOPAL

Información Cliente

Cliente:	TORRES PEREZ GUILLEN
Dirección:	C 11 24 63
Nit/CC:	9398735

Datos de Consumo

Marca	#Contador	Observación Lectura
MHX	00060155	0

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor	Consumo (kwh)
2928	2552	1.0	376

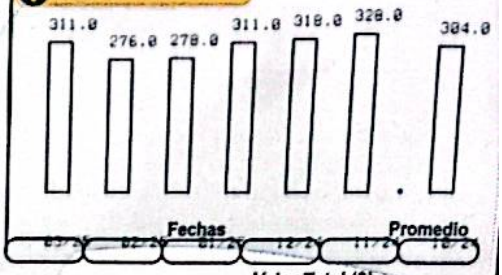
Consumo Estacional	Desviación Consumo	Análisis Desviación

Estimado usuario: si en el campo Análisis Desviación se encuentra marcado "Si" la empresa realizará el procedimiento definido en la cláusula 39 del CCU y de ser necesario se generará la visita técnica sin requerir un aviso previo para ello. El cobro de esta factura se realizará de acuerdo a su historial de consumo. Una vez se concluya la causa que originó la desviación significativa, la empresa le informará mediante comunicación escrita. Mayor información consulte nuestra página web.

Liquidación Consumo Periodo

Consumo (kwh)	$/kwh	Valor Total($)
376	779,2224	$ 292,988

Historial Consumo



Valor Total Consumo Periodo		$ 292,988
(Subsidio/Contribución)	20.0 %	$ 58,597
Valor Consumo Facturado		$ 351,585

Detalle de la Factura

Concepto	Valor Total ($)
Valor factura periodo	$ 351,585
Impuesto AP	$ 41,018
Ajuste Decena	$ -3

VALOR TOTAL A PAGAR $ 392,600

PAGO OPORTUNO ANTES DE 09/05/2025

FECHA DE SUSPENSIÓN A PARTIR DE 10/05/2025

AVISO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR CAUSAL DE NO PAGO:
Por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio. Contra la presente decisión procede recurso de reposición y en subsidio el de apelación, conforme lo establece el artículo 154 de la ley 142 de 1994 y el C.C.U. ENERCA solo recauda sus servicios a través de los puntos de pago autorizados que se encuentran al respaldo de este documento. **No ENTREGUE DINERO A NINGUNA PERSONA.**

Indicadores de Calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	FiuG
4	14.3167	0	32.35	19.0	0	32.8

Información de Financiación

Valor Financiación	
Total Cuotas	
Valor Cuota	
Cuota Actual	
Cuotas Pendientes	
Saldo Financiación	

Información Foes

Consumo Base FOES	
Vr KWh FOES	
Número factura Base	

Resumen de Cuenta

Último Pago	Valor Reclamación	Intereses por Mora	Saldo de esta Factura
$ 351,290	0	1.59	$ 392,600
Fecha Último Pago	Saldo a Favor	Períodos Vencidos	
2025-04-04	0	0	

Costo de Prestación del Servicio (Fórmula CUv=G+T+D+Cv+PR+R)

Gener. (G)	Trans. (T)	Distrib. (D)	Cvar.(Cv)	Perd. (PR)	Restric. (R)	CU($/kwh)
303.12	62.20	176.53	101.99	77.31	58.07	779.22

ESTIMADO USUARIO: LO INVITAMOS A CONSULTAR NUESTRA PAGINA WEB PARA CONOCER INFORMACION RESOL CREG 105 007/2024

0_Toma exitosa

Somos Grandes Contribuyentes Res. Dan #0012220 de 2022. Vigilada Superservicios NUIR 2-850001000-3. Este documento de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad a las normas del derecho civil y comercial (Ley 689 de 2001, Art. 18).

Nubia Stella Castro Molano
Gerente General

Powered by CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

29 Abr 2025 19:03:48

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1443400916

Comercio
EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE YOPAL EICE- ESP

Referencia 1
02

Fecha
29 Abr 2025 19:03:48

Referencia 2
8440007554

Número de factura
107070200015028000

Referencia 3
3600

Descripción del pago
Pago Factura: 315812-Usuario:1277963

Valor del Pago
$77,210

Número de comprobante
TR1902400916

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9601**

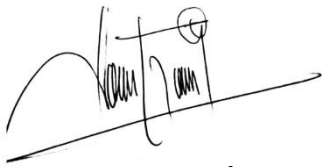
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SERVICIOS Y SUMINISTROS LA ONCE S.A.S.

CERTIFICACIÓN

Yo Guillen Torres Pérez identificado con cedula de ciudadanía No. 9.398.735 en calidad de representante legal de la empresa SERVICIOS Y SUMINISTROS LA ONCE S.A.S. identificada con Nit. 901.355.169-8 como contratista del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR del contrato de arrendamiento No. 85003022024 con objeto contractual: ENTREGAR A TITULO DE ARRENDAMIENTO AL ICBF UN INMUEBLE UBICADO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO DE GESTION Y ARCHIVO CENTRAL DE LA SEDE ICBF REGIONAL CASANARE. Certifico que cumplo con las disposiciones establecidas en el Capítulo “Buenas Prácticas en la Gestión Contractual” del Manual de Contratación vigente.

Dado en el municipio de Yopal a los 07 del mes de mayo de 2025.



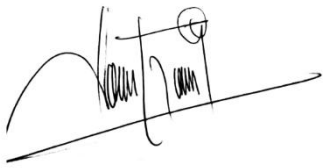
Guillen Torres Pérez
9.398.735
Representante legal.

SERVICIOS Y SUMINISTROS LA ONCE S.A.S.

CERTIFICACIÓN

Yo Guillen Torres Pérez identificado con cedula de ciudadanía No. 9.398.735 en calidad de representante legal de la empresa SERVICIOS Y SUMINISTROS LA ONCE S.A.S. identificada con Nit. 901.355.169-8 como contratista del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR del contrato de arrendamiento No. 85003022024 con objeto contractual: ENTREGAR A TITULO DE ARRENDAMIENTO AL ICBF UN INMUEBLE UBICADO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO DE GESTION Y ARCHIVO CENTRAL DE LA SEDE ICBF REGIONAL CASANARE. Certifico que cumplo con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo mi propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre la empresa y el ICBF.

Dado en el municipio de Yopal a los 07 del mes de mayo de 2025.



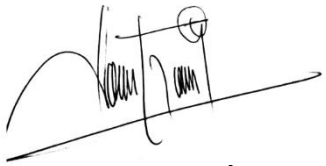
Guillen Torres Pérez
9.398.735
Representante legal.

SERVICIOS Y SUMINISTROS LA ONCE S.A.S.

CERTIFICACIÓN

Yo Guillen Torres Pérez identificado con cedula de ciudadanía No. 9.398.735 en calidad de representante legal de la empresa SERVICIOS Y SUMINISTROS LA ONCE S.A.S. identificada con Nit. 901.355.169-8 como contratista del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR del contrato de arrendamiento No. 85003022024 con objeto contractual: ENTREGAR A TITULO DE ARRENDAMIENTO AL ICBF UN INMUEBLE UBICADO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO DE GESTION Y ARCHIVO CENTRAL DE LA SEDE ICBF REGIONAL CASANARE. Certifico que asumo un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, y actuó con responsabilidad, eficiencia y transparencia.

Dado en el municipio de Yopal a los 07 del mes de mayo de 2025.



Guillen Torres Pérez
9.398.735
Representante legal.

Yopal, 07 de mayo de 2025

Doctora
NORA YAMILIE VARGAS FONSECA
Supervisora contrato 85000242025
La ciudad

BIENESTAR FAMILIAR
No. 202539400000031012
Código web: /GYsCE1Gxir5VR4GMcQtiQV3LZU=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA Fecha: 2025-05-08 10:56 Folios: 14
Remitente: SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS
Destino: Grupo Administrativo (Casanare)
Asunto: RADICADO DOCUMENTOS PARA CUENTA DE COBRO CONTRATO 85000242025 DE 2025

ASUNTO: **RADICACION DOCUMENTOS PARA CUENTA DE COBRO**

Me permito enviar documentos para cobro del mes de mayo 2025 del contrato No **85000242025, cuyo objeto es: "ENTREGAR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO AL ICBF UN INMUEBLE UBICADO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL PARA FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN Y ARCHIVO CENTRAL DE LA SEDE ICBF REGIONAL CASANARE."** a nombre de **SERVICIOS Y SUMINISTRO LA ONCE SAS.**

Cordialmente,

GUILLEN TORRES PEREZ
CC. 9.398.735
representante Legal