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:** 2025-05-09

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 | **9** (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 | | 9/05/2025 |

| 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 |
| | | | |


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

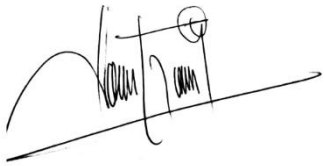
**DEBE A:**

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 | |

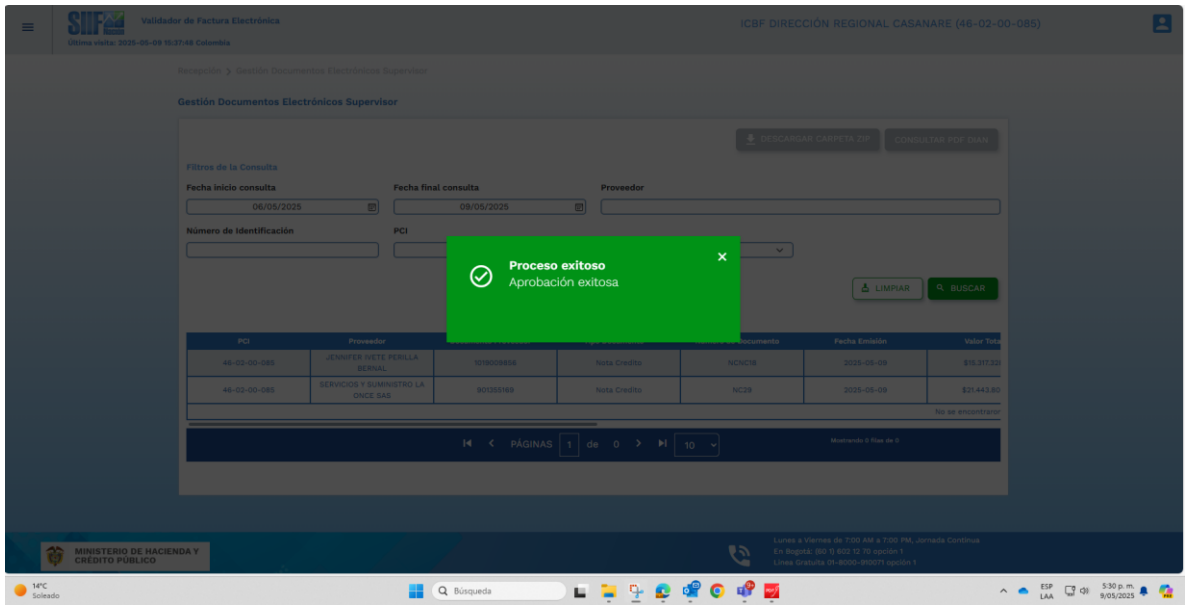
| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 18.020.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 18.020.000,00 |
| IVA | 3.423.800,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 3.423.800,00 |
| **Total neto factura (=)**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

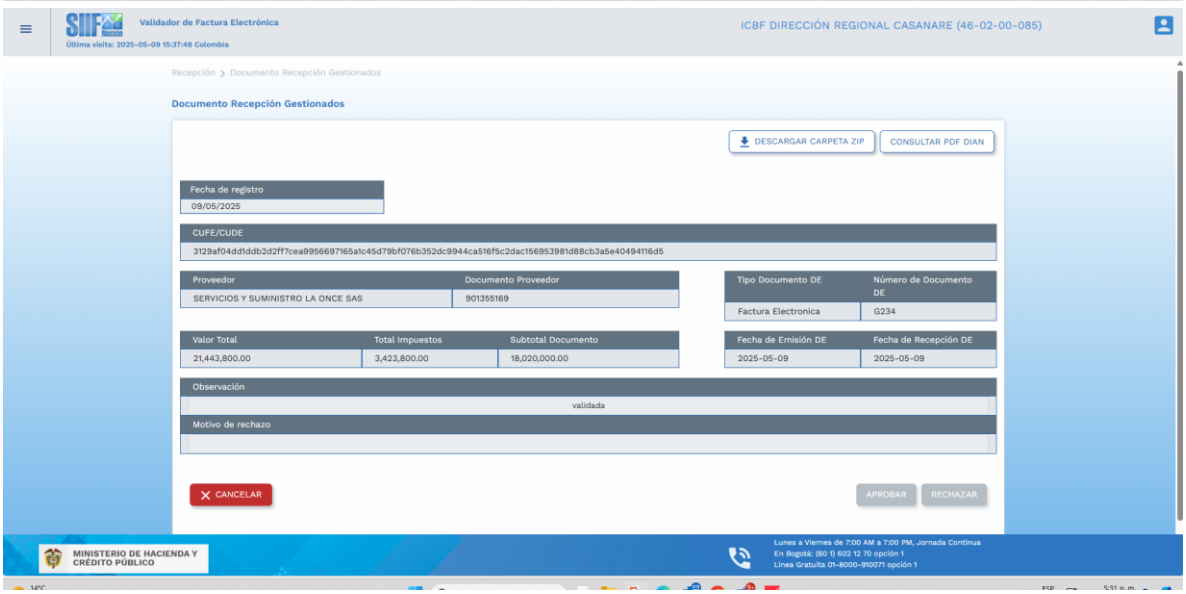
**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **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

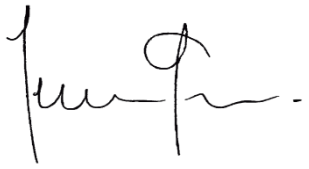

Validador de Factura Electrónica
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE (46-02-00-085)
Gestión Documentos Electrónicos Supervisor
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
06/05/2025
Fecha final consulta
09/05/2025
Proveedor
Número de Identificación
PCI
Proceso exitoso
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

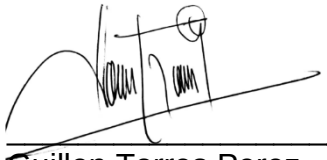
**CERTIFICACION PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL**

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

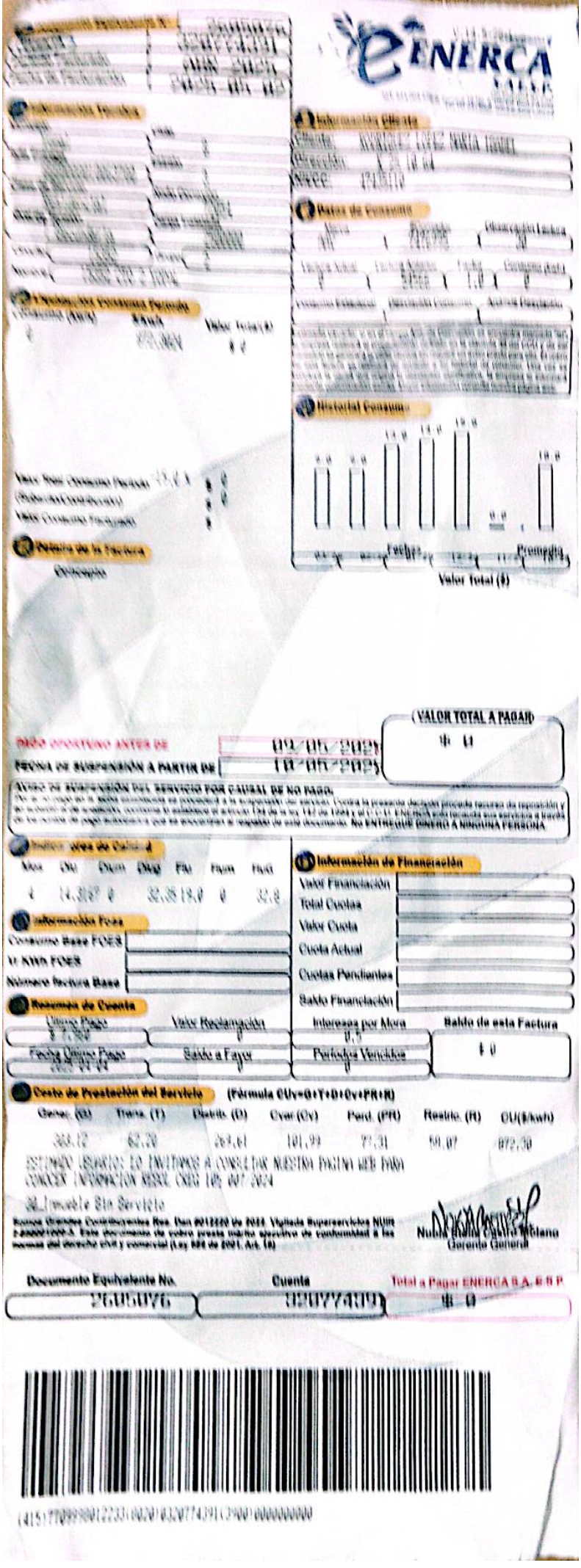
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901355169 | 8 | SERVICIO Y SUMINISTRO LA ONCE S A S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | cll 11 24 41 |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


ENERCA
Historial Consumo
Fecha
Promedio
Valor total ($)
VALOR TOTAL A PAGAR
$ 0
Información de Financiación
Valor Financiación
Total Cuotas
Valor Cuota
Cuota Actual
Cuotas Pendientes
Saldo Financiación
Información Foes
Consumo Base FOES
Valor FOES
Número Factura Base
Resumen de Cuenta
Último Pago
Valor Reclamación
Intereses por Mora
Saldo de esta Factura
Fecha Último Pago
Saldo a Favor
Periodos Vencidos
$ 0
Costo de Prestación del Servicio
(Fórmula CU=G+T+D+Cv+PR+R)
Gener. (G)
Trans. (T)
Distrib. (D)
Comer (Cv)
Perd. (PR)
Restric. (R)
CU($/kwh)
Inmueble Sin Servicio
Nubia Nelly Castro Molano
Gerente General
Documento Equivalente No.
Cuenta
Total a Pagar ENERCA S.A. E.S.P.
$ 0

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

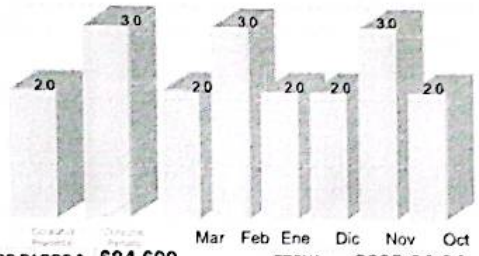
MARCA MEDIDOR CONTROLAGUA
FECHA EMISION 22/04/2025
No MEDIDOR CRLV-18-008067
ANOMALIA LECTURA
TIPO Volumetrico
TIPO DE LECTURA DIAMETRO
CONSUMO DE 20/03/2025 - 22/04/2025

## 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 |

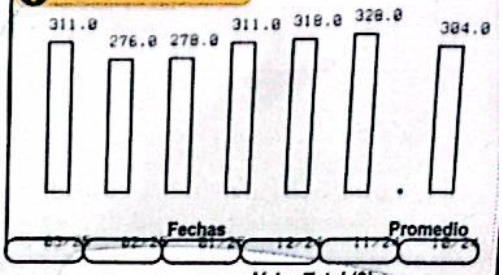
| Consumo Estacional | Desviación Consumo | Análisis Desviación |
|---|---|---|
| | | |

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**

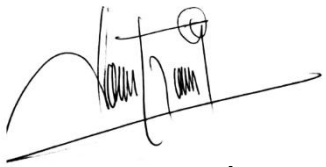
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# 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.



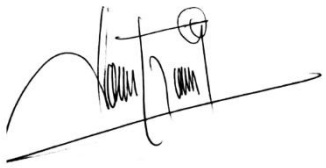
Guillen Torres Pérez
9.398.735
Representante legal.

# 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.



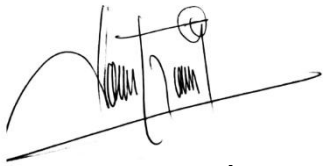
Guillen Torres Pérez
9.398.735
Representante legal.

# 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