Yo, **EFRAIN GARZÓN RODRÍGUEZ**

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	UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.882.271-1			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	1028062024	FECHA SUSCRIPCIÓN	16 (día) noviembre (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 16 (día) noviembre (mes) 2024 (año)	HASTA	15 (día) julio (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	16 (día) junio (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	4	DE	
VALOR A PAGAR	$ 49.475.677,99	EN LETRAS	CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 99/100 PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 15 (día) mayo (mes) 2025 (año)	HASTA	12 (día) junio (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
DOTACIÓN	984424	27	C-4699-1500-2-53105B-4199011-02	198	02-01-01-004-003-09	$ 49.475.677,99

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	57100004015	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

El valor total del presente pago corresponde a Gasto de Administración y Operación.
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FE10 DEL 13/06/2025
Se verificó la documentación requerida para la autorización de este pago, cumpliendo con los requerimientos contractualmente establecidos para efectuar los desembolsos
De conformidad con lo establecido en la forma de pago del contrato N° 01028062024, el presente contrato no contempla un número de pagos determinado, toda vez que la facturación se realiza de conformidad con la cantidad de servicios realmente prestados previa aprobación del cumplimiento y recibo a satisfacción de los bienes por parte del supervisor, y al precio ofertado por el proponente adjudicatario en su oferta.

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		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 49.475.677,99	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 49.475.677,99	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 49.475.677,99	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EFRAIN GARZÓN RODRÍGUEZ	COORDINADOR GRUPO DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA	DIRECCIÓN GENERAL	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - GRUPO DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA	
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
SANDRA PATRICIA HERNANDEZ ALFONSO	CONTRATISTA	SEDE DE LA DIRECCION GENERAL	DIRECCION ADMINISTRATIVA - GRUPO DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA	Sandra Hernandez

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
SOFÍA GORDON RAMOS	GRUPO DE PLANEACIÓN ADMINISTRATIVA	Sofia G. Gordon	17/06/2025

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

VoBo PAC: Ciro Jacome_ Contratista Grupo Planeacion Administrativa
VoBo Catalina Triana Contratista Grupo de Infraestructura Inmobiliaria
VoBo Ana María Rengifo Ovalle, Grupo de Infraestructura Inmobiliaria

UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024

NIT: 901882271-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 147 7 G 21 OF IN 3, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3133863739

Email. crc.inversiones@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764084683058 válida desde 2024-12-04 hasta 2026-12-04 rango desde FE1 hasta FE25.

Razón Social:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
NIT :	899999239
Dirección:	AV CRA 68 64C 75, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	4377630
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	14/05/2025
Total de Lineas:	3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE10**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**18:06:03-05:00**
FECHA FIRMADO:	**13/06/2025 18:06:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	06	2025	14	05	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	12000-3 PTO ASIS	SPLIT DE 12.000 BTU PTO ASIS	94	12,00	$2.449.953,44	IVA	19%	$5,585,893.84	0,00	$29.399.441,28
2	18000-3 PTO ASIS	SPLIT DE 18.000 BTU PTO ASIS	94	3,00	$2.924.465,44	IVA	19%	$1,666,945.30	0,00	$8.773.396,32
3	24000-3 PTO ASIS	SPLIT DE 24.000 BTU PTO ASIS	94	1,00	$3.403.362,44	IVA	19%	$646,638.86	0,00	$3.403.362,44

DESCUENTOS Y CARGOS GLOBALES

No.	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	%	MONTO
1	Descuento	01 - Descuento condicionado		1,00	$0,05

Notas:
#$46-02-00-001;01028062024;efrain.garzon@icbf.gov.co#$

SON: (cuarenta y nueve millones cuatrocientos setenta y cinco mil seiscientos setenta y siete pesos noventa y nueve centavos)
CUFE: 7c6266ff26cf3e044c9092ea7b7463cd9220f18d1943029a4fa0c9f1f76bab000a9accf18a4b16bbe1b5faf4afac6f6f

Subtotal:	$41.576.200,04
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$7.899.478,00
Total de la operación:	$49.475.678,04
Descuentos globales:	$0,05
Total:	$49.475.677,99

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$41.576.200,04	19,00%	$7.899.478,00

Firma Digital: LJHpRIUrh/5354W8PDdcv1BlXhbZ+qy/AwQJlh1BarONxp/LHy1e1+dxsbc1mMUw
KDZgWUEIDWOE6OHCtu5RLTMuD78oiH4GlufB/2gqbMa2/ah4aa
1Qw1UmVkcB/DKk IQXeZSuVGijmzzLsikc8ORulmDOaUqRjNXcuhbppCx6BQUe0sEqXAWNhmCv74I/R qy7ZR+yXuEkdJHhpooWoOPPrT9++xHFMHT3
x5S46zGeJnoqPt5K/gt1kOZl6yahm 5pwwSGg+/AXlh4PEqUq5E3AWNvrmfummnhcny443YpVuDQCVYr7jSREDihyJ0nx7 Rpy5rgz6FFp5ioueX6E6
9Q==

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.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7c6266ff26cf3e044c9092ea7b7463cd9220f18d1943029a4fa0c9f1f76bab000a9accf18a4b16bbe1b5faf4afac6f6f

Número de Factura: FE-10
Fecha de Emisión: 13/06/2025
Fecha de Vencimiento: 14/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024
Nit del Emisor: 901882271
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: CL 147 7 G 21 OF IN 3
Teléfono / Móvil: 3133863739
Correo: crc.inversiones@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: AV CRA 68 64C 75
Teléfono / Móvil: 4377630
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	12000-3 PTO ASIS	SPLIT DE 12.000 BTU PT O ASIS	94	12,00	$ 2.449.953,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.585.893,84	19.00			$ 29.399.441,28
2	18000-3 PTO ASIS	SPLIT DE 18.000 BTU PT O ASIS	94	3,00	$ 2.924.465,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.666.945,30	19.00			$ 8.773.396,32
3	24000-3 PTO ASIS	SPLIT DE 24.000 BTU PT O ASIS	94	1,00	$ 3.403.362,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 646.638,86	19.00			$ 3.403.362,44

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	01		1,00	$ 0,05

Notas Finales

#$46-02-00-001;01028062024;efrain.garzon@icbf.gov.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
13/06/2025 18:06:06
Documento validado por la DIAN:
13/06/2025 18:06:08
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

MONEDA	COP
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 (=)	**$** $

Subtotal	41.576.200,04
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.576.200,04
IVA	7.899.478,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.899.478,00
Total neto factura (=)	49.475.678,04
Descuento Global (-)	0,05
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 49.475.677,99

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

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

Numero de Autorización: 18764084683058 Rango desde: 1 Rango hasta: 25 Vigencia: 2026-12-04

< Volver

Factura electrónica

DIAN

CUFE: 7c6266ff26cf3e044c9092ea7b7463cd9220f18d1943029a4fa0c9f1f76bab000a9accf18a4b16bbe1b5faf4afac6f5f

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 10
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 13-06-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 901882271
Nombre: UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $7,899,478
Total: $49,475,678

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024

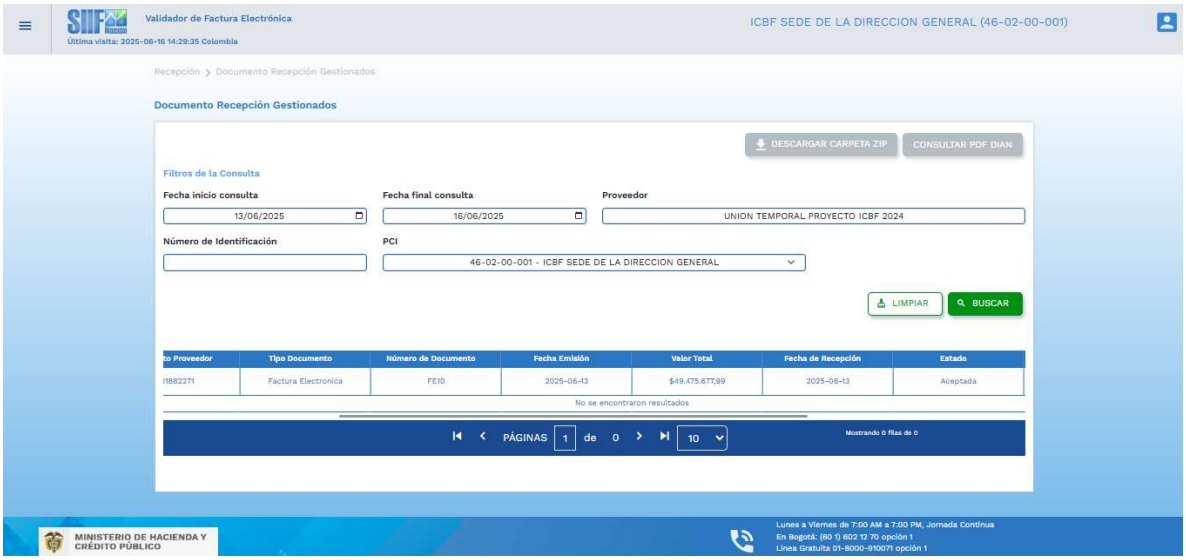
Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

Verifica que eres un ser humano
CLOUDFLARE
Privacidad • Términos


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2025-06-16 14:29:35 Colombia
ICBF SEDE DE LA DIRECCION GENERAL (46-02-00-001)
Recepción › Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
13/06/2025
Fecha final consulta
16/06/2025
Proveedor
UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024
Número de Identificación
PCI
46-02-00-001 - ICBF SEDE DE LA DIRECCION GENERAL
LIMPIAR
BUSCAR
Tipo Proveedor
Tipo Documento
Número de Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Fecha de Recepción
Estado
1882271
Factura Electronica
FE10
2025-06-13
$49,475,677.99
2025-06-13
Aceptada
No se encontraron resultados
PÁGINAS 1 de 0
10
Mostrando 0 filas de 0
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

PAGO No. 4							
FACTURA No. FE10							
REGIONAL PUTUMAYO							
Ítem	**Elemento**	**Unidad**	**Entregado**	**Cantidad Suministrada**	**Precio Subastado Unitario Total Incluido IVA 19%**	**Valor Total Incluido IVA(con decimales)**	**INGRESO**
1	**AIRE ACONDICIONADO BTU 12000**	Unidad	CENTRO ZONAL PUERTO ASIS	12,00	$ 2.915.444,59	$ 34.985.335,08	17 del 12/06/2025
1	**AIRE ACONDICIONADO BTU 18000**	Unidad	CENTRO ZONAL PUERTO ASIS	3,00	$ 3.480.113,87	$ 10.440.341,61	
1	**AIRE ACONDICIONADO BTU 24000**	Unidad	CENTRO ZONAL PUERTO ASIS	1,00	$ 4.050.001,30	$ 4.050.001,30	
				16,00			
REGIONAL PUTUMAYO						**$ 49.475.677,99**	
TOTAL A FACTURAR						**$ 49.475.677,99**	

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 651 INGRESO X CONTR Y/O CONV CENTRA **Fecha** 12/06/2025 **Número** 17 **Tipo** Entrada

Tercero 901882271 UNION TEMPORALPROYECTO ICBF **Estado** Aplicado **Valor Total** 49,475,677.99

Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Sucursal 8600 REGIONAL PUTUMAYO

Descripción E:17/PROVEEDOR: UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024 NIT 901882271-CTO DE COMPRAVENTA # 01028062024 SUSCRITO ENTRE ICBF Y LA UNIÓN TEMPORAL ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO PARA-CZ

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
218012000051	Aire acondicionado Split de 12000 BTU	30 UN	26003		12.00	2,915,444.59	34,985,335.08	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
218012000052	Aire acondicionado Split de 18000 BTU	30 UN	26003		3.00	3,480,113.87	10,440,341.61	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
218012000060	Aire Acondicionado Split de 24.000	30 UN	26003		1.00	4,050,001.30	4,050,001.30	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS COP

Valor Total: 49,475,677.99

Yolanda Rodríguez López

C.C.N.o. 30735593 de pasto

Responsable Almacen: 30735593YOLANDA DEL CARMEN RODRIGUEZ LOPEZ

ELABORO: yolandarodrigue

Formato de fecha: yyyy/mm/dd

UNION TEMPORAL PROYECTO
ICBF 2024

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA JURIDICA

Yo, ANA CAROLINA ROMERO CAMARGO, identificada con C.C. 52.644.604 de Bogotá D.C., en mi condición de representante legal de UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024 identificada con NIT No. 901882271-1, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por lo conceptos de salud, pensión, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombia de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá D.C., a los cinco (5) días de junio de 2025

.

ANA CAROLINA ROMERO CAMARGO
C.C. No. 52.644.604 de Bogotá D.C.
de Bogotá D.C.
Representante Legal
901.228.871-1

ANA ELVIA CUBIDES
C.C. No. 52.431.618

Contadora . NIT No.
TP 184285-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.644.604
ROMERO CAMARGO

APELLIDOS
ANA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

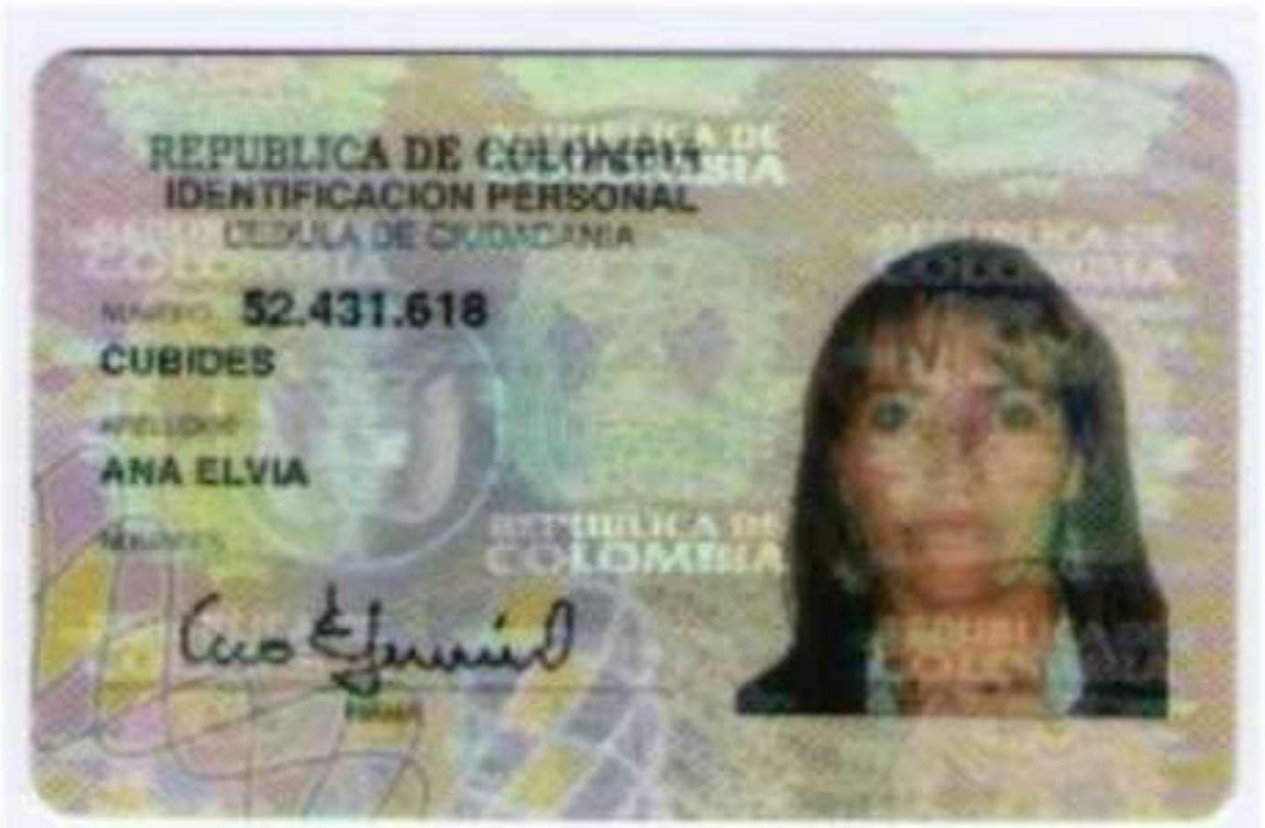
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

PRIMER APELLIDO

A-1500150-00092911-F-0052644001-20091011 0004217424A 1 1300011427

PROOF
COPY

PROCESOS SECOP 2



-FCC



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



184285-T

ANA ELVIA
CUBIDES
C.C. 52431618
RESOLUCION INSCRIPCION 657 FECHA 20/11/2013
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 196311

SECOP II
PROCESOS

184538

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 9 2 7 5 E 7 F 0 8 8 5 F 2 F 5

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 **ANA ELVIA CUBIDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52431618 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 184285-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901882271	1	UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4322	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 147 7 G 21 OF IN 3		313863739			CROMERO@INPAME.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33593357	E	2025-05-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	221.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33593357	2025-06-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 52644604	ROMERO CAMARGO ANA CAROLINA	1.423.500																	0			21	0	21	30	COLPENSIONES-25-14	1.067.625	170.900	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR CCF24	1.067.625	42.800	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	51	0	221.200	N	1464401

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901882271	1	UNION TEMPORAL PROYECTO ICBF 2024	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4322	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 147 7 G 21 OF IN 3		313863739			CROMERO@INPAME.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33593357	E	2025-05-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	221.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33593357	2025-06-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.067.625	0	1.423.500	1.067.625	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	170.900	0	0	0	170.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	170.900	0	0	0	170.900
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	42.800	0	0	0	42.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	42.800	0	0	0	42.800
Gran Total					221.200	0	0	0	221.200