SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHwsanabria WALDINA SANABRIA AVILA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-11-8:37 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	15925	Fecha Registro:	2025-07-11	Unidad / Subunidad ejecutora:			12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:	Nro. Compromiso:	825
Valor Inicial:	4.683.350,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	4.683.350,00	Saldo x Ordenar:	4.683.350,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00		
Valor Deducciones:	117.084,00	Valor Neto:	4.566.266,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	925		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	170113 170119		

TERCERO

Identificacion:	91282210	Razon Social:	JAIRO OSORIO CABALLERO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	28716780064	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	17325	Tipo:	Compra de Activos Movibles -Declarantes

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE 2818	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-07-11

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
110EXP EXPENDIO - EPC RAMIRIQUI	A-05-01-01-002-005 PRODUCTOS DE TABACO	Propios	26	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.683.350,00	0,00	4.683.350,00	4.683.350,00

Objeto:	Pago por adquisición de cigarrillos para la comercialización en el proyecto productivo expendio, según contrato CPMS MC 001-2025. Factura FE 2818. Entrada de almacén No. 48

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ	7-4 GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2025-12-31	Generada	4.683.350,00

OP= 2 5107 1725

8430

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHIpuin	LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-110	EPMS RAMIRIQUI
Fecha y Hora Sistema	2025-07-22-3:38 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	251071726	Fecha Registro:	2025-07-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUI				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	15925	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2025-07-22	Código de Referencia:	045002034002510717 26	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	4.683.350,00	Valor Deducciones:	117.084,00	Valor Neto:	4.566.266,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago:		Valor Bruto	4.683.350,00	Valor Deducciones	117.084,00	Valor Neto	4.566.266,00	Moneda Base Compra	Valor MBC:

REINTEGROS

Números:				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	91282210	Razón Social:	JAIRO OSORIO CABALLERO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26716780064	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FE2818	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-07-18

Tipo Beneficiario Pago: 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
110EXP EXPENDIO - EPC RAMIRIQUI / A-05-01-01-002-005 PRODUCTOS DE TABACO												
	Propios	26	CSF	4.683.350,00	0,00	4.683.350,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	117.084,00	117.084,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-110 - EPMS RAMIRIQUI	7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2025-07-14	4.683.350,00	05 NINGUNO	Pagada

Dra. LIDA PATRICIA RICO RUIZ
DIRECTORA CPMSRAM

LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
PAGADORA CPMSRAM

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4.683.350,00	2,500 %	117.084,00	117.084,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHwsanabria WALDINA SANABRIA AVILA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUI

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-11-8:37 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	15925	Fecha Registro:	2025-07-11	Unidad / Subunidad ejecutora:			12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUI				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	825	
Valor Inicial:	4.683.350,00	Valor Total Operaciones:	0,00				Valor Actual:	4.683.350,00	Saldo x Ordenar:	4.683.350,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00				Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	117.084,00	Valor Neto:	4.566.266,00				Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	925	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00				Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	170113 170119	

TERCERO

Identificacion:	91282210	Razon Social:	JAIRO OSORIO CABALLERO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	26716780064	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	17325	Tipo:	Compra de Activos Movibles -Declarantes	Identificacion:	Fecha de Registro:

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE 2818	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-07-11

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
110EXP EXPENDIO - EPC RAMIRIQUI	A-05-01-01-002-005 PRODUCTOS DE TABACO	Propios	26	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.683.350,00	0,00	4.683.350,00	4.683.350,00

Objeto:	Pago por adquisición de cigarrillos para la comercialización en el proyecto productivo expendio, según contrato CPMS MC 001-2025. Factura FE 2818. Entrada de almacén No. 48

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUI	7-4 GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2025-12-31	Generada	4.683.350,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4.683.350,00	2,500 %	117.084,00	117.084,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

UNICONTACTO
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y EFECTOS

JAIRO OSORIO CABALLERO

Nit: 91282210 0

contabilidad@psicolombia.com - logistica@psicolombia.com

Bucaramanga: Avenida La Rosita No. 24 - 80 OF 1-1
PBX: 6341515

Factura Electrónica De Venta

No: FE 2818

FECHA FACTURA
18/06/2025

FECHA VENCIMIENTO
18/07/2025

CLIENTE: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD DE RAMIRIQUI
NIT: 820000975 0
CORREO: slfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCIÓN: CLL 8 #4-08
TELÉFONO:
POR CONCEPTO DE: #$12-08-00-110;CPMS-MC001-2025;Almacen.epramiriqui@inpec.gov.co#$

Resposables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Autoretendores de renta

Somos Agentes Autoretenedores de ICA en Bucaramanga, Piedecuesta y Giron. FAVOR NO PRACTICAR RETEICA

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764074410719 que habilita desde FE 2101 hasta FE 3000. Vence 2026-07-05

FORMA DE PAGO: Credito **VENDEDOR:** DRIANA GISELA SUAREZ DIA

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CIGARRILLO AZUL 10- UND	400,00	Und.	2.700,30	0%	0,00	1.080.120,00
2	OTROS IMPUESTOS	400,00	Und.	2.503,70	0%	0,00	1.001.480,00
3	CIGARRILLO AZUL X 20	250,00	Und.	5.399,60	0%	0,00	1.349.900,00
4	OTROS IMPUESTOS	250,00	Und.	5.007,40	0%	0,00	1.251.850,00

Total Items: 4

SUBTOTAL	**$4.683.350**
IVA 19%	**$0**
IVA 5%	**$0**
TOTAL FACTURA	**$4.683.350**

Valor en Letr

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

EN CASO DE MORA SE CAUSARÁN INTERESES A LA TASA MÍNIMA LEGAL ESTIPULADA POR LA LEY, O EN EL RESPECTIVO CONTRATO CONFORME AL ART 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA ATODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR LEY 1231/2008.EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS.
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A CANCELAR LA DEUDA.
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 28716780054 A NOMBRE DE JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO ENVIAR SOPORTE DE PAGO A contabilidad@psicolombia.com

Representante Legal
UNICONTACTO

Firma y Sello Cliente,
Fecha y Hora de Recibido

"BIENES EXENTOS - Decreto 551 del 15 de Abril de 2020 hastaterminacion de emergencia sanitaria"

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 18/06/2025 09:48:10

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e1ba53a5a3bb4a80b3d835f0c285a03e116348a1b086b8a0e8e1c4541d63c4f4f100e3e16ade4f835c64695265a79b21 --Fecha y Hora de Expedición : 18/06/2025 9:50:33 AM

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 19 de junio de 2025 **No. 48**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 19/06/2025

Responsable: PARRA CARO DIANA **Nit:** 100722838

U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI

Contrato MC-01-2025 30/01/2025 **Factura**

Comentarios: WSANABRIA. REGISTRO MINIMA CUANTIA CPMS-MC-01-2025. ADQUISICIÓN PRODUCTOS DE TABACO, CIGARRILLOS PARA LA COMERCIALIZACIÓN PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO PARA LA PPL DE LA CPMSRAM. FE 2818. JAIRO OSORIO CABALLERO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	3705	CAJETILLA CIGARRILLO * 10	Caja	400.00	5,204.00	2.081.600,00
	6504	6495	CAJETILLA DE CIGARRILLOS X 20 UNIDADES	Unidad	250.00	10,407.00	2.601.750,00

TOTAL ENTRADA **4.683.350,00**

COORDINADOR

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 19 de junio de 2025 **No. 55**

Responsable: PARRA CARO DIANA **Nit:** 100722838

Dependencia: ACTIVIDADES PRODUCTIVAS RAMIRIQUI

U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI

Solicitud 12991 19/06/2025

Comentarios: WSANABRIA. REGISTRO MINIMA CUANTIA CPMS-MC-01-2025. ADQUISICIÓN PRODUCTOS DE TABACO, CIGARRILLOS PARA LA COMERCIALIZACIÓN PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO PARA LA PPL DE LA CPMSRAM. FE 2818. JAIRO OSORIO CABALLERO. ENTRADA ALMACEN 48

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	6495	CAJETILLA DE CIGARRILLOS X 20 UNIDADES	Unidad	250.00	10,407.00	2.601.750,00
	6504	3705	CAJETILLA CIGARRILLO * 10	Caja	400.00	5,204.00	2.081.600,00

TOTAL SALIDA **4.683.350,00**

COORDINADOR

Dora H. Paro

RECIBI

Dora Maya Parra Caro

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

100722838

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: **PROYECTOS PRODUCTIVOS**

FECHA INFORME: Día **19** Mes **JUNIO** Año **2025**

CONTRATO N° MC001-2025

FECHA FIRMA: Día **30** Mes **ENERO** Año **2025**

PROVEEDOR: JAIRO OSORIO CABALLERO

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE CIGARRILLOS CON DESTINO AL PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO DEL CPMSRAM DE RAMIRIQUI.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO: Día **30** Mes **ENERO** Año **2025**

AVANCE CONTRATO: Días **129 DIAS**

Porcentaje Contrato Inicial 71.01%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA: No **X** Sí __

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N / A

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO: No __ Sí **X**

INPEC

Factura: FE 2818

PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
CIGARRILLOS	CIGARRILLO: TIPO DE TABACO USADOS: DESCRIPCION MEZCLA BURLEY + VIRGINIA; **MATERIALES USADOS:** PAPEL CIGARRILLO FILTRO TUBE ACETATO, PAPEL FILTRO, PAPEL PINTADO ALUMINIO, MARQUILLA DE CARTULINA, ENVOLTURA DE POLIPROPILENO, TIRILLA DE APERTURA DE POLIPROPILENO. **CIGARRILLO:** LONGITUD DEL CIGARRILLO 83,0 MM; LONGITUD COLUMNA DE TABACO 56,0 MM; CIRCUNFERENCIA 24,5 MM. **FILTRO:** LONGITUD DEL FILTRO 27,0 MM; COLOR DEL PAPEL BOQUILLA IMITACION COLOR CORCHO; LONGITUD DEL PAPEL BOQUILLA 32,0 MM . CAJETILLA X 10 UNIDADES	CAJETILLA X 10 UNIDADES	$ 5.204	400	$ 2.081.600
	CIGARRILLO: TIPO DE TABACO USADOS: DESCRIPCION MEZCLA BURLEY + VIRGINIA; **MATERIALES USADOS:** PAPEL CIGARRILLO FILTRO TUBE ACETATO, PAPEL FILTRO, PAPEL PINTADO ALUMINIO, MARQUILLA DE CARTULINA, ENVOLTURA DE POLIPROPILENO, TIRILLA DE APERTURA DE POLIPROPILENO. **CIGARRILLO:** LONGITUD DEL CIGARRILLO 83,0 MM; LONGITUD COLUMNA DE TABACO 56,0 MM; CIRCUNFERENCIA 24,5 MM. **FILTRO:** LONGITUD DEL FILTRO 27,0 MM; COLOR DEL PAPEL BOQUILLA IMITACION COLOR CORCHO; LONGITUD DEL PAPEL BOQUILLA 32,0 MM . CAJETILLA X 10 UNIDADES	CAJETILLA X 20 UNIDADES	$ 10.407	250	$ 2.601.750
	TOTAL				**$ 4.683.350**

Diana H. Parra

Dg. PARRA CARO DIANA MIREYA
Supervisora Contrato

CERTIFICACION PAZ Y SALVO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Los suscritos **JAIRO OSORIO CABALLERO**, identificado con C.C No.91.282.210 de Bucaramanga, quien obra a nombre de **JAIRO OSORIO CABALLERO y/o UNICONTACTO**; y **SILVIA JULIANA RODRIGUEZ** identificada con C.C No. 63.526.597 de Bucaramanga, con TP No.176148-T, quien obra como Contadora Pública; de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, declaramos bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442; manifestamos que la empresa se encuentra al día, a paz y salvo por todo concepto relacionado con lo aportes sociales y parafiscales de nómina y demás conceptos laborales durante los últimos seis (6) meses calendario exigibles a la fecha. Que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales – ARL, cajas de compensación familiar.

Que la empresa esta exonerada del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF - y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA -; por ser personal natural contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo indica el artículo 8 del Decreto 862 de 2013 y el artículo 114-1 de la Ley 1819 de 29 de diciembre de 2016.

Dada en Bucaramanga a los 16 de julio de 2025.

JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C No. 91.282.210 de Bucaramanga

SILVIA JULIANA RODRIGUEZ
Contador Público
C.C No.63.526.597 de Bucaramanga
T.P No.176148-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

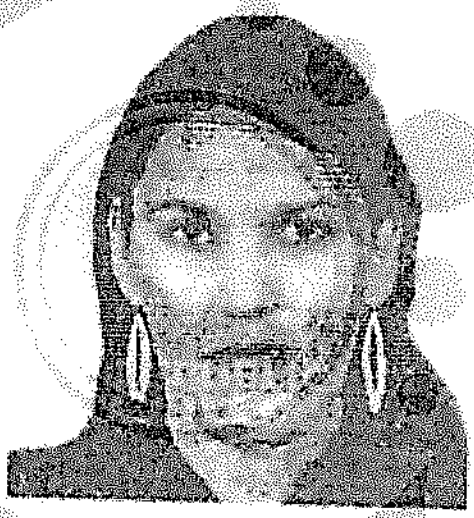
NUMERO 63.526.597

RODRIGUEZ

APELLIDOS

SILVIA JULIANA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1982

BUCARAMANGA

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAR-2009 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

UNICOMFAMA

0021830473A 1 12510502

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

176148-T



SILVIA JULIANA
RODRIGUEZ
C.C. 63520507
RESOLUCION INSCRIPCION 090
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

FECHA 07/03/2013

PRESIDENTA

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 187370

104713

Esta tarjeta es el unico 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:

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 **SILVIA JULIANA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63526597 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 176148-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osorio@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 -- Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	1	04/07/2025	87867490	$5.407.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.250.000	0		0		0	1	1.500	0	2.251.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.880.000	0	0	90.000	90.000	1	1.800	200	3.062.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	94.000				94.000	1	100	94.100			940	94.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.250.000	2.251.500
Pensión	1	3.060.000	3.062.000
Riesgos Laborales	1	94.000	94.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	5.404.000	5.407.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osono@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	04/07/2025	87867490	55,407,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Actividad	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VACT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59	0		N								X										25-14	16,000,000	2,880,000	0	0	90,000	90,000	EPS017	16,000,000	2,257,000	14-23	16,000,000	I	94,000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JAIRO OSORIO CABALLERO	**NIT:**	91282210
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87867490	**Total a pagar:**	$5,407,600
Fecha de vencimiento:	03/07/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/07/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1602726021
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$94,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$3,062,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$2,251,500
						$5,407,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87867490, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACION PAZ Y SALVO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Los suscritos **JAIRO OSORIO CABALLERO**, identificado con C.C No.91.282.210 de Bucaramanga, quien obra a nombre de **JAIRO OSORIO CABALLERO y/o UNICONTACTO**; y **SILVIA JULIANA RODRIGUEZ** identificada con C.C No. 63.526.597 de Bucaramanga, con TP No.176148-T, quien obra como Contadora Pública; de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, declaramos bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442; manifestamos que la empresa se encuentra al día, a paz y salvo por todo concepto relacionado con lo aportes sociales y parafiscales de nómina y demás conceptos laborales durante los últimos seis (6) meses calendario exigibles a la fecha. Que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales – ARL, cajas de compensación familiar.

Que la empresa esta exonerada del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF - y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA -; por ser personal natural contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo indica el artículo 8 del Decreto 862 de 2013 y el artículo 114-1 de la Ley 1819 de 29 de diciembre de 2016.

Dada en Bucaramanga a los 16 de julio de 2025.

JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C No. 91.282.210 de Bucaramanga

SILVIA JULIANA RODRIGUEZ
Contador Público
C.C No.63.526.597 de Bucaramanga
T.P No.176148-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

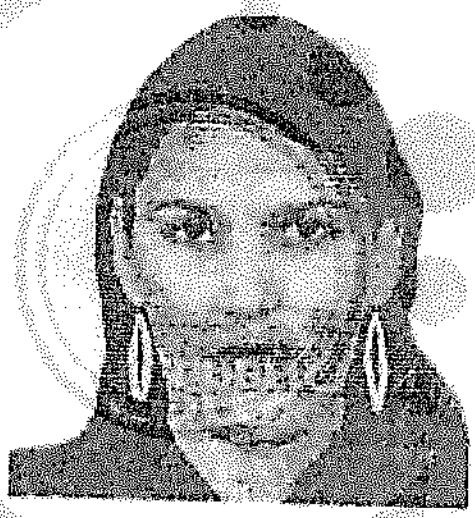
NUMERO 63.526.597

RODRIGUEZ

APELLIDOS

SILVIA JULIANA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1982

BUCARAMANGA

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

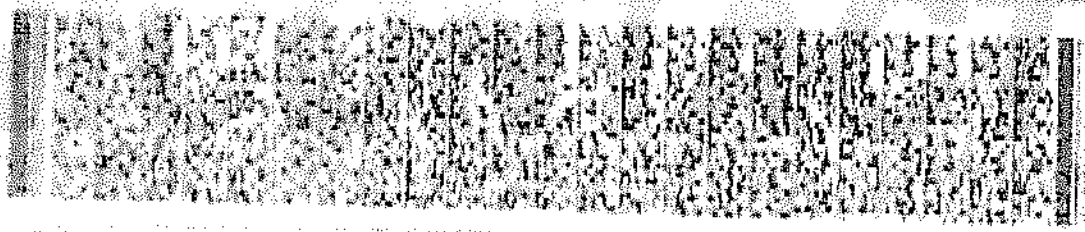
1.63 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAR-2000 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

UNIVERSIDAD



0021683473471 3251090

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

176148-T



SILVIA JULIANA
RODRIGUEZ
C.C. 63526597
RESOLUCION INSCRIPCION 090
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

FECHA 07/03/2013

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 187370

104713

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo estabiec do 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 Bogotá D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 0 2 5 0 E E B 9 A 5 B 1 0 1 B

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 **SILVIA JULIANA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63526597 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 176148-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osorio@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	1	04/07/2025	87867490	55,407,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2,250,000	0		0		0	1	1,500	0	2,251,500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	2,880,000	0	0	90,000	90,000	1	1,800	200	3,062,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	94,000				94,000	1	100	94,100			940	94,100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2,250,000	2,251,500
Pensión	1	3,060,000	3,062,000
Riesgos Laborales	1	94,000	94,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	5,404,000	5,407,600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LA ROSITA 24-80	3158708436	jairo.osorio@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	1	04/07/2025	87867490	$5,407,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sufragio	Extranjero Cotiza en Colombia	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59	0			N						X										25-14	18.000.000	2.880.000	0	0	90.000	90.000	EPS012	18.000.000	2.250.000	14-23	18.000.000	1	94.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JAIRO OSORIO CABALLERO	**NIT:**	91282210
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87867490	**Total a pagar:**	$5,407,600
Fecha de vencimiento:	03/07/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/07/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1602726021
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$94,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$3,062,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$2,251,500
						$5,407,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87867490, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información