09 de sept. de 2025

Doctor:
JOSÉ VLADIMIR MANCERA BORJA,
Gerente Departamental del Guainía de la Contraloría General de la Republica
Guainía
Supervisor

Asunto: Remisión cuenta de cobro No.2 del contrato GUAI-MC-005-2025-CGR, del periodo comprendido entre el 1 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025

Cordial saludo,

Me permito presentar la cuenta de cobro No. **2** del contrato **GUAI-MC-005-2025-CGR,** correspondiente al periodo del el **1 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025,** de la contratista **LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO – TECMOVIL** con NIT No. 1049628430-1, donde se anexa lo siguiente:

- Cuenta de Cobro Nº **02**
- Informe de ejecución de actividades contractuales
- Certificación para efectos de retención en la fuente ley 1819 de 2016-rentas de trabajo
- Copia pago de aportes de seguridad social, planilla Nro. 89006330 Agosto

Se entrega para el pago de la cuenta del periodo del **1 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025** un total de (__) folios.



LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO
CONTRATISTA GUAI-MC-005-2025-CGR
NOT 1049628430-1

Tunja, 09 de septiembre 2025

CUENTA DE COBRO No. 2
GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DEL GUAINÍA
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
NIT: 899999067-2

DEBE A:
LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO
C.C: 1049628430 de Tunja

La suma de: **DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS ($2.549.700)**, por concepto de PRESTACION SERVICIO DE ASEO Y CAFETERÍA INTEGRAL CON UNA (1) OPERARIA, CON PERSONAL UNIFORMADO Y SIN INCLUIR ELEMENTOS, PARA LA GERENCIA DEPARTAMENTAL DEL GUAINÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA Contrato Nro. GUAI-MC-005-2025-CGR

Consignar a la cuenta Nro. 25089758451 del Banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta AHORROS

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01 de agosto de 2025	31 de agosto de 2025

No responsable de impuesto sobre las ventas

ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8121 (Servicios de limpieza, cafetería y aseo)

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	**SI/NO**
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos (2) ó más trabajadores asociados a la actividad.*	*SI*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 50.831.200,00)*	*SI*
4	• *He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 127.078.000,00 - 2021) ($133.014.000 - 2022) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 145.428.000 - 2021) ($152.016.000 - 2022) con el Estado*	*NO*
	• *Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 127.078.000,00 - 2021) ($133.014.000 - 2022)*	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*NO*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (****Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta****)*	*SI*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*
7	Declaro bajo gravedad de juramento: declaro que los ingresos recibidos corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria y que no tomare costos ni deducciones asociados a estas rentas. En consecuencia, solicito la aplicación de los prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario	*SI*

Cordialmente,



LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO
C.C.: **1049628430 de Tunja**
Dirección: **Av. Norte N° 6 # 37- 50 Tunja**
Celular: **3222280952**
Correo electrónico: suministrostecnicosoluciones@gmail.com

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Contrato: GUAI-MC-005-2025-CGR
Contratista: TECMOVIL BOYACÁ – NIT 1049628430-1
Representante Legal: Laura Gisell Contreras Mariño – CC 1.049.628.430
Objeto: Prestación del servicio de aseo y cafetería integral con una (1) operaria, con personal uniformado y sin incluir elementos, para la Gerencia Departamental del Guainía de la Contraloría General de la República.
Periodo reportado: 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

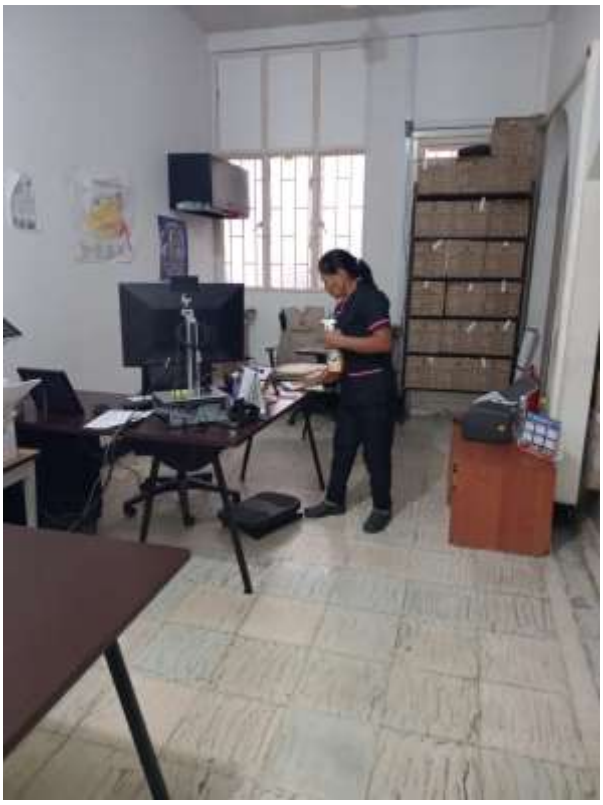
---

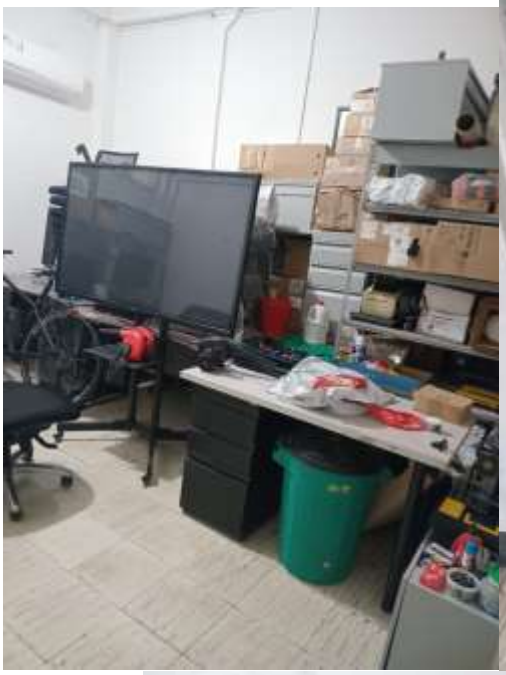
1. Ejecución del servicio

Durante el periodo comprendido entre el 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, se garantizó la prestación continua y oportuna del servicio contratado en las instalaciones de la Gerencia Departamental Guainía de la CGR, ubicada en la Calle 15 No. 7-33, Piso 1, de la ciudad de Inírida.

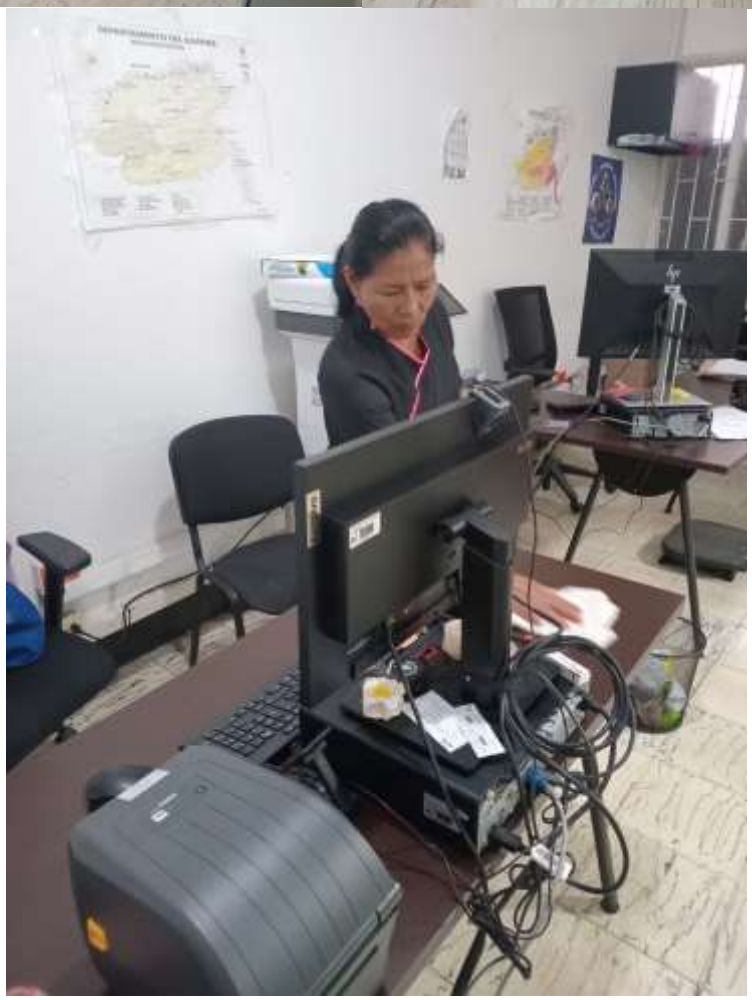
La operaria designada cumplió con las siguientes actividades:

- Aseo general de oficinas, escritorios, muebles, ventanas, pasillos, escaleras y servicios sanitarios.
- Limpieza, desinfección y mantenimiento de la cocineta, nevera, horno microondas, greca y demás enseres de cafetería.
- Suministro de café, aromáticas y agua a los funcionarios y visitantes, conforme a los protocolos establecidos.
- Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad exigidos por la Contraloría.
- Separación en la fuente de residuos y disposición adecuada de los mismos.

















2. Cumplimiento normativo y laboral

- La trabajadora asignada se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión, ARL y caja de compensación, conforme al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- Se garantizó el pago de salario proporcional correspondiente al periodo trabajado, dentro de los plazos legales.
- Se entregaron elementos de dotación y de protección personal (EPP) requeridos para la ejecución de sus funciones.

---

3. Observaciones y novedades

- No se presentaron novedades que afectaran la continuidad del servicio.
- No se requirió reemplazo de personal.
- No se reportaron daños en los elementos entregados por la Entidad para el servicio de cafetería.

---

4. Valor ejecutado

De acuerdo con lo estipulado en la cláusula tercera del contrato, el valor a reconocer por el periodo comprendido entre el **01 de agosto de 2025 y el 31 de agosto de 2025** asciende a: **$DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS ($2.549.700),**

---

5. Conclusión

El contratista **TECMOVIL BOYACÁ** cumplió de manera satisfactoria con las obligaciones derivadas del contrato GUAI-MC-005-2025-CGR durante el periodo del **01 de agosto de 2025 y el 31 de agosto de 2025**, garantizando la adecuada prestación del servicio de aseo y cafetería integral.

En constancia, se firma el presente informe para efectos de trámite de pago

---

09 de septiembre de 2025

LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO
REPRESENTANTE LEGAL – TECMOVIL BOYACÁ

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	1049628430	LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO	TUNJA BOYACA AV NORTE	3222280952	suministrostecnicosoluciones@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	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	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89006330	$430.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	3	400	0	178.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	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	14.900				14.900	3	100	15.000			149	15.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	8.600	3	100	8.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	178.000	178.400
Pensión	1	227.800	228.300
Riesgos Laborales	1	14.900	15.000
CCF	1	8.600	8.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.300	430.400

PAGADA

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	1049628430	LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO	TUNJA BOYACA AV NORTE	3222280952	suministrostecnicosoluciones@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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**	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89006330	$430.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cotiza. exterior**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1049628430	CONTRERAS MARIÑO LAURA GISELL	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF10	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Tunja, 09 de septiembre de 2025

Señores
GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DEL GUAINÍA
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Yo **LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO** identificada con cédula de ciudadanía No **1049628430** expedida en la ciudad de **Tunja,** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

“He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos”. (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

SI ( ) NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Se ha vinculado a un (1) trabajador, sin embargo no se ha cumplido los 90 días continuos para la aplicación de esta disposición normativa.

Cordialmente,

LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO
C.C. 1049628430

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141183804667

(415)7707212489984(8020) 000014118380466 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 9 6 2 8 4 3 0	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 2 8 4 3 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	MARIÑO	LAURA	GISELL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TECMOVIL BOYACA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 6 37 50

42. Correo electrónico: suministrostecnicosoluciones@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 2 2 8 0 9 5 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 2 2 1 0 1 5	5 6 2 9	2 0 2 2 1 0 1 5	4 7 4 1 / 8 2 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CONTRERAS MARIÑO LAURA GISELL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Bogota 02 de marzo de 2025

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAURA GISELL CONTRERAS MARINO identificado(a) con CC 1049628430, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	25089758451	2018/02/22	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Es el momento de todos
Bancolombia

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

EL GERENTE DEPARTAMENTAL DEL GUAINÍA
DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA

C E R T I F I C A

Que la empresa TECMOVIL BOYACA NIT: 1049628430-1, representada legalmente por LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO identificada con C.C No. 1.049.628.430, prestó a satisfacción el servicio de aseo y cafetería en las instalaciones de la Gerencia Departamental Colegiada de Guainía de la contraloría General de la República, por el mes de AGOSTO del año 2025.

Que el contrato de prestación de servicios correspondiente al contrato GUAI-MC-005-2025-CGR, y presupuestalmente está amparado en el Registro Presupuestal No 212625 del 18 de julio de 2025 con base en el CDP No.79525 de fecha 10 de abril de 2025 expedidos por la Dirección Financiera de la de la Contraloría General de la República.

Cordialmente;

JOSÉ VLADIMIR MANCERA BORJA
Gerente Departamental del Guainía

Inírida, 10 de septiembre de 2025

Reviso: ANEYDER JIMENEZ FAJARDO