39400

# MEMORANDO

Radicado No: 202539400000044193

**Para:** LUZ DENY BRINEZ PEREZ
Grupo Financiero

**Asunto:** CUENTA DE COBRO CONTRATO **85001342025** PERIODO **ABRIL** 2025 - SERVICIOS DE RESTAURANTE CZ VILLANUEVA.

**Fecha:** 2025-09-24

Cordial Saludo,

Me permito enviar documentos soporte para trámite de pago correspondiente al mes de **ABRIL** 2025, del contrato No. **85001342025**, cuyo objeto es **" PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE"**. A nombre de **LUCY CENDALES BERNAL**. identificado con NIT No 52111147-1 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
- ✓ Soportes primera cuenta

Agradezco la atención,

**YULIETH PAOLA CALDERON MEDINA**
Coordinadora Grupo Administrativo

Proyectó: Fridt Yaneth Galindo Ramirez/Profesional apoyo a Supervisión




**LUCY CENDALES BERNAL**
NIT 52.111.147-1
CRA 13 n 11 70
Tel: (601) 3102106530
Villanueva - Colombia
ricurasdelllano1@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FELC 484**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CASANARE | | |
| **NIT** | 899.999.239-2 | **Teléfono** | (000) 4377630 - Ext. 000 |
| **Dirección** | DIAGONAL 9 8 85 | **Ciudad** | Yopal - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 18/09/2025, 10:06 |
| **Expedición** | 18/09/2025, 10:06 |
| **Vencimiento** | 18/10/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE RESTAURANTE MES DE ABRIL DEL 2025 | 230.00 | 20,000.00 | 4,968,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Cuatro millones novecientos sesenta y ocho mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-18 por $ 4,968,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,600,000.00 |
| Impoconsumo 8% | 368,000.00 |
| **Total a Pagar** | 4,968,000.00 |

**Observaciones:**
#$46-02-00-085;85001342025;Yulieth.Calderon@icbf.gov.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092134625 aprobado en 20250421 prefijo FELC desde el número 392 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa
**CUFE:** 375b95c99af92cd47ff98c189cdf71b911be2d9ab26b7bb1af68b48d4627a89e67d103d1aa1b04b3468aadcdb58699da

Yo, **YULIETH PAOLA CALDERON MEDINA**

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 | **LUCY CENDALES BERNAL** | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | **85001342025** | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 85001342025 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 21 (día) | febrero (mes) | 2025 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 27 (día) febrero (mes) 2025 (año) | HASTA | 27 (día) diciembre (mes) 2025 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | **NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO** | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | | | 24 (día) septiembre (mes) 2025 (año) | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: 2 DE 7 | |
| VALOR A PAGAR | $ 4.968.000,00 | EN LETRAS | CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENETA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) abril (mes) 2025 (año) | HASTA | 30 (día) abril (mes) 2025 (año) |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A-02-02-02-006-003 | 38025 | 27 | A 02 02 02 006 003 | 321 DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA | A-02-02-02-006-003-03 | $ 3.671.193,00 |
| | | | | | DESCUENTO POR NÓMINA | $ 1.296.807,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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: | BANCOLOMBIA | NÚMERO DE CUENTA | 30500000472 | TIPO DE CUENTA | Cuenta Ahorros / A la mano |

**3. OBSERVACIONES**

Se informa que a CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS PARRA se le hace descuento en este mes de abril el valor de $102.829 que corresponde al mes de amrzo, a razón de que no se descontó en el mes de marzo y ella tomó el servicio en este mes mencinado.

**4. ANTICIPOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR | $ - A | EN LETRAS | | | |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO | $ - | CUOTA NÚMERO | | DE | |

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

**PAGO CORRIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | $ | 4.968.000,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 4.968.000,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 4.968.000,00 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| YULIETH PAOLA CALDERON MEDINA | SUPERVISORA CONTRATO | CASANARE | GRUPO ADMINISTRATIVO | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| FRIDT YANETH GALINDO RAMIREZ | PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | CASANARE | GRUPO ADMINISTRATIVO | |

**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 | | 24/09/2025 |

**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

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
375b95c99af92cd47ff98c189cdf71b911be2d9ab26b7bb1af68b48d4627a89e67d103d1aa1b04b3468aadcdb58699da

**Número de Factura:** FELC-484
**Fecha de Emisión:** 18/09/2025
**Fecha de Vencimiento:** 18/10/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Acuerdo mutuo
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** LUCY CENDALES BERNAL
**Nombre Comercial:** RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
**Nit del Emisor:** 52111147
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 04 - INC
**Actividad Económica:** 5611

**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** Villanueva
**Dirección:** CRA 13 n 11 70
**Teléfono / Móvil:** 57|3102106530|
**Correo:** ricurasdelllano1@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** No aplica / INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CASANARE
**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 8 85
**Teléfono / Móvil:** 0004377630000
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | Precio unitario de venta |
| 1 | 002 | SERVICIO DE RESTAURANTE MES DE ABRIL DEL 2025 | ZZ | 230,00 | $ 20.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | $ 368.000,00 | 8.00 | $ 4.600.000,00 |

### Notas Finales

#$46-02-00-085;85001342025;Yulieth.Calderon@icbf.gov.co#$

## Datos Totales

**Documento generado el:**
18/09/2025 10:06:00
**Documento validado por la DIAN:**
18/09/2025 10:06:51
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
830048145
**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 | 0,00 |
| INC | |
| 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** | 4.600.000,00 |
|---|---|
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 4.600.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 368.000,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 368.000,00 |
| **Total neto factura (=)** | 4.968.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** $ 4.968.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764092134625 Rango desde: 392 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-10-21

# APROBACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA SIIF NACIÓN

## TACITAMENTE

**LUCY CENDALES BERNAL**
NIT 52.111.147-1
CRA 13 n 11 70
Tel: (601) 3102106530
Villanueva - Colombia
ricurasdelllano1@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FELC 484**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CASANARE | | |
| **NIT** | 899.999.239-2 | **Teléfono** | (000) 4377630 - Ext. 000 |
| **Dirección** | DIAGONAL 9 8 85 | **Ciudad** | Yopal - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 18/09/2025, 10:06 |
| **Expedición** | 18/09/2025, 10:06 |
| **Vencimiento** | 18/10/2025 |

| Identificación Entidad | Descripción Entidad | Numero Interno de Documento SIIF | Tipo de Documento | Número Factura Asociada | Fecha de Aceptación / Rechazo | No. Identificación Tercero | Nombre o Razón Social | Estado de documento | Valor máximo para Obligar | Código CUFE_CUDE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-085 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 18093325 | Factura electrónica | FELC484 | 23/09/2025 4:30:54 a. m. | 52111147 | LUCY CENDALES BERNAL | AceptadaTacitamente | $ 4.968.000,00 | 375b95c99af92cd47ff98c189cdf71b911be2d9ab26b7bb1af68b48d4627a89e67d103d1aa1b04b3468aadcdb58699da |

# RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
# LUCY CENDALES BERNAL



**LUCY CENDALES BERNAL**
52.11.147

**CERTIFICO QUE**

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, CON EL FIN DE DAR Cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ly 789 de 27 de diciembre de 2002 bajo la gravedad de juramento, manifiesto que he cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y de mas obligaciones legales que me corresponden respecto a la seguridad social y pensiones para el contratado durante el mes de abril 2025.

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo de abril de 2025, a los diecinueve (19) días, del mes de septiembre septiembre de 2025

Cordialmente

**LUCY CENDALES BERNAL**
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

# RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
# LUCY CENDALES BERNAL



**CERTIFICACION ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS**

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Villanueva Casanare, certifico que para la ejecución del contrato N°85001342025 cuento contratado al señor **JUAN FELIPE GOMEZ VARGAS** bajo la modalidad de Orden de prestación de servicios con cargo de auxiliar de cocina y o manipulador de alimentos.

| NOMBRE | CEDULA | CARGO | FECAH DE VINCULACION | Numero de Contrato |
|---|---|---|---|---|
| **JUAN FELIPE GOMEZ VARGAS** | **1.118.199.944** | **MANIPULADOR DE ALIMENTOS** | **1/03/2025** | **002 de 2025** |

A quien le interese

Dada en Villanueva, Casanare, a los DIECINUEVE (19) días, del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente

**LUCY CENDALES BERNAL**
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1118199944 | | GOMEZ VARGAS JUAN FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 26 13-63 | VILLANUEVA-CASANARE | 6241592 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1000001087 | 9483559649 | I | 2025/05/13 | 2025/04/01 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $454,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1118199944 | GOMEZ JUAN | 230301 | 30 | $1,566,632 | $250,700 | EPS005 | 30 | $1,566,632 | $195,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,566,632 | $8,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,566,632** | **$250,700** | | | **$1,566,632** | **$195,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,566,632** | **$8,200** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,700 | $0 | $0 | $250,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $250,700 | $0 | $0 | $250,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,200 | $0 | $0 | $8,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,200 | $0 | $0 | $8,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $195,900 | $0 | $0 | $195,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $195,900 | $0 | $0 | $195,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $454,800 | $0 | $0 | $454,800 |



2025/04/01 02:34 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52111147 | | CENDALES BERNAL LUCY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CAR 12 N 11 72 | VILLANUEVA-CASANARE | 6237078 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1000000681 | 9485140165 | I | 2025/05/13 | 2025/05/23 | BANCO DE BOGOTA | 10 | $408,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 52111147 | CENDALES LUCY | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $1,500 | $0 | $229,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $1,500 | $0 | $229,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $1,200 | $0 | $179,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $1,200 | $0 | $179,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$405,800** | **$2,700** | **$0** | **$408,500** |



2025/05/23 08:41 AM

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
LUCY CENDALES BERNAL C.C 52.111.147
CONTRATO 85001342025
REPORTE DESCUENTOS ALIMENTACION CENTRO ZONAL VILLANUEVA
DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025

| No. | Identificacion | Nombres y Apellidos | Dias | DESCUENTO CONCEPTO 310 | CONCEPTO 910 | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.094.248.343 | ENNA YURANY LOPEZ VANEGAS | 30 | $ 97.119 | | |
| 2 | 1.116.992.668 | PAULA ANDREA BARRETO PEREZ | 30 | $ 97.119 | | |
| 3 | 28.076.074 | BEATRIZ FOCAZZIO ORTIZ | 30 | $ 97.119 | | |
| 4 | 33.677.721 | YINEIDY JOHANNA HERNANDEZ MORALES | 30 | $ 102.829 | | |
| 5 | 35.600.433 | YADIRA INES PANDALES MURILLO | 30 | $ 102.829 | | |
| 6 | 37.933.923 | CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS PARRA | 30 | $ 102.829 | | |
| 7 | 1.049.797.544 | WILMER DARIO LOPEZ RUIZ | 30 | $ 97.119 | | |
| 8 | 52.964.639 | JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA | 30 | $ 97.119 | | |
| 9 | 1.121.827.473 | YINA MABEL RODRIGUEZ ESCOBAR | 30 | $ 102.829 | | |
| 10 | 1.143.119.497 | NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO | 30 | $ 97.119 | | |
| 11 | 46.376.035 | SANDRA LILIANA CHAPARRO BARRERA | 30 | $ 102.829 | | |
| 12 | 7.180.950 | WILMAN GERARDO CACERES NOVA | 30 | $ 97.119 | | |
| 13 | 37.933.923 | CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS PARRA | 1 | | $ 102.829 | Pago del mes de Marzo |
| | | | | | | |
| | | **TOTAL** | | **1.193.978** | **$ 102.829** | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DE DESCUENTO** | **1.296.807** |

YAMILE VARGAS FONSECA

**NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA**
Coordinadora Administrativa

Proyecto: Dayanna Montenegro/Secretaria Ejecutiva
Grupo Administrativo y Gestión Humana Dayanna A. Montenegro R

# RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
# LUCY CENDALES BERNAL



Yopal Casanare 19 de septiembre de 2025

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20253940000077522
Código web: oJLdhLSqM6YbGmLuot7KyMtxpdI=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA Fecha: 2025-09-24 09:31 Folios: 15
Remitente: LUCY CENDALES BERNAL
Clasificada Destino: Grupo Administrativo ( Casanare)
radica cuenta de cobro y de ejecución del mes de ABRIL del contrato No 85001342025 cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE".
Asunto:

Señores

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL** domiciliado en Villanueva Casanare**,** identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, por medio de la presente y de la manera más respetuosa me permito radica cuenta de cobro y de ejecución del mes de ABRIL del contrato No 85001342025 cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE".

Cordialmente

**LUCY CENDALES BERNAL**
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530