Banco de Occidente

CHEQUE No.0 **23**

AÑO	MES	DÍA
2025	9	17

$ 25.000.000,00

Páguese a: QUEMAG HERNANDEZ OSCAR MAURICIO Nit: 87.104.010

La Suma de: VEINTICINCO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.*

BANCO DE OCCIDENTE
CUENTA BANCARIA:035-06170-4
TIPO DE CHEQUE:RECAUDOS RST-DIAN

Firma

*_*COMPROBANTE DE EGRESO*_*

DEPARTAMENTO NARIÑO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE IPIALES

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No. 2025.IAC.01.002780

17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

BENEFICIARIO: QUEMAG HERNANDEZ OSCAR MAURICIO Nit. 87.104.010

POR CONCEPTO DE: 2025.IAC.01.001892: SEGUNDO PAGO ACEPTACIÓN DE OFERTA 442-2025 SUMINISTRO POR MONTO AGOTABLE DE PAPELERIA IMPRESA Y PUBLICIDAD PARA LA PROMOCION Y DIVULGACION DE LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS A REALIZARSE POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES

POR VALOR DE: $ 25.000.000,00

VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.*

DEPENDENCIA: SECRETARÍA GENERAL

CHEQUE No.:	CUENTA No.:	BANCO:	SUCURSAL:
0	035-06170-4	BANCO DE OCCIDENTE	035-06170-4 IMPUESTO DE I

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	DETALLE DEL PAGO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
2401010107 - BIENES Y SERVICIOS SECTOR CENTRAL	87104010 - QUEMAG HERNANDEZ OSCAR MAURICIO	O.P. 1892 - Registro 787	$ 25.000.000,00	$ 0,00
111005010128 - 035-06170-4 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO RETEICA MUNICIPIO DE IPIALES	890300279 - BANCO DE OCCIDENTE	035-06170-4 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO RETEICA MUNICIPIO DE IPIALES	$ 0,00	$ 25.000.000,00
TOTALES			**$ 25.000.000,00**	**$ 25.000.000,00**

FIRMA S RESPONSABLES			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Preparado por:	Revisado por:	Aprobado por:	
NAZATY TENA PAHOLA LIZZETH PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**CASTRO HERNANDEZ EDIXON MILLIER** TESORERO MUNICIPAL	**FOLLECO MACHADO JUAN SEBASTIAN** SECRETARIO DE HACIENDA	**FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE**
OBSERVACIONES			

ACTA DE SUPERVISIÓN No 03	
CONTRATO NÚMERO	442 DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO "SUMINISTRO POR MONTO AGOTABLE DE PAPELERIA IMPRESA Y PUBLICIDAD PARA LA PROMOCION Y DIVULGACION DE LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS A REALIZARSE POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES"	
CONTRATANTE	**Municipio de Ipiales**
NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA	OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ C.C 87.104.010
SUPERVISOR **NOMBRE:** **CARGO:**	 RICARDO JAIR HUERTAS GUERRERO SUBSECRETARIO DE BIENES Y SERVICIOS
VALOR DEL CONTRATO : SESENTA Y CUATRO MILLONES PESOS ($64.000.000 M/CTE	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO PAGARA A FAVOR DEL CONTRATISTA MEDIANTE ACTAS PARCIALESZ O UNA FINAL DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DEL SUPERVISOR, TENIENDO EN CUENTA LAS CUENTAS DE COBRO O FACTURACION DEL CONTRATISTA, PARA EL PAGO FINAL EL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	
PLAZO Y/O DURACIÓN: EL PLAZO DE EJECUCION SERA HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR EL MONTO EXISTENTE CONTADOS DEL PERFECCIONAMIENTO DEL MISMO. EL CONTRATO ESTARA VIGENTE HASTA SU LIQUIDACION.	
RELACIONAR EN ESTE APARTE DATOS CONCRETO DE: MODIFICACIONES, ACLARACIONES, SUSPENSIONES, REINICIOS, PRORROGAS, ETC.	
OBSERVACIONES:	

CUMPLIMIENTO

1. Que durante el período contractual el contratista VIENE CUMPLIENDO a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato número **442** de acuerdo con el INFORME PARCIAL 03 de ejecución de fecha **05 DE NOVIEMBRE DE 2025**, presentado ante el supervisor, validado y aprobado en plataforma SECOP II.

PAGO:

ASPECTOS ECONÓMICOS:

Valor del contrato	$ 64.000.000
Valor tramitado o pagado	$ 50.000.000
Valor de la presente acta	$ 13.511.250
Valor por tramitar	$ 488.750

2. Se verificó que el valor del acta corresponde al plan de pagos de la plataforma SECOP II, por lo tanto, es procedente dar trámite, porque el contratista está cumpliendo a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato y de acuerdo con el informe presentado, por lo anterior **AUTORIZO** el pago **INFORME PARCIAL 03** que equivale a la suma de: **$ 13.511.250**, el cual se ajusta a la forma de pago establecida en el contrato.

3. El contratista presentó Factura electronica avalada por el supervisor, correspondiente al pago **INFORME PARCIAL 03 ,** de fecha **5 DE NOVIEMBRE DE 2025** .

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

1. Que se verificó el aporte de seguridad social del contratista, en los sistemas de: SALUD, PENSION, RIESGOS.

2. Que las planillas aportadas por el contratista se confrontaron con el recibo de pago presentado y en el sistema del operador correspondiente, verificando que son auténticas y cumplen con lo exigido. Para tal efecto relaciono los datos relevantes al respecto.

Documento de identificación del contratista	Planilla No.	IBC cotizado en subsistemas	Periodo cotizado	Sistemas pagados
87.104.010	8389523555	1.800.000	AGOSTO	SALUD, PENSION,RIESGOS
87.104.010	8390342363	1.800.000	SEPTIEMBRE	SALUD, PENSION,RIESGOS
87.104.010	8391129684	1.800.000	OCTUBRE	SALUD, PENSION,RIESGOS

ESTAMPILLAS

En mi calidad de supervisor verifique el pago de estampillas del contrato **442 DE** 2025.

Para constancia se firma en Ipiales, el 5 DE NOVIEMBRE DE 2025.

SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
RICARDO JAIR HUERTAS GUERRERO SUBSECRETARIO DE BIENES Y SERVICIOS	OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ C.C 87.104.010

Revisó: **RICARDO JAIR HUERTAS GUERRERO**
SUBSECRETARIO DE BIENES Y SERVICIOS

Elaboró: **ERIKA TATIANA NARVAEZ CERON**
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ
NIT 87.104.010-8
CL 9 7 54
Tel: 3165344943
Ipiales - Colombia
oscarmauri@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. FEO 156

Señores	MUNICIPIO DE IPIALES		
NIT	800.099.095-7	**Teléfono**	(000) 7732000 - Ext. 000
Dirección	CRA 6 8 75 ED CENTRO DE ATENCION MUNICIPAL	**Ciudad**	Ipiales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2025, 18:05
Expedición	04/11/2025, 18:12
Vencimiento	04/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CARPETA EN PAPEL METALIZADO DORADO, IMPRESIÓN LASER A COLOR, INCLUYE DIPLOMA TAMAÑO 23X33 CMS Y ACT	35.00	525,000.00
2	AFICHE TAMAÑO EN PROPALCOTE DE 200 GRS, IMPRESIÓN A FULL COLOR CON BRILLO UV	3,000.00	2,100,000.00
3	DIPLOMAS O CERTIFICADO TAMAÑO 23X33 CMS EN PAPEL METALIZADO, IMPRESIÓN LASER A COLOR	115.00	287,500.00
4	ESCARAPELA TIPO CONGRESO IMPRESIÓN A FULL COLOR CON FORRO Y REATA SUBLIMADA A COLOR	120.00	300,000.00
5	ESMERILADO CON IMPRESIÓN, INSTALACIÓN SENCILLA	23.00	805,000.00
6	LAMINA DE ACRILICO TRANSPARENTE 3 MM, CON VINILO DE IMPRESIÓN, BLOQUEADO	55.00	825,000.00
7	LIBRETA PUBLICITARIA CARTA 80 HOJAS A UN COLOR, CARATULA EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON PLASTIFICADO M	50.00	350,000.00
8	MEDALLAS CONMEMORATIVAS EN ACERO CON CINTA SUBLIMADA	20.00	160,000.00
9	PASACALLE IMPRESO A COLOR CON SUJETADOR DE MADERA	10.00	1,500,000.00
10	LONA BANNER 13 ONZ IMPRESIÓN ALTA CALIDAD	30.00	1,050,000.00
11	PENDON ENROLLABLE TIPO ROLL UP, TAMAÑO 2X1 MTS	4.00	720,000.00
12	PENDON IMPRESO A FULL COLOR, CON SUJETADOR METALICO CORTINERO Y TOPES DORADOS	15.00	975,000.00
13	PLACA EN MADERA DE PINO Y LAMINA ITALIANA SUBLIMADA	10.00	350,000.00
14	SELLO AUTOMATICO TRODAT 4913	10.00	400,000.00
15	TARJETA PAPEL METALIZADO , IMPRESIÓN A FULL COLOR CON SOBRE LORD IMPRESO A COLOR	25.00	13,750.00
16	VOLANTES IMPRESO A FULL COLOR 2 CARAS EN PROPALCOTE DE 200 GRS, CON BRILLO UV	3,000.00	450,000.00
17	VINILO IMPRESO A FULL COLOR, LAMINADO, INSTALADO	45.00	2,700,000.00

Total items: 17

Total Bruto	13,511,250.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	13,511,250.00

Valor en Letras:
Trece millones quinientos once mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 13,511,250.00

Observaciones:

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 18764097267417 aprobado en 20250820 prefijo FEO desde el número 150 al 500 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa

CUFE: 1be63e1581f31da6099ffe31ffbe9d31519ae1dbde7bfd89c7f6822635375f33b31037c2f5d1b2e11130836728e49f1d

Contrato / Convenio No.	ACEPTACION DE LA OFERTA Nro. 442 DE 2025
Objeto del contrato/convenio	SUMINISTRO POR MONTO AGOTABLE DE PAPELERIA IMPRESA Y PUBLICIDAD PARA LA PROMOCION Y DIVULGACION DE LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS A REALIZARSE POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES.
Contratante	Municipio de Ipiales
Contratista	OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ C.C Nro. 87.104.010
Valor	SESENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS ($64.000.000).M/CTE
Plazo	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 20 de diciembre de 2025 o hasta agotar el monto existente contados del perfeccionamiento del mismo. El contrato estará vigente hasta su liquidación.
Fecha de firma del contrato/convenio	8 de mayo de 2025
Fecha de inicio	12 de mayo de 2025.
Fecha de terminación	20 de diciembre de 2025.

No	ITEM	CANT	PRODUCTOS		REF	VR UNIT	VR TOTAL
1	12	35	CARPETA EN PAPEL METALIZADO DORADO, IMPRESIÓN LASER A COLOR, INCLUYE DIPLOMA TAMAÑO 23X33 CMS Y ACTA DE GRADO EN PAPEL METALIZADO	35X50 CMS	UNIDAD	**15.000**	**525.000**
2	3	3.000	AFICHE TAMAÑO EN PROPALCOTE DE 200 GRS, IMPRESIÓN A FULL COLOR CON BRILLO UV	1/4 DE PLIEGO	x1.000	**700**	**2.100.000**
3	14	115	DIPLOMAS O CERTIFICADO TAMAÑO 23X33 CMS EN PAPEL METALIZADO, IMPRESIÓN LASER A COLOR	CARTA	UNIDAD	**2.500**	**287.500**
4	15	120	ESCARAPELA TIPO CONGRESO IMPRESIÓN A FULL COLOR CON FORRO Y REATA SUBLIMADA A COLOR	UNIDAD	UNIDAD	**2.500**	**300.000**
5	17	23	ESMERILADO CON IMPRESIÓN, INSTALACIÓN SENCILLA	1 METRO	METRO	**35.000**	**805.000**
6	19	55	LAMINA DE ACRILICO TRANSPARENTE 3 MM, CON VINILO DE IMPRESIÓN, BLOQUEADO	28X22 CMS	UNIDAD	**15.000**	**825.000**
7	20	50	LIBRETA PUBLICITARIA CARTA 80 HOJAS A UN COLOR, CARATULA EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON PLASTIFICADO MATE, ARGOLLADAS	1/2 CARTA	X 100	**7.000**	**350.000**
8	25	20	MEDALLAS CONMEMORATIVAS EN ACERO CON CINTA SUBLIMADA	ESTANDAR	UNIDAD	**8.000**	**160.000**
9	28	10	PASACALLE IMPRESO A COLOR CON SUJETADOR DE MADERA	5X1 MTS	UNIDAD	**150.000**	**1.500.000**
10	32	30	LONA BANNER 13 ONZ IMPRESIÓN ALTA CALIDAD	METRO	METRO	**35.000**	**1.050.000**

11	34	4	PENDON ENROLLABLE TIPO ROLL UP, TAMAÑO 2X1 MTS	2X1 MTS	UNIDAD	**180.000**	**720.000**
12	37	15	PENDON IMPRESO A FULL COLOR, CON SUJETADOR METALICO CORTINERO Y TOPES DORADOS	150X100 CMS	UNIDAD	**65.000**	**975.000**
13	39	10	PLACA EN MADERA DE PINO Y LAMINA ITALIANA SUBLIMADA	28X21 CMS	UNIDAD	**35.000**	**350.000**
14	51	10	SELLO AUTOMATICO TRODAT 4913	GRANDE	UNIDAD	**40.000**	**400.000**
15	61	25	TARJETA PAPEL METALIZADO , IMPRESIÓN A FULL COLOR CON SOBRE LORD IMPRESO A COLOR	UNIDAD	12x18 CMS	**550**	**13.750**
16	64	3.000	VOLANTES IMPRESO A FULL COLOR 2 CARAS EN PROPALCOTE DE 200 GRS, CON BRILLO UV	1/2 CARTA	x5.000	**150**	**450.000**
17	68	45	VINILO IMPRESO A FULL COLOR, LAMINADO, INSTALADO	1 METRO	METRO	**60.000**	**2.700.000**
							13.511.250

Observaciones.
El Supervisor deja constancia del recibo a satisfacción,
Se anexa a la presente acta la respectiva factura Electrónica de Venta Nro. FEO 156 con fecha 4 de Noviembre del 2025.

Para constancia se firma en Ipiales, el 5 de noviembre del 2025.

QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE (SUPERVISOR)
Nombre: OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ **Cargo: Representante Legal**	**Nombre: RICARDO JAIR HUERTAS GUERRERO** **Cargo: Subsecretario de Bienes y Servicios**

ALMACEN

RICARDO JAIR HUERTAS GUERRERO
Subsecretario de Bienes y Servicios

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ
No. Identificación: CC87104010
Dirección: BRR CAMILO TORRES
Telefono: 7731083
Correo: oscarmauri@yahoo.es
Ciudad: IPIALES
Número de Planilla: 8389523555

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC87104010
Número de planilla	8389523555
Fecha pago	2025-09-03
Número de autorización pago	25174012
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	522400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
230301	Porvenir	288000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	225000	1

8389523555

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 87104010
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1800000	1800000	1800000	0	225000	0	288000	0	9400	0

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9603276755 DV: 816597
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 02/09/2025 17:40:13
PAP: 908383
Nombre: OSCAR
Apellido 1: QUEMAG
NUM PLANILLA: 8389523555
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 87104010
PERIODO: 202508
Referencia: 8389523555Valor: $522.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ
No. Identificación: CC87104010
Dirección: BRR CAMILO TORRES
Telefono: 7731083
Correo: oscarmauri@yahoo.es
Ciudad: IPIALES
Número de Planilla: 8390342363

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC87104010
Número de planilla	8390342363
Fecha pago	2025-10-03
Número de autorización pago	25155512
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	522400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
230301	Porvenir	288000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	225000	1

8390342363

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 87104010
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1800000	1800000	1800000	0	225000	0	288000	0	9400	0

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9608294098 DV: 600205
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 02/10/2025 15:55:13
PAP: 918968
Nombre: NNAS
Apellido 1: NNAA
NUM PLANILLA: 8390342363
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 87104010
PERIODO: 202509
Referencia: 8390342363Valor: $522.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ
No. Identificación: CC87104010
Dirección: BRR CAMILO TORRES
Telefono: 7731083
Correo: oscarmauri@yahoo.es
Ciudad: IPIALES
Número de Planilla: 8391129684

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC87104010
Número de planilla	8391129684
Fecha pago	2025-11-04
Número de autorización pago	93921753
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	522400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
230301	Porvenir	288000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	225000	1

8391129684

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 87104010
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR MAURICIO QUEMAG HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1800000	1800000	1800000	0	225000	0	288000	0	9400	0

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9613479933 DV: 868128
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 04/11/2025 11:41:21
PAP: 908383
Nombre: Oscar Mauricio
Apellido 1: Quemag
NUM PLANILLA: 8391129684
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 87104010
PERIODO: 202510
Referencia: 8391129684Valor: $522.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



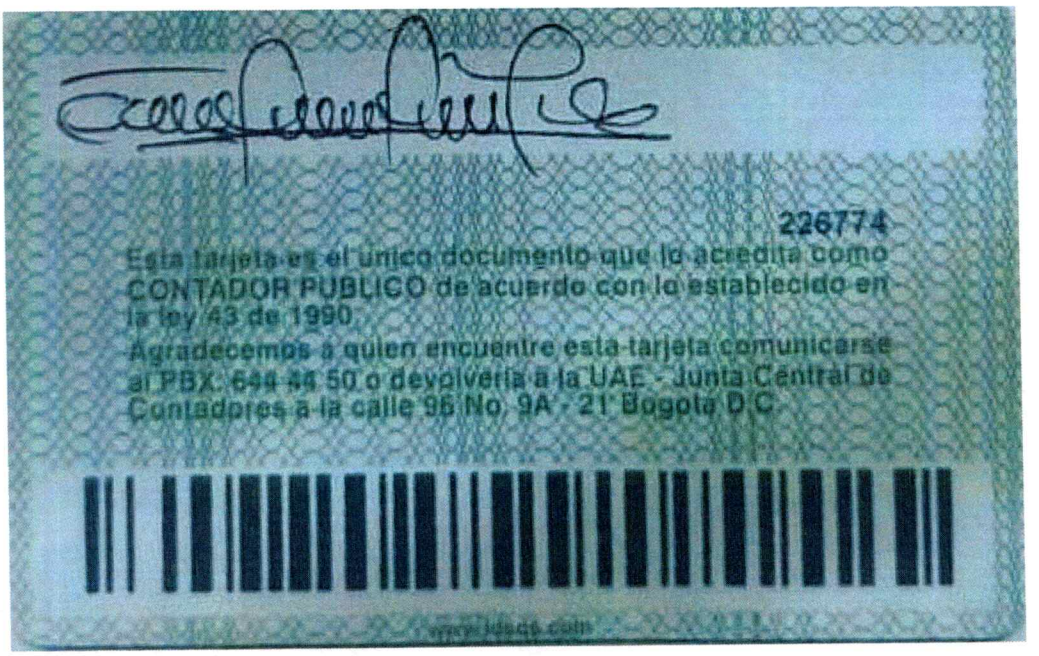
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

22314B-T

EMILCER RUBIELA
MENESES
C.C. 27250891
RESOLUCION INSCRIPCION 1335 FECHA 02/12/2016
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 240636



226774

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z36B7ZE1597CAE60

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 **EMILCER RUBIELA MENESES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 27250891 de IPIALES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 223148-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

LA SUSCRITA CONTADOR PÚBLICO CON TARJETA PROFESIONAL No223148-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE:

Que el señor **OSCAR MAURICIO QUEMÁG HERNÁNDEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No 87.104.010 de Ipiales, firmo con el municipio de Ipiales contrato de mínima cuantía No SMC-025-2025, el cual tiene como objeto contractual: Suministro por monto agotable de papelería impresa y publicidad para la divulgación de las actividades y eventos a realizarse por la alcaldía municipal de Ipiales;por lo anterior el tercer pago del contrato es por valor de Trece millones quinientos once mil doscientos cincuenta pesos m.l ($13.511.250)

Que los costos de producción incurridos para el cumplimiento de dichopago son:

CONTRATO MINIMA CUANTIA No SMC 025-2025	
Valor del Pago	**13.511.250**
Costo de Materiales	5.857.344
Costo de Mano de Obra	1.980.000
Costos Indirectos (Servicios Públicos, diseños, impresiones, planchas, depreciación de maquinarias)	1.885.000
Impuestos Municipales (Estampillas 8,5%- Retefuente 4%)	1.688.906
Transporte	300.000
Total Costos Incurridos en el Contrato	**11.711.250**
UTILIDAD CONTRATO - BASE IBC	**1.800.000**

Que el Ingreso Base de Cotización para la Seguridad Social, para el mes de octubre de 2025, es de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L. ($1.800.000).**

La presente certificación se firma en Ipiales a los cinco (5) día del mes de noviembre de 2025.

EMILCER RUBIELA MENESES
Contador Público
T.P. No 223148-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.250.891**

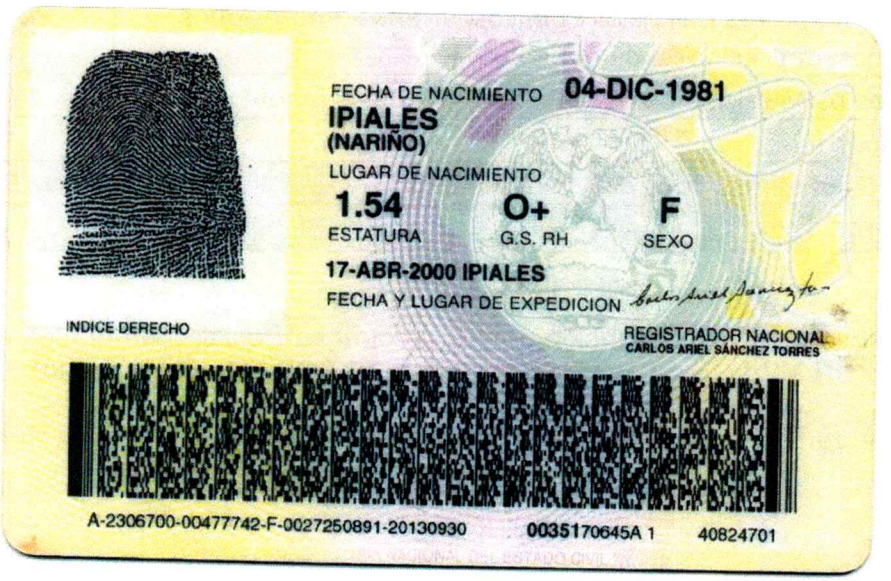
MENESES

APELLIDOS

EMILCER RUBIELA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1981**

IPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-ABR-2000 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2306700-00477742-F-0027250891-20130930 0035170645A 1 40824701