**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**DIRECCION REGIONAL CASANARE**
**Grupo Administrativo ( Casanare)**
**PUBLICA**

**MEMORANDO**

Radicado No: 202539400000064903

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

**Asunto:** SOLICITUD CONSTITUCION CUENTA POR PAGAR **85001342025** PERIODO **DICIEMBRE** 2025 - SERVICIO DE RESTAURANTE CZ VILLANUEVA

**Fecha:** 29 de diciembre de 2025

Cordial Saludo,

Me permito enviar documentos soporte para trámite de pago correspondiente al mes de **DICIEMBRE** 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,

YAMILE VARGAS FONSECA.

**NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA**
Supervisora contrato 850001342025

Proyectó: Fridt Yaneth Galindo Ramirez/Profesional apoyo financiero

Yo, **NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA**

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 | 52.111.147 | | | |
| 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 | 29 (día) diciembre (mes) 2025 (año) | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Cuentas por pagar | PAGO No: 10 DE 10 | |
| VALOR A PAGAR | $ 3.002.400,00 | EN LETRAS | TRES MILLONES DOSMIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE. |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) diciembre (mes) 2025 (año) | HASTA | 27 (día) diciembre (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 | 301 DIRECCION DE GESTIÓN HUMANA | A-02-02-02-006-003-03 | $ 2.190.011,00 |
| | | | | | DESCUENTO POR NÓMINA | $ 812.389,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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**

**4. ANTICIPOS**

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO CORRIENTE** | | | |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | $ | 3.002.400,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 3.002.400,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 3.002.400,00 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA | SUPERVISORA CONTRATO | CASANARE | GRUPO ADMINISTRATIVO | NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| FRIDT YANETH GALINDO RAMIREZ | PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO | 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 | | 29/12/2025 |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |


Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**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 574**

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

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 29/12/2025, 12:06 |
| **Expedición** | 29/12/2025, 12:06 |
| **Vencimiento** | 29/12/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE RESTAURANTE MES DE DICIEMBRE DEL 2025 | 139.00 | 20,000.00 | 3,002,400.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Tres millones dos mil cuatrocientos pesos m/cte

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,780,000.00 |
| Impoconsumo 8% | 222,400.00 |
| **Total a Pagar** | 3,002,400.00 |

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-29 por $ 3,002,400.00

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

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 18764100370280 aprobado en 20251020 prefijo FELC desde el número 517 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa
**CUFE:** da140cc7bb4a501ce34e61aa6e07b78651f12b6b48a24037bcadff42db997c89152ac6711256b150a5fcb3b5869a4e5c

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

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
da140cc7bb4a501ce34e61aa6e07b78651f12b6b48a24037bcadff42db997c89152ac6711256b150a5fcb3b5869a4e5c

**Número de Factura:** FELC-574
**Fecha de Emisión:** 29/12/2025
**Fecha de Vencimiento:** 29/12/2025
**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:** 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:** 0004377630
**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 DICIEMBRE DEL 2025 | ZZ | 139,00 | $ 20.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | $ 222.400,00 | 8.00 | $ 2.780.000,00 |

### Notas Finales

#$46-02-00-085;85001342025;nohora.vargas@icbf.gov.co#$

## Datos Totales

**Documento generado el:**
29/12/2025 12:06:00
**Documento validado por la DIAN:**
29/12/2025 12:06:23
**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** | 2.780.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 2.780.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 222.400,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 222.400,00 |
| **Total neto factura (=)** | 3.002.400,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 3.002.400,00 |

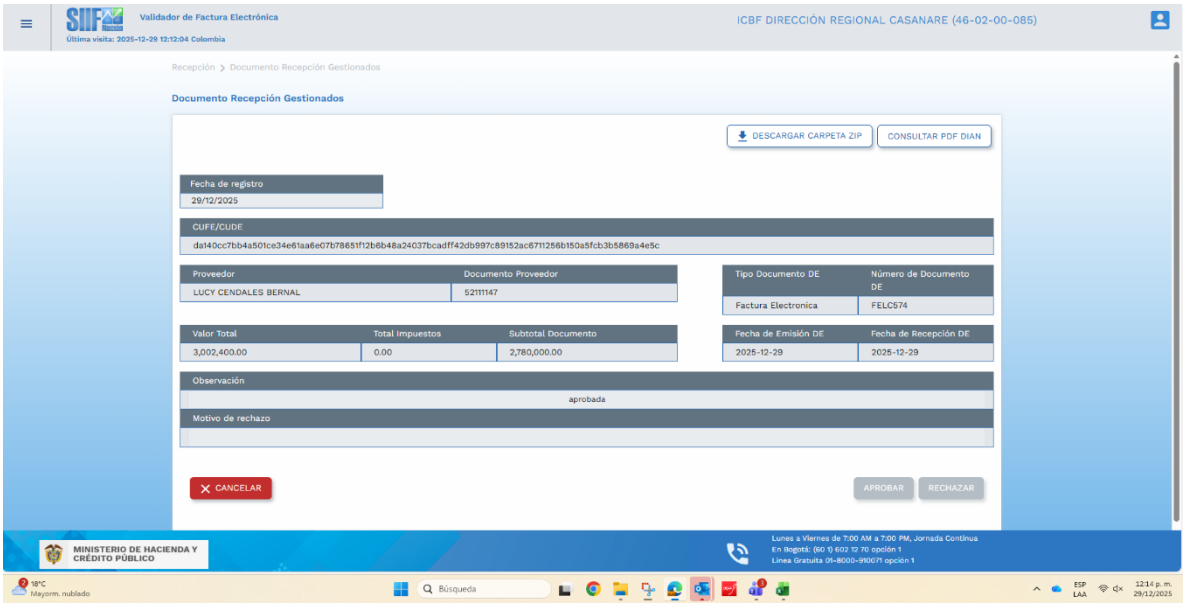
**Valores informativos**

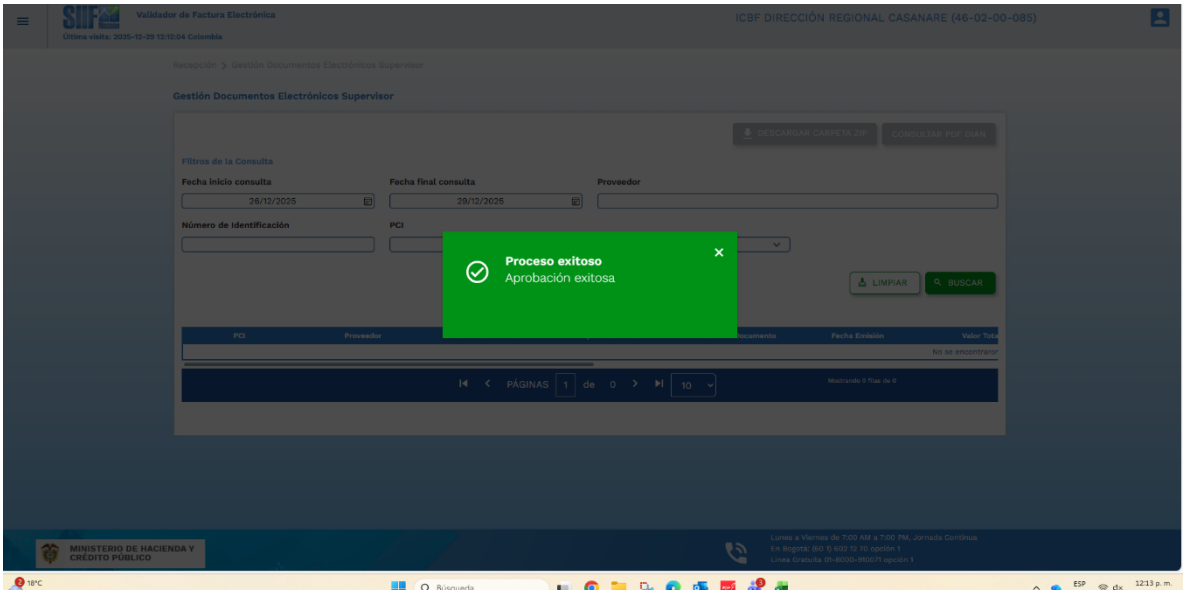
| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | |

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

Numero de Autorización: 18764100370280 Rango desde: 517 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-04-21

# APROBACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA SIIF NACIÓN



# 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 ley 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 diciembre de 2025

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo de diciembre de 2025, a los veintisiete (27 ) días, del mes de diciembre 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 la señora **KIMBERLY CAROLINA SUAREZ GONZALEZ** bajo la modalidad de Orden de prestación de servicios con cargo de auxiliar de cocina y o manipulador de alimentos, y ejecuto funciones en el mes de DICIEMBRE DE 2025.

| NOMBRE | CEDULA | CARGO | FECAH DE VINCULACION | Numero de Contrato |
|---|---|---|---|---|
| **KIMBERLY CAROLINA SUAREZ GONZALEZ** | **1.118.202.333** | **MANIPULADOR DE ALIMENTOS** | **1/010/2025** | **003 de 2025** |

A quien le interese

Dada en Villanueva, Casanare, a los veintisiete (27) días, del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1118202333 | | SUAREZ GONZALEZ KIMBERLY CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 25 N 12 A 36 | VILLANUEVA-CASANARE | 6241124 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 1000001642 | 9496228305 | I | 2026/01/09 | 2025/12/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $413,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1118202333 | SUAREZ KIMBERLY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 | No | $413,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1118202333 | | SUAREZ GONZALEZ KIMBERLY CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 25 N 12 A 36 | VILLANUEVA-CASANARE | 6241124 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 1000001642 | 9496228305 | I | 2026/01/09 | 2025/12/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $413,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$413,300** | **$0** | **$0** | **$413,300** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

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 |
| 2025-12 | 2025-12 | 93376812 | 9496965684 | I | 2026/01/14 | 2025/12/26 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $405,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 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 | No | $405,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $405,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

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 |
| 2025-12 | 2025-12 | 93376812 | 9496965684 | I | 2026/01/14 | 2025/12/26 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $405,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

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

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
LUCY CENDALES BERNAL C.C 52.111.147
CONTRATO 85001342025
REPORTE DESCUENTOS ALIMENTACION CENTRO ZONAL VILLANUEVA
DEL 01 AL 26 DE DICIEMBRE 2025

| No. | Identificacion | Nombres y Apellidos | Dias | DESCUENTO CONCEPTO 310 | CONCEPTO 910 | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7180950 | WILMAN GERARDO CACERES NOVA | 30 | $ 103.918 | | |
| 2 | 28076074 | BEATRIZ FOCAZZIO ORTIZ | 30 | $ 103.918 | | |
| 3 | 35600433 | YADIRA INES PANDALES MURILLO | 30 | $ 110.028 | | |
| 4 | 46376035 | SANDRA LILIANA CHAPARRO BARRERA | 30 | $ 110.028 | | |
| 5 | 52964639 | JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA | 21 | $ 72.743 | | Vacaciones 22/12/2025 al 14/01/2026 |
| 6 | 1049797544 | WILMER DARIO LOPEZ RUIZ | 30 | $ 103.918 | | |
| 7 | 1075234156 | JOSE LUIS PÉREZ BAHAMÓN | 30 | $ 103.918 | | |
| 8 | 1143119497 | NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO | 30 | $ 103.918 | | |
| | | **TOTAL** | | **$ 812.389** | **$ -** | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DE DESCUENTO** | **$ 812.389** |

**YULIETH PAOLA CALDERON MEDINA**
Coordinadora Administrativa y de Talento Humano

Proyecto: Yudi Fernanda Cuevas Cachay / Contratista -Referente de Nomina
Grupo Administrativo y de Talento Humano

# RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
# LUCY CENDALES BERNAL



Yopal Casanare 27 de diciembre de 2025

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20253940000111112
Código web: thLVRnzTirr706JYmBsqgb60I7I=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA Fecha: 2025-12-29 09:00 Folios: 19
Clasificada
Remitente: LUCY CENDALES BERNAL
Destino: Grupo Administrativo ( Casanare)
Asunto: radicar cuenta de cobro y de ejecución del mes de DICIEMBRE 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".

Señores

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL** domiciliada 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 radicar cuenta de cobro y de ejecución del mes de **DICIEMBRE** 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