	<b>FORMATO</b>	CODIGO: F03-PRO-GAF-002
	RADICACION CUENTA POR PAGAR	VERSIÓN 2
		Página 1 de 1
		Fecha de Aprobación 13/04/2015

Bogotá D.C. 05 de diciembre de 2025

DE : Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Gestión Bienes y Servicios, y de Presupuesto

PARA : Grupo Interno de Trabajo Gestión Bienes y Servicios y de Presupuesto

ASUNTO : Solicitud cuenta por pagar

Solicitud  Aclaración

CONCEPTO	NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR COBRADO
LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO MC-011-2025. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No FE - 2 de 21/11/2025. OBJETO DEL CONTRATO: Contratar la prestación del servicio de aseo y cafetería para las dependencias del Fondo de Previsión Social del Congreso de la República. periodo del 24 de octubre al 23 de noviembre de 2025.	31425	\$7.510.575,60


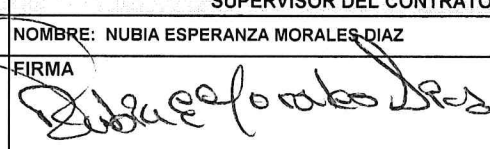
Atentamente,



**NUBIA ESPERANZA MORALES DIAZ**  
 Coordinadora Grupo Interno de Trabajo  
 Gestión Bienes y Servicios, y de Presupuesto

Proyectó: Leidy Johanna León Zamudio – Auxiliar Administrativo



 <b>FONPRECON</b> Pensiones y Cesantías		<b>INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS</b>		CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÓN: 16/06/2022	
<b>DATOS GENERALES</b>					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO			
TIPO DE IDENTIFICACION		NIT [ X ] CC [ ]	No. DE IDENTIFICACION:		1.049.628.430
No. DEL CONTRATO:	MC-011-2025	FECHA INICIO	24-sep-25	FECHA TERMINACIÓN	23-dic-25
CARGO DEL SUPERVISOR		COORDINADORA GRUPO INTERNO DE TRABAJO GESTION BIENES Y SERVICIOS, Y DE PRESUPUESTO			
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:		DEL 24 DE OCTUBRE AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2025			
<b>INFORME</b> (artículo 8. - Decreto 103 de 2015)					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO		EJECUTADA		ACTIVIDADES EJECUTADAS	
		SI	NO		
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS DEPENDENCIAS DEL FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA.		X		DURANTE EL PERIODO FACTURADO SE PRESTO EL SERVICIO DE ACUERDO AL CONTRATO MC-011-2025.	
				FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE - 2 de 21/11/2025.	
<b>VALOR A COBRAR</b>					
Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es:				\$ 7.510.575,60	
Indique el valor mensual del contrato:				\$ 7.510.575,60	
SALUD: No aplica Personas jurídicas	PENSION: No aplica Personas jurídicas	ARL: No aplica Personas jurídicas		IBC: No aplica Personas jurídicas	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	N° 25089758451	TIPO DE CUENTA Y BANCO		CUENTA DE AHORROS A LA MANO - BANCOLOMBIA	
<b>DEDUCCIONES DE RENTA O PARA LA LIQUIDACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE</b>					
Si presenta credito de vivienda actualmente indique el valor de intereses mensuales pagados en el año inmediatamente anterior				\$	
Si presenta medicina prepagada indique el valor pagado mensual en el año inmediatamente anterior				\$	
Presenta personas a cargo: hijos menores de edad, o entre 18 y 23 años si estan estudiando, o personas en situacion de discapacidad que dependen economicamente del contratista				SI	NO
Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión		SI	NO	Es pensionado	
				SI	NO
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. A los cinco (5) días del mes de diciembre de 2025.					
<b>CONTRATISTA</b>			<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>		
NOMBRE: LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO			NOMBRE: NUBIA ESPERANZA MORALES DIAZ		
FIRMA			FIRMA		
					
Con esta firma declaro bajo la gravedad del juramento, que he cumplido con todas las obligaciones contractuales y legales que me corresponden en virtud de lo aquí establecido, incluido el cumplimiento de la cláusula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es verídica y que he realizado los aportes a Salud, Pensión y ARL (adjunto soporte).			En mi calidad de Supervisor, verifiqué y aprobé todos los soportes que amparan esta solicitud de pago y que el contratista cumplió las obligaciones contractuales y legales que le corresponden.		



## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
67e74298146a99db018e1ee45628a0c4d1136d26eea5dda21aea0a8fc2ce2898e4bfd6c6cedbd51b2cbbefc044f60bdd

Número de Factura: FE-2      Forma de pago: Contado  
Fecha de Emisión: 27/11/2025      Medio de Pago: Transferencia Débito  
Fecha de Vencimiento: 27/12/2025      Orden de pedido:  
Tipo de Operación: 10 - Estándar      Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONTRERAS MARIÑO LAURA GISELL  
Nombre Comercial: CONTRERAS MARIÑO LAURA GISELL  
Nit del Emisor: 1049628430      País: Colombia  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural      Departamento: Boyacá  
Régimen Fiscal: R-99-PN      Municipio / Ciudad: Tunja  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica      Dirección: CR 6 37 50  
Actividad Económica: 8121      Teléfono / Móvil: 3222280952  
Correo: suministrotecnicosoluciones@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA  
Tipo de Documento: NIT      País: Colombia  
Número Documento: 899999734      Departamento: Bogotá  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica      Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN      Dirección: CR 10 24 55 P 2 3  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica      Teléfono / Móvil: 6013415566  
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

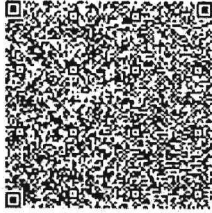
## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	UTIASEYCAFE	Operario de cafetería y aseo tiempo completo 6am 4pm de lunes a jueves y el viernes de 6am a 3pm incluida 1h para la ingesta de alimentos	94	2,00	\$ 2.214.822,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.429.644,00
2	MITTO01	Operario de mantenimiento tiempo completo 6am 4pm de lunes a jueves y el viernes de 6am a 3pm incluida 1h para la ingesta de alimentos	94	1,00	\$ 2.398.152,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.398.152,00
3	ADMI01	ADMINISTRACION 33,3	94	1,00	\$ 227.593,20	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 227.593,20
4	IMP01	IMPUESTOS 33,3	94	1,00	\$ 227.593,20	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 227.593,20
5	UTI01	UTILIDAD 33,3	94	1,00	\$ 227.593,20	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 227.593,20

## Notas Finales

#\$19-13-01;MC-011-2025;facturaelectronica@fonprecon.gov.co#\$  
Linea de negocio: Periodo 24/10 a 24/11

## Datos Totales



Documento generado el:  
27/11/2025 18:43:24  
Documento validado por la  
**DIAN:**  
27/11/2025 18:43:24  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	7510575.6
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	7510575.6
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	0
<b>Total neto factura (=)</b>	7510575.6
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 7510575.6</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	7.510.575,60
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	7.510.575,60
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	7.510.575,60
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 7.510.575,60</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764101528073 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-11-13



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES  
PERSONA NATURAL - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.**

WENDY VANESSA ROJAS MARTINEZ Contadora Pública, portador del documento de identidad No. 37.396.362 de Cúcuta y portadora de la Tarjeta Profesional No. 166812-T actuando en calidad de contador público de la señora LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO identificada con c.c. 1049628430-1 de Tunja inscrita en la Cámara de Comercio de Tunja certifico, que tiene empleados a su cargo, ha cumplido con el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar.

Así mismo certifico que NO está obligada a efectuar aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). conforme a lo dispuesto en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide al primer (1) día de diciembre de 2025

*Wendy V. Rojas*

**WENDY VANESSA ROJAS MARTINEZ**

**C.C. 37.396.362**

**T.P N° 166812-T**

*Laura Gisell Contreras Mariño*

**LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO**

**MATRICULA 03114540-03114549**

**NIT 1049628430-1**

TECMOVIL BOYACA  
LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO  
NIT 1049628430-1  
MATRICULA 227041  
suministrotecnicosoluciones@gmail.com

3222280952  
Carrera 6 # 37- 50 Tunja





TECMOVIL BOYACA  
LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO  
NIT 1049628430-1  
MATRICULA 227041  
suministrotecnicosoluciones@gmail.com  
3222280952  
Carrera 6 # 37- 50 Tunja





Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

166812-T

WENDY VANESSA ROJAS MARTINEZ  
C.C. 37300302  
RES. INSCRIPCION 132 DEL 10/06/2012  
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

284268 JOSÉ ORLANDO RAMÍREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 178001

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PQR: (57) (1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 CT.301 en Bogotá D.C.

Wendy V. Rojas

MATRICULA 227041  
suministrostecnicosoluciones@gmail.com  
322280952  
Carrera 6 # 37- 50 Tunja



Tunja, 21 de noviembre de 2025

Señores  
**FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO 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 ( x )                      NO ( )

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.

Cordialmente,



**LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO**  
**C.C. 1049628430**

