Outlook

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO HONORARIOS CZ BUENAVENTURA - MAYO

Desde Karen Lizeth Sinisterra Cuero <Karen.Sinisterra@icbf.gov.co>

Fecha Lun 2026-05-25 12:17

Para Monica Ordonez Vasquez <Monica.OrdonezV@icbf.gov.co>; Jennifer Rodriguez Pena <Jennifer.Rodriguez@icbf.gov.co>; Leidy Yurany Vesga Giraldo <Leidy.Vesga@icbf.gov.co>; Giovanni Rojas Cundumi <Giovani.rojas@icbf.gov.co>

2 archivos adjuntos (513 KB)

Planilla_de_pagos_a_contratistas_Somos Familia y Presencia (1) (1).pdf; Planilla_de_pagos_a_contratistas_Protección mayo.pdf;

Buenos días

Cordial saludo,

Yo, **KAREN LIZETH SINISTERRA CUERO**, en mi calidad de supervisora de los contratos descritos en la planilla "**DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN- HONORARIOS** anexas al presente, certifico que las personas allí relacionadas cumplieron a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato, por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados por los colaboradores para el periodo del **01 al 31 de mayo del 2026**, y los relaciono a continuación:

- Somos Familia, Somos Comunidad

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	RP	CONTRATO	VALOR
1	DALLY LISSETY BARCO PALACIOS	1.111.774.762	21226	76000852026	$ 4.604.919
2	MARIA CAMILA REYES HERNANDEZ	1.144.077.334	27526	76000792026	$ 4.604.919
3	LESLY SADAY DAJOMES HINESTROZA	1.111.775.780	29026	76002012026	$ 4.604.919
4	LINA DAYANA BANGUERA VALLEJO	1114735125	27426	76000782026	$ 4.604.919
5	SULEIMA CANDELO ALEGRIA	29230730	57726	76000772026	$ 4.604.919
6	KARENS VENTE MINOTA	1.111.786.833	44826	76002152026	$ 3.726.000
7	DIANA MELISSA MINA GARCES	1111739523	21026	76001482026	$ 4.604.919
	TOTAL				**$ 31.355.514,00**

- Presencia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	RP	CONTRATO	VALOR
1	ANGELA MARIA MUÑETONES TRUQUE	31.588.287	13526	76000612026	$ 4.119.779,00
2	PAOLA ANDREA SERRANO CAICEDO	1.111.816.937	44726	76002382026	$ 4.119.779,00
	TOTAL				**$ 8.239.558,00**

- Protección

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	RP	CONTRATO	VALOR
1	GIOVANNI ROJAS CUNDUMI	14.475.525	18326	76001172026	$ 4.121.850,00
2	LUISA FERNANDA CORAL CORREA	1111756011	28026	76000492026	$ 4.121.856,00
3	PAULA ANDREA RAMOS REBELLON	1111798067	62726	76003052026	$ 4.119.779,00
4	MIKE SEBASTIAN CAICEDO AGUILAR	1.094.941.261	58126	76001062026	$ 4.119.779,00
5	SHEYLA MILANIS ARAGON CAMACHO	1006204035	94126	76009562026	$ 4.119.779,00

6	JHON JAIRO MOSQUERA TOVAR	14.470.591	119526	76003502026	$ 2.242.770,00
7	MARLYNG YANETH VALVERDE	38.469.270	105426	76004302026	$ 4.119.779,00
	TOTAL				**$ 26.965.592,00**

Atentamente,

Karen Lizeth Sinisterra Cuero
Profesional Especializado
Coordinadora Centro Zonal Buenaventura
ICBF - Regional Valle del Cauca
Avenida Simon Bolivar Km 9
Teléfono: 6024882525 Ext. 274000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR â€“ ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR â€“ ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e informaciÃ³n de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la informaciÃ³n del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorizaciÃ³n explÃcita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 1004669

CONTRATO No. 76002012026 Del 14/01/2026 **SEDE O REGIONAL**: Valle Del Cauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 14/01/2026 HASTA: 31/07/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **LESLI SADAY DAJOMES HINESTROZA**

No. Documento de identificación: **1,111,775,780** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **37061435** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **5 / 7** Mes de Pago: **MAYO** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	32,234,433.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,604,919.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	23,024,595.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	9,209,838.00

N°. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 29026 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	4,604,919.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	230,246.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	294,715.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	19,230.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación
5/21/2026 3:31:45 PM

Fecha Impresión:
5/21/2026 3:32:28 PM

Corrección: 0 **F1.P17.GF**

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN CONJUNTA DE ACCIONES, ESTRATEGIAS Y PEDAGOGÍAS DESARROLLADAS POR EL EQUIPO DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO (UTFC) Y EL EQUIPO OPERATIVO DE LA REGIONAL, ORIENTADAS AL TRABAJO CON LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES PARTICIPANTES.	Se participa de manera activa en la planeacion y ejecusion de acciones y estrategias para la implementacion del servicio, nos hemos reunido como UTFC para identificar la poblacion, se desarrolla cronograma del mes, Se diligencian las bases de datos solicitadas para identificacion de las familias beneficiarias del servicio.
2. IDENTIFICAR Y VINCULAR A LAS FAMILIAS DEL TERRITORIO PRIORIZADO A TRAVÉS DE ENCUENTROS FAMILIARES Y/O ENCUENTROS COMUNITARIOS, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS	Se han identificado las familias y se han buscado para ser vinculados al programa teniendo en cuenta las orientaciones priorizando las zonas indicadas. Realizamos reuniones con UTFC donde nos dividimos las familias de acuerdo a las metas, realizamos un barrido en la zona identificando las familias de continuidad y aquellas que serán vinculadas. Para esta fecha ya se tienen vinculadas las familias.
3. DILIGENCIAR CON CADA FAMILIA DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO, LOS INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN ESTABLECIDOS EN EL SERVICIO, COMO INSUMO PARA ELABORAR Y APOYAR LA RECONSTRUCCIÓN - CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO.	Se realiza primer y segundo acompañamiento en el ámbito familiar, desarrollando la ficha de caracterización y la autorización de datos personales asi como el perfil de vulnerabilidad y generatividad, Se ejecuta cronograma de acompañamiento familiar a todas las familias ya vinculadas en el servicio y se planea el primer encuentro del ámbito comunitario.
4. IMPLEMENTAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS QUE LO REQUIERAN QUE REDUNDEN EN EL BUEN VIVIR, LA CONVIVENCIA Y EL CUIDADO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO, DE ACUERDO CON LO PLANTEADO EN LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS DEL SERVICIO	Se ha iniciado la planeacion de encuentros comunitarios del ambito comunitario, asi dando apertura a la ejecucion de las iniciativas comunitarias y el mapa de pertenencia actula y potencial como principal recuerso para que las familias puedan desarrollar y construir su plan de acompañamiento.
5. REALIZAR LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN LOS ÁMBITOS FAMILIAR, COMUNITARIO Y REGIONAL, CONFORME A LAS ORIENTACIONES ESTABLECIDAS EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO Y EN LOS DEMÁS DOCUMENTOS SOPORTE, REPORTANDO LA INFORMACIÓN DE MANERA OPORTUNA Y CON CALIDAD EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DISPUESTOS POR EL ICBF.	A partir del mapa potencial y actual las familias construyen elplan de acompañamiento, basandonos en las redes de apoyo institucionales, familiares y vecinales y observando los riesgos existentes en la comunidad.
6. REALIZAR ACCIONES DE DIRECCIONAMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS ASIGNADAS PARA ACTIVAR RUTAS EN CASO DE QUE SE IDENTIFIQUEN VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO, O SE CONOZCAN RIESGOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	Se proyectan las actividades para la vigencia del servicio en la UTFC postulando activdades diarias, semanales y mensuales en los ambiros familiar y comunitario, asi como la vinculacion de entidades gubernamentales y no gubernametales que apoyen el proceso de acompañamiendo a las unidades de tegido familiar.

7. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y COMUNIDADES DE APRENDIZAJE, GRUPOS DE TRABAJO Y EN LOS DEMÁS ESCENARIOS QUE SEAN CONVOCADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ACCIÓN DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO.	Se ha participado en las reuniones de asistencia técnica cada vez que se requiere, ha quedado establecido que las asistencias técnicasesto con el fin de organizar un buen cronograma para la atención oportuna a las familias. Hemos participado en reuniones con el líder territorial quien constantemente nos está orientando sobre los procesos, participamos en actividades se conmemoraciones orientadas por la oficina nacional.
8. CUMPLIR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	Se participan en las solicitudes urgentes y se da prioridad a los requerimientos asignados por la supervisión con relación al servivio, además de presentarnos y recibir orientaciones frente al proceso.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 76002012026 DEL 2026.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 1,111[illegible]780

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cuatro millones seiscientos cuatro mil novecientos diecinueve pesos m/cte.,($ 4,604,919.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
KAREN LIZETH SINISTERRA CUERO	COORDINADOR	CENTRO ZONAL BUENAVENTURA	

Revisó:

MEMORANDO CAMBIO DE SUPERVISOR

Para: Karen Lizeth Sinisterra Cuero
Profesional Especializado – Centro Zonal Buenaventura

Asunto: CAMBIO DE SUPERVISION - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Fecha: 07/05/2026.

En atención a la comunicación electrónica enviada el 05 **de mayo de 2026** por parte del coordinador **Karen Lizeth Sinisterra Cuero** del Centro Zonal Buenaventura, mediante el cual indica que: *"*me permito solicitar cambio de supervisor en el **Secop II**, la persona encargada en la actualidad la Doctora **ANA MILENA MENDEZ FLOREZ** - Profesional Universitario, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 31.996.300, la reemplazará la Doctora **KAREN LIZETH SINISTERRA CUERO –** Profesional Especializado con funciones de Coordinación, identificada con Cédula de Ciudadanía no. 1.111.739.535 quien supervisará los contratos hasta su finalización, relacionado a continuación".

De conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación, **ARTÍCULO 51. DESIGNACIÓN POR CAMBIO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. DEL MANUAL DE CONTRATACION ICBF** "*Cuando fuere necesario, el supervisor solicitará por escrito a su superior inmediato o a la Dirección de Contratación o al Coordinador(a) del Grupo Jurídico de la Regional, o al área que haga sus veces, la designación de un supervisor sustituto. Cuando resultare procedente la sustitución, el jefe inmediato radicará la solicitud a la Dirección de Contratación o la Coordinación del Grupo Jurídico de la Dirección Regional correspondiente, proyectará el oficio con la nueva designación y lo remitirá al Ordenador del Gasto para su firma y comunicación al supervisor saliente y al nuevo supervisor que asume la supervisión"*

En mi calidad de ordenador del gasto, me permito comunicar la designación como Supervisor(a), con efectos a partir del 06 de mayo 2026, de conformidad con la aprobación otorgada el día 06 de mayo dos mil veintiséis (2026), en los siguientes términos:

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NO. DE CONTRATO	C.C.
1	MARITZA ARAGON DIAZ	76002722026	66.744.147
2	IVON JOHANA RODRIGUEZ ANGULO	76002712026	29.229.210
3	GIOVANNI ROJAS CUNDUMI	76001172026	14.475.525
4	EIDY DAYANNA ESTACIO GRUESO	76003012026	1111798378
5	LUISA FERNANDA CORAL CORREA	76000492026	1111756011
6	PAULA ANDREA RAMOS REBELLON	76003052026	1111798067
7	MIKE SEBASTIAN CAICEDO AGUILAR	76001062026	1.094.941.261
8	MELBA DEBBIE MARTINEZ TOVAR	76003092026	1111810824
9	SARA MILEY VILLALOBO CEREN	76000912026	1045525548
10	YUDY MELIZA HURTADO ZURITA	76003622026	66755950
11	GILBERTO BELTRAN MOLANO	76003722026	16486609
12	ANGELA MARIA MUÑETONES TRUQUE	76000612026	31588287
13	PAOLA ANDREA SERRANO CAICEDO	76002382026	1111816937
14	EDWIN HERNAN CASTILLO CALDAS	76004022026	16499613
15	EDITH JAZZBLEIDY ORTEGA CORREA	76003702026	1.111.799.753
16	MARIA ANGELICA CORTES VALENCIA	76002882026	1150937607
17	CRUZ EMIR HURTADO ARAGON	76002812026	31589684
18	TATIANA CAMPAZ TORRES	76005662026	38472693
19	SANDRA MILENA ARROYO ANGULO	76005512026	31588404
20	NIURKIS DANIELA PAREDES HURTADO	76005232026	1111755552
21	SHEYLA MILANIS ARAGON CAMACHO	76009562026	1006204035
22	JHON JAIRO MOSQUERA TOVAR	76003502026	14470591
23	MARLYNG YANETH VALVERDE	76004302026	38469270
24	DALLY LISSETY BARCO PALACIOS	76000852026	1.111.774.762
25	MARIA CAMILA REYES HERNANDEZ	76000792026	1.144.077.334

26	LESLY SADAY DAJOMES HINESTROZA	76002012026	1.111.775.780
27	LINA DAYANA BANGUERA VALLEJO	76000782026	1114735125
28	SULEIMA CANDELO ALEGRIA	76000772026	29230730
29	KARENS VANESSA VENTE MINOTA	76002152026	1.111.786.833
30	DIANA MELISSA MINA GARCES	76001482026	1111739523

Cordialmente,

JOAQUÍN ÁNDRES REYES TRUJILLO
Director Regional (E)
ICBF Regional Valle del Cauca

	NOMBRE - CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Luis Antonio Hurtado Rodríguez- Coordinador grupo jurídico		07/05//2026
Reviso	Luis Antonio Hurtado Rodríguez- Coordinador grupo jurídico		07/05//2026
ControlLegal	Luis Antonio Hurtado Rodríguez- Coordinador grupo jurídico		07/05//2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

Buenaventura , 21/05/2026

Documento de cobro No ***5***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

LESLI SADAY DAJOMES HINESTROZA
NIT. No. 1111775780-6

La suma de ***cuatro millones seiscientos cuatro mil novecientos diecinueve pesos M/cte****.* ***($4.604.919****), por concepto de Prestar Servicios Profesionales Para El Desarrollo Del Servicio ? Somos Familia, Somos Comunidad? Conforme A Los Documentos Técnicos Y Enfoque Determinado Por El Icbf En La Dirección Regional Valle., del contrato* ***N° 76002012026*** *del año 2026.*

Consignar a la cuenta número 0984024109 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/05/2026	31/05/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7220

	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	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato.* *Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales* *No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 69.718.600,00)*	*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 ($ 174.296.500,00 - 2025) ($ 183.309.000,00 - 2026) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 199.196.000,00 - 2025) ($ 209.496.000,00 - 2026) 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 ($ 174.296.500,00 - 2025) ($ 183.309.000,00 - 2026) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT ($ 209.496.000,00 - 2026) ($ 199.196.000,00 - 2025)	*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:*	*0,00 %*
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)*	*NO*
	• ***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)***	*SI*

Cordialmente,

LESLI SADAY DAJOMES HINESTROZA

C.C.: ***1111775780***
Dirección: ***KR CRA 64 64C34 BARRIO CAMILO TORRES 34 12***
Celular: ***3155130718***
Correo Electrónico: ***bilesly13@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LESLI SADAY DAJOMES HINESTROZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1111775780
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-21
FECHA DE PAGO:	2026-05-15
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37061435
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37061435
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 1.842.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.300	$ 230.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.842.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.800	$ 294.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.842.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.300	$ 19.300
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	$ 1.842.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.100	$ 11.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.500	$ 555.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/06/2026