



CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL META

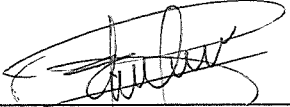
VERIFICACION DE REQUISITOS PARA PAGO PROVEEDORES

CÓDIGO: 600.02.517
VERSIÓN 6.0

Verificada por parte del supervisor la ejecución del contrato, el cumplimiento en el pago de aportes a seguridad social y parafiscales por parte del contratista y demás requisitos exigibles para el respectivo pago se remite a la oficina de contabilidad y presupuesto de la Entidad copia de los siguientes documentos según lista de chequeo, ya que los originales reposan en la oficina de secretaría general en la carpeta del contrato, para la elaboración de la orden de pago.

Información general:

CONTRATISTA:	JOSE MANUEL CANCINO RODRIGUEZ – SAFUEX SALUD Y FUMIGACIÓN Y EXTINTORES					
NIT o CC:	79424324-9					
CONTRATO N°: /ORDEN DE COMPRA	No. 005 de 2026					
OBJETO:	SERVICIOS DE INSPECCIÓN, MANTENIMIENTO Y RECARGA PARA LOS EXTINTORES DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL META.					
FECHA VERIFICACIÓN:	09/06/2026					
TIPO DE PAGO:	Único	x	Parcial #		Final	

Detalle	Aplicación			Verificación		Observación
	Único pago ó 1er Pago	Pagos parciales	Pago final	SI	NO	
Factura de venta o cuenta de cobro de bienes o servicios.	SI	SI	SI	SI		Se adjunta Factura electrónica de venta N° SF 1238
Planilla de pago de seguridad social y parafiscales según periodo de ejecución del contrato y para personas jurídicas	SI	SI	SI	SI		Se adjunta planillas de pago seguridad social mes de mayo
Certificación bancaria	SI	SI	SI	SI		Certificación Bco Colombia Cta ahorros 84969749016 fecha exp. 01/06/2026
Contrato (las adiciones se deben anexar al pago que corresponda)	SI	NO	NO	SI		Documento adjunto
Cámara de comercio	SI	NO	NO	SI		Documento adjunto
Rut	SI	NO	NO	SI		Documento adjunto
Registro presupuestal (primer pago parcial o si hay adición del contrato)	SI	NO	NO	SI		Documento adjunto
Acta de inicio	SI	NO	NO	SI		Documento adjunto
Entrada al almacén (cuando aplique)	SI	SI	SI	SI		N/A
Informe del supervisor	SI	SI	SI	SI		Documento adjunto
Informe del Contratista	SI	SI	NO	SI		Documento adjunto
Acta de recibo de bienes y/o servicios para pago 600.02.279	SI	NO	SI	SI		Documento adjunto
Acta final (cuando aplique)	SI	NO	SI	SI		Documento adjunto
Valor pago:	UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/Cte (\$1.594.000 COP)					
 Erika Tatiana Barney Reina Supervisora  Gloria Cristina Lemus Becerra Secretaria General						



JOSE MANUEL CANCINO
RODRIGUEZ
NIT 79.424.324-9
CARRERA 36 N° 25 78 76
Tel: (038) 3144359663
Villavicencio - Colombia
saludyfumigacion0@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. SF 1238

Señores	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL		
NIT	892.099.119-1	Teléfono (608) 6704119	
Dirección	CARRERA 34 No 35 38 BRR BARZAL BAJO	Ciudad	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/06/2026, 11:37
Expedición	05/06/2026, 11:37
Vencimiento	05/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	INSPECCION, MANTENIMINETO EXTINTOR CO2 DE 5 LIBRAS	18.00	61,000.00	1,098,000.00
2	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR ABC DE 20 LIBRAS	6.00	35,000.00	210,000.00
3	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR AGUA A PRESION DE 2.5 GALONES	4.00	38,000.00	152,000.00
4	SEÑALIZACION EXTINTOR CO2, DIMENSIONES 21X 25 CM	9.00	7,000.00	63,000.00
5	SEÑALIZACION EXTINTOR ABC, DIMENSIONES 21C25 CM	2.00	7,000.00	14,000.00
6	SEÑALIZACION DE EXTINTOR AGUA A PRESION, DIMENSIONES: 21X25 CM	1.00	7,000.00	7,000.00
7	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR ABC DE 5 LIBRAS, AUTOMOVIL	2.00	25,000.00	50,000.00

Total items: 7

Valor en Letras:

Un millón quinientos noventa y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 1,594,000.00

Observaciones:

CONTRATO No 05 - 2026

Total Bruto	1,594,000.00
Total a Pagar	1,594,000.00

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 18764098651950 aprobado en 20250915 prefijo SF desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 6 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa
CUFE: 1a16586b0a8bbe0245b9d2357a9127eb2130e70d483510662adfb6d957a17719b75b56fd4d33ee936f3c865c9454117

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830048145-91 Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: Ver en el XML

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 79424324		CANCINO RODRIGUEZ JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt. 37 No 70-22	VILLAVICENCIO-META	8669476	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-05	2026-05	60412757	1	2026/06/05	2026/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$621,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.-	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
		Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$280,200	\$1,750,905		\$280,200	\$1,750,905		\$218,900		\$0	\$0	\$1,750,905		\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																	
1	CC 79424324	CANCINO JOSE	25-14	30	\$280,200	\$1,750,905	EPS002: 30	\$280,200	\$1,750,905	0	\$0	\$0	14-11: 30	\$121,900	\$1,750,905	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$280,200	\$1,750,905		\$218,900	\$1,750,905		\$0	\$0		\$121,900	\$1,750,905		\$0

Resumen General de Pago

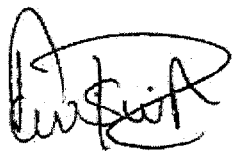
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 7942424		CANCINO RODRIGUEZ JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil 37 No 20-22	VILLAVICENCIO-META	866496		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2026-05	Salud	60412757	9504541553	Planilla	1	2026/06/05	2026/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$621,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,900	\$0	\$0	\$121,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$121,900	\$0	\$0	\$121,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$621,000	\$0	\$0	\$621,000	

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.866469 con Tarjeta Profesional No. 223272-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador, certifico que, el señor **JOSE MANUEL CANCINO RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.424.324 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes que le corresponden respecto al sistema de Seguridad Social y Parafiscales durante los periodos de los meses diciembre, enero, febrero, marzo, abril y mayo del 2026.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

Dado en Villavicencio a los 03 dias del mes de junio de 2026



ANDERSON STIVENS RAMOS
CONTADOR PÚBLICO
T.P 223272-T
Cel.3118248310

**ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES
CONTADOR PUBLICO TITULADO
ASESORIAS CONTABLES Y TRIBUTARIAS**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

223272-T

**ANDERSON STIVENS
RAMOS FUENTES
C.C. 1121866469**



**RESOLUCION INSCRIPCION 1364
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN**

FECHA 09/12/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

239704

2269-16

Esta tarjeta es el único 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 Bogotá D.C.



www.dccib.com

ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES
CONTADOR PUBLICO TITULADO
ASESORIAS CONTABLES Y TRIBUTARIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.121.866.469

RAMOS FUENTES

APELLIDOS: ANDERSON STIVENS

NOMBRES

Anderson Stivens Ramos Fuentes
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: 23-JUL-1990

VILLAVICENCIO (META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 - O+ M

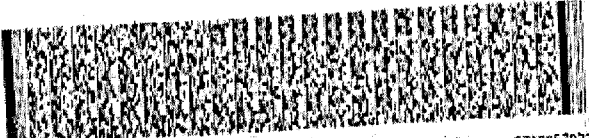
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2008 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

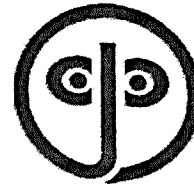
IMPRESION DERECHO



A-5200100-00217442-M-1121866469-20100723 0021201039A 1 6710667932

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C A 1 E 3 6 3 E 0 6 B 4 3 9 8 B

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 **ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121866469 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 223272-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

.....

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificación Bancaria

lunes, 01 junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JOSE MANUEL CANCINO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 79424324, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	84969749016	2024-07-12	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL META
CERTIFICACIÓN DE INGRESO Y REGISTRO DE ENTRADA DE ELEMENTOS
AL ALMACEN, PARA PAGO DE CONTRATISTAS

FECHA: 09 de junio de 2026

CONTRATO N°: 005-2026

OBJETO: SERVICIOS DE INSPECCIÓN, MANTENIMIENTO Y
RECARGA PARA LOS EXTINTORES DE LA CONTRALORÍA
DEPARTAMENTAL DEL META.

CONTRATISTA: JOSE MANUEL CANCINO RODRIGUEZ – SAFUEX SALUD
Y FUMIGACIÓN Y EXTINTORES
NIT. 79424324-9.

ENTRADA A
ALMACEN
SÍ ☐ NO ☒

FACTURA N°: No. SF 1238 CTA DE COBRO N°: No Aplica

SUPERVISOR: Erika Tatiana Barney Reina

ENTRADA N°: No Aplica

OBSERVACIONES: no aplica entrada al almacén

BELKYN BAWER RODRÍGUEZ LEÓN
Profesional Universitario - Almacén

El suscrito Profesional Universitario con funciones de almacenista, declara el ingreso o entrada de elementos devolutivos, de consumo controlado y/o consumo al gasto derivados de la ejecución de contratos, con destino a pago de contratistas.(Procedimiento de almacén Numeral 6.4)