CONTRALORÍA
General del Departamento del Chocó

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CHOCO
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CHOCO
NIT 818000365-0
COMPROBANTE DE EGRESO

Consecutivo:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
553	09 de Septiembre de 2025	2025	PRESUPUESTO ENTIDAD
Estado:	**Valor total:**	**Valor neto:**	
APROBADO	20.173.250,00	20.173.250,00	

Tercero:
900595458-7 - MI CASA Y SUMINISTRO SAS

Descripción:
APOYO LOGISTICO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENMARCDAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL D DEPARTAMENTO DEL CHOCO

RUBROS DE EGRESO

CDP	RP	OP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
19	110	381	2.1.2.02.02.008	1022	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción **Fuente:** 1.2.4.2.04 - SGP-SALUD-SUBSIDIO A LA OFERTA. **MGA:** 0 - No aplica. **CPC:** 0 - No aplica. **Sector:** 0 - NO APLICA. **Situación:** C.	20.173.250,
					Total	**20.173.250,**

CUENTAS BANCARIAS

Código	Cuenta bancaria	Banco	Tipo cuenta	Nro. cuenta	Forma pago	Nro. transacción	Valor
001	CONTRALORIA GENERAL INDEMNIZACIÓN DE RETIRO	BANCO DE BOGOTÁ	CUENTA CORRIENTE	578486052	TRANSFERENCIA		20.173.250,
						Total	**20.173.250,**

DEDUCCIONES

Código	Deducción	Cuenta contable	Valor
		Total	**0,**

Son: VEINTE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

Jefe Administrativo y Financiero

Beneficiario

Elaboró: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Revisó: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Imprimé: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.

CONTRALORÍA
General del Departamento del Chocó

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CHOCO
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CHOCO
NIT 818000365-0
ORDEN DE PAGO

Nro. OP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
381	09 de Septiembre de 2025	2025	PRESUPUESTO ENTIDAD
Disponibilidad:	**Compromiso:**	**Estado:**	**Valor total:**
19	110	APROBADO	20.173.250,00

Tercero:
900595458 - MI CASA Y SUMINISTRO SAS

Concepto de pago:
CONTRATO POR CONCEPTO DE SERVICIOS (DECLARANTES)

Descripción:
APOYO LOGISTICO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENMARCDAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2.02.02.008	1022	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción **Fuente:** 1.2.4.2.04 - SGP-SALUD-SUBSIDIO A LA OFERTA. **MGA:** 0 - No aplica. **CPC:** 0 - No aplica. **Sector:** 0 - NO APLICA. **Situación:** C.	20.173.250,00

Total 20.173.250,00

TOTAL OBLIGACIÓN	TOTAL DEDUCCIONES	TOTAL IVA	NETO A PAGAR
20.173.250,00	0,00	0,00	20.173.250,00

Son: VEINTE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

CONTRALORÍA

Contralor(a) General del Departamento del Choco

Elaboró: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Aprobó: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Imprimé: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.

CONTRALORÍA
General del Departamento del Chocó

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CHOCO
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CHOCO
NIT 818000365-0
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
116	08 de Abril de 2025	2025	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	**Estado:**	**Valor total:**	**Nro. Contrato:**
Consolidado Entidad / Sin dependencias	APROBADO	35.000.000,00	003

Tercero:
900595458 - MI CASA Y SUMINISTRO SAS

Descripción:
APOYO LOGISTICO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENMARCDAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL D DEPARTAMENTO DEL CHOCO

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
119	2.1.2.02.02.008	1022	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción **Fuente:** 1.2.4.2.04 - SGP-SALUD-SUBSIDIO A LA OFERTA. **MGA:** 0 - No aplica. **CPC:** 0 - No aplica. **Sector:** 0 - NO APLICA. **Situación:** C.	35.000.000

Total 35.000.000,

Son: TREINTA Y CINCO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

CONTRALORÍA

Jefe Administrativo y Financiero

Elaboró: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Aprobó: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Imprimé: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.

CONTRALORÍA
General del Departamento del Chocó

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CHOCO
CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CHOCO
NIT 818000365-0
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Nro. CDP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
19	20 de Marzo de 2025	2025	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	**Fecha de vencimiento:**	**Estado:**	**Valor total:**
Consolidado Entidad / Sin dependencias	25 de Mayo de 2025	APROBADA	35.000.000,00

Descripción:
APOYO LOGISTICO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENMARCDAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2.1.2.02.02.008	1022	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción **Fuente:** 1.2.4.2.04 - SGP-SALUD-SUBSIDIO A LA OFERTA. **MGA:** 0 - No aplica. **CPC:** 0 - No aplica. **Sector:** 0 - NO APLICA. **Situación:** C.	35.000.000,00

Total 35.000.000,00

Son: TREINTA Y CINCO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

oró: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Aprobó: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.
Imprimé: ROSA LEONOR DIAZ ARRIAGA.

CONTRALORÍA

MI CASA Y SUMINISTROS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLI
NIT 900.595.458-7
CR 9 CL 5 25 BR CABI
Tel: (034) 6713731
Quibdó - Colombia
fm.casaysuministros@outlook.com

Factura electrónica de venta
No. MCS 1875

Señores	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CHOCO		
NIT	818.000.365-0	**Teléfono**	(604) 3122951509 - Ext. 000
Dirección	Carrera 7ma - N° 24 - 76- B/ Yesca Grande- Ed. Dispac- 3°Piso	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	08/09/2025, 08:24
Expedición	08/09/2025, 08:24
Vencimiento	08/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENMARCADAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRA	1.00	21.235.000,00

Total items: 1

Valor en Letras:
Catorce millones ochocientos veinte seis mil setecientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 20.173.250.00

Total Bruto	19.111.500,00
Descuento 5%	1.061.750,00
IVA 19%	0.00
Total a Pagar	**20.173.250,00**

Observaciones:

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 18764089511948 aprobado en 20250226 prefijo MCS desde el número 1788 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa

CUFE: 42f22099c6b4faadf3124828d8048f39b58e629e6f64126a6036ec86c743e391a31c7d213ced34b229c6651a042009a2

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

16

Certificado Bancario

Martes 08 de septiembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MI CASA Y SUMINISTROS SOCIEDAD identificado(a) con NIT 900595458, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53694362946	2013/02/28	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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 S.A. Establecimiento Bancario

Mi Casa Y Suministros S.A.S NIT:900.595.458-7

SERVIMOS CON RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO SOCIAL

Quibdó – Septiembre 08 de 2025

Señores
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CHOCO
Quibdó.

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Yo **LUIS ENRIQUE MORELES MOSQUERA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.077.450.334 De Quibdó** representante legal de la Empresa de **MI CASA Y SUMINISTROS S.A.S, NIT: 900.595.458-7,** manifiesto bajo la gravedad del juramento, que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002,durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago **No. 70866986** que se efectúa por medio de la entidad COMPENSAR MI PLANILLA.

NOMBRE DEL PROPONENTE	**: MI CASA Y SUMINISTROS S.A.S**
NIT o C.C.	**900.595.458-7**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	**: LUIS ENRIQUE MORALES MOSQUERA**
C.C.	**1.077.450.334 De Quibdó**
DIRECCIÓN	: Cra. 2 Nro. 115-112 Vigía del Fuerte Antioquia
TELÉFONO	: 3218583001-3235114590
E-MAIL	: fm.casaysuministros@outlook.com

LUIS ENRIQUE MORALES MOSQUERA
C.C. 1.077.450.334
Representante Legal

ZULY CUESTA MENA
C.C. 1.077.443.213
TP: 178155-T
Contadora Publica

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900595458-7	MI CASA Y SUMINISTROS S.A.S	Cra 2 Nro 115-112 Barrio Primavera	3207208759	fm.casaysuministros@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	D – Ley 1429			ANTIOQUIA	VIGÍA DEL FUERTE	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E		70866986	$1.195.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	148.500	0		0		0	0	0	0	148.500	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	37.200	0	0	0	0	0	0		37.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	742.400	0	0	0	0	0	0		742.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.700				25.700	0	0	25.700			257	25.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	194.900	0	0	194.900	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	194.900	194.900
Pensión	2	779.600	779.600
Riesgos Laborales	1	25.700	25.700
CCF	1	194.900	194.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.195.100	1.195.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900595458-7	MI CASA Y SUMINISTROS S.A.S		Cra 2 Nro 115-112 Barrio Primavera	3207208759	fm.casaysuministros@outlook.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
CONVENIO	D – Ley 1429			ANTIOQUIA	VIGÍA DEL FUERTE		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				5	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-7	E		70866986	$1.195.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Salario	Extranjero	Colom. exterior	Dominicil	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	11803675	PALACIOS RIOS LIBISTON	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	35603082	MENA VALENCIA JESUCITA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	41214981	ROJAS VALDEZ MARIA EUGENIA	1	0			S	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS037	232.000	9.300	14-23	232.000	1	1.300	CCF29	232.000	9.300	0	0	0	0	0
CC	54254094	MOSQUERA RAMIREZ MARIA CLARIZA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	54254708	PINO ALVAREZ VICTORIA ISABEL	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

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

Fecha actual: 2025/09/09 | Hora: 10:01 | IP: 186.117.156.25

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: CONTRALORIA GRAL DEPTO CHOCO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8180003650
Generado por: ELIDA ALICIA CUESTA GARCIA

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	10014352	**Fecha de Emisión**	2025/09/09

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC6052	**No. Producto**	*****6052
Fecha de Pago	2025/09/09		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9005954587
Beneficiario	MI CASA Y SUMINISTROS SOCIEDAD
Valor a Pagar	$20,173,250.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	53694362946
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CONTRATOB SOCIAL
Información Adicional	CONTRATO BIENESTAR SOCIA
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco