**IMPACTO GERENCIAL LCR**
NIT 900.965.768-3
Calle 1°A N° 14-20
Tel: (8) 3176373192
La Plata - Colombia
impactogerenciallcr@gmail.com

Factura
**No. A 246**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO NEIVA | | |
| **NIT** | 813.001.835-7 | **Teléfono** | (608) 8700554 |
| **Dirección** | KM 15 VIA AL SUR | **Ciudad** | Neiva - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 27/07/2026, 11:04 |
| **Expedición** | 27/07/2026, 11:05 |
| **Vencimiento** | 27/07/2026 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor Impto.Cargo | Vr. Total | Impto. Cargo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | C1 | AMBIENTADOR: DESINFECTANTE EFECTIVO ACCIÓN LIMPIADORA Y ANTIBACTERIAL PRESENTACIÓN EN TODAS SUS VARIEDADES Y AROMAS CÍTRICO, FLORAL, CANELA, PINO, LAVANDA Y BEBE LARGA DURACIÓN Y PRESENTACIÓN*150ML. MARCA RECONOCIDA Y DE ALTA DEMANDA EN EL MERCADO LOCAL Y NACIONAL. (UNIDAD 150 ML O 180 ML.) | 150.00 | 2,250.00 | 0.00 | 337,500.00 | 0 % |
| 2 | C2 | BLANQUEADOR FRASCO NATURAL 500CM3 | 350.00 | 2,000.00 | 0.00 | 700,000.00 | 0 % |
| 3 | C3 | TRATAMIENTO CAPILAR DE REPARACIÓN INTENSIVA CON AL MENOS 15 INGREDIENTES RECOMENDADOS PARA REPARAR, DESENREDA, SUAVIZA Y DAR BRILLO AL CABELLO (SOBRE X 30 ML | 86.00 | 1,950.00 | 0.00 | 167,700.00 | 0 % |
| 4 | C4 | JABON DE TOCADOR SURTIDO (UNIDAD 120 GR O 125 GR) | 151.00 | 3,300.00 | 0.00 | 498,300.00 | 0 % |
| 5 | C5 | JABON EN BARRA COLOR AZUL X 300GR | 350.00 | 3,350.00 | 0.00 | 1,172,500.00 | 0 % |
| 6 | C6 | DETERGENTE EN POLVO CON FRAGANCIA FLORAL EN EMPAQUE DE 250 GRAMOS. SU MÁXIMO PODER PENETRA PROFUNDAMENTE EN LAS FIBRAS ELIMINANDO LA MUGRE Y LAS MANCHAS MÁS DIFÍCILES, SU FÓRMULA MEJORADA DEJA LOS BLANCOS INCREÍBLEMENTE BLANCOS Y LOS COLORES MÁS VIVOS Y BRILLANTES. MARCA RECONOCIDA Y DE ALTA DEMANDA EN EL MERCADO LOCAL Y NACIONAL. (BOLSA 250 GR) | 40.00 | 3,100.00 | 0.00 | 124,000.00 | 0 % |

**Total items:** 6

**Valor en Letras:**
Tres millones de pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Consignación bancaria - Consignación $ 3,000,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,000,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 3,000,000.00 |

**Observaciones:**
#$12-08-00-139;139-15-S7-2026;expendio.epcneiva@inpec.gov.co#$

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 18764104886009 aprobado en 20260121 prefijo A desde el número 201 al 400 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 4 por mil
**CUFE:** 14466e4c64e53dbb6b8d2a9a70d2a784c7210e2a1cf8b952718d0f02384718e33a097f2e35ccb519ba7b2416b1d84002

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

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | IMPACTO GERENCIAL LCR SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900965768 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2026-07-15 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-07-16 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-07-15 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-06 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-07 |
| NÚMERO PLANILLA: | 38054894 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 38054894 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 70.100 |
| Subtotal Salud | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 70.100 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 280.200 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 280.200 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 |
| CCF32 | 891180008 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 70.100 |
| Subtotal CCF | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 70.100 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 | $ 429.600 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 19/08/2026 |

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

El Suscrito NATALIA MARULANDA VARGAS, identificada con cédula de ciudadanía, certifica que la sociedad IMPACTO GERENCIAL LCR SAS, identificada con NIT. 900.965.768-3, en mi condición de Representante legal debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Huila, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, , pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Nota. Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente se expide a los 27 días del mes de julio de 2026, en L a Plata Huila.

Se firma según el caso por:

Natalia Marulanda Vargas.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NATALIA MARULANDA VARGAS
C.C 1.075.308.921 Neiva
R/L IMPACTO GERENCIAL LCR SAS
NIT900.965.768-3
CIUDAD: La Plata Huila
Calle 5 N° 11-02 PISO 2
TELÉFONO:3108506564- 3176373192 - 3222317223
impactogerenciallcr@gmail.com

Dolly Castrillón Guzmán
Contador Público
T.P. 116099-T

**DOLY MARGARITA CASTRILLON**
**Contador Publico**
**T.P No. 116099-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E19B4E1E1CE4E359

**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 **DOLLY MARGARITA CASTRILLON GUZMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55063476 de GARZON (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 116099-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 21 días del mes de Mayo 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

IMPACTO GERENCIAL
SOLUCIONES EMPRESARIALES L.C.R







