

Yo, **CARMENZA LILIANA PORTILLO GÓMEZ**, en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **JORGE HERNAN LOPEZ GALLEGO**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **Cédula** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **15958622**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **17-0192-2020** FECHA SUSCRIPCIÓN: **13 abril 2020**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **13 abril 2020** HASTA **30 diciembre 2020** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **16 julio 2020**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No.: **2** DE **7**

VALOR A PAGAR: **\$ 3.500.500,00** EN LETRAS: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.**

PERÍODO DE PAGO: DESDE **1 junio 2020** HASTA **30 junio 2020**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL	126720	27	C-4199-1500-8-0-4199016-02-197	197	02-02-01-004-004-02	\$ 3.500.500,00

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **71658917267** TIPO DE CUENTA: **Ahorro**

3. OBSERVACIONES

SOPORTES: FACTURA DE VENTA, PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES, RUT

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ **-** A **-** EN LETRAS: **-**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ **-** CUOTA NÚMERO: **-** DE **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	\$ 3.500.500,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	\$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	\$ 3.500.500,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	\$ 3.500.500,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDS	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CARMENZA LILIANA PORTILLO GÓMEZ	COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO	CALDAS	GRUPO ADMINISTRATIVO	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DAVID ALZATE GALEANO	PROFESIONAL CONTRATISTA	CALDAS	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
DAVID ALZATE GALEANO	GRUPO ADMINISTRATIVO		16/07/2020

ESPACIO PARA SER diligenciado ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA



JORGE HERNAN LOPEZ
GALLEGO
NIT 15.958.622-8
CR 41 67 21
Tel: 3147174782
Manizales - Colombia
ferre-ruso@hotmail.com



Factura Electrónica de Venta
No. FE-41

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NT	899.999.239-2	Teléfono	(6) 8928017
Dirección	CRA 23 39 60	Ciudad	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2020, 20:20
Expedición	15/07/2020, 20:21
Vencimiento	17/08/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Luminarias tubo T-8 F-32 x25 un	1.00	141,932.77	19 %	168,900.00
2	Chapa bola plateada alcoba	3.00	15,882.35	19 %	56,700.00
3	Capa bola madera alcoba	3.00	25,966.39	19 %	92,700.00
4	Pasador puerta grande	4.00	6,638.66	19 %	31,600.00
5	Vinilo blanco tipo l xgl	6.00	35,210.08	19 %	251,400.00
6	Papel lija 150 y 120	12.00	1,260.50	19 %	18,000.00
7	Cinta de enmascarar	4.00	3,277.31	19 %	15,600.00
8	Cable duplex No. 12 xmt	30.00	2,941.18	19 %	105,000.00
9	Canaleta adhesiva 2.5 x2.0 m	10.00	3,277.31	19 %	39,000.00
10	Caja pvc 2x4	10.00	672.27	19 %	8,000.00
11	Porta candado pequeño	3.00	1,848.74	19 %	6,600.00
12	Desinfect. Amonio cuaternario 5a gen xgl	8.00	72,184.87	19 %	687,200.00
13	Batería alcalina AAA	24.00	1,512.61	19 %	43,200.00
14	Aerosol amarillo	2.00	6,638.66	19 %	15,800.00
15	Anticorrosivo gris x 1/4	1.00	10,840.34	19 %	12,900.00
16	Thinner x botella	1.00	4,201.68	19 %	5,000.00
17	Esmalte amarillo x 1/4	1.00	11,680.67	19 %	13,900.00

Valor en Letras:

Un millón quinientos setenta y un mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-08-17 por

\$ 1,571,500.00

Total Bruto	1,320,588.22
Iva 19%	250,911.78
Total a Pagar	1,571,500.00

Observaciones:

Materiales entregados en la Sede Regional Caldas

Carlos Mario Barrera

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 18763005703567 aprobado en 20200505 prefijo FE desde el número 1 al 250 Vigencia: 2 Años
Responsable de IVA - Actividad Económica 4752 Tarifa

CUFE: bef5aea71aa621bad7adf959c291b573ebf2af73621c443566adee0d583db6c955bdb4ccd75c1f3b2a79e9407e12b703



JORGE HERNAN LOPEZ
GALLEGO
NIT 15.958.622-8
CR 41 67 21
Tel: 3147174782
Manizales - Colombia
ferre-ruso@hotmail.com



Factura Electrónica de Venta
No. FE-42

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899.999.239-2	Teléfono	(6) 8928017
Dirección	CRA 23 39 60	Ciudad	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2020, 20:40
Expedición	15/07/2020, 20:40
Vencimiento	17/08/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Teja ajover No.10 5C	25.00	47,899.16	19 %	1,425,000.00
2	Teja Asbesto Cemento No.8 5C	14.00	30,252.10	19 %	504,000.00

Valor en Letras:

Un millón novecientos veintinueve mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-08-17 por \$ 1,929,000.00

Total Bruto	1,621,008.40
IVA 19%	307,991.60
Total a Pagar	1,929,000.00

Observaciones:

Materiales entregados en el Hogar Infantil "Piolín" del Centro Zonal Occidente en Riosucio Caldas

Cable Mario Gomez

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 18763005703567 aprobado en 20200505 prefijo FE desde el número 1 al 250 Vigencia: 2 Años**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4752 Tarifa

CUFE: 3c316ba20b51d008883ab4d04872230c451e8093141b820bfff0031461b7dab55070f5a49b61d5610685ebde30e5338b

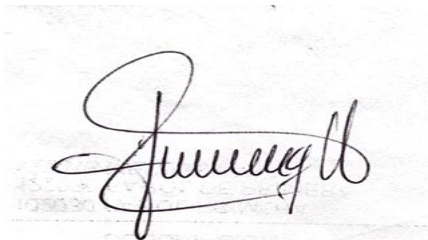
CERTIFICACION

APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JORGE HERNÁN LÓPEZ GALLEGO**, identificado con la cédula de ciudadanía **N°15.958.622**, manifiesto bajo gravedad de juramento, que he cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y riesgos profesionales) y con todos los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por Contrato de trabajo, por lo tanto declaro que me encuentro a paz y salvo con los sistemas de salud, EPS. Sociedades administradoras de Fondos de pensiones y de Cesantías –AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

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

La presente se expide en Manizales a los 13 días del mes de Julio del año 2020

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jorge Gallego', is written over a faint, rectangular official stamp. The signature is fluid and cursive.

JORGE HERNÁN LÓPEZ GALLEGO
C.C. 15.958.622

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 15958622	0	JORGE HERNAN LOPEZ GALLEG0	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CARRERA 41 No 67 21 Manzales		8788768			ferre-ruso@hotmail.com		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-06	2020-07	18376014	E	2020-07-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	730.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	18376014	2020-07-13	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES												DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales							
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.					ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 10284587	LOPEZ HOYOS JOSE JAVIER	877.803																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	877.803	35.200	CCF DE CALDAS-CCF11	877.803	35.200	877.803	38.200	0,04350	0	0	0	0	0	0	01	0	249.100	S
2	CC 1104674299	GALVIS MUÑOZ JULIAN ALBERTO	877.803																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	COOMEVA EPS-EPS016	877.803	35.200	CCF DE CALDAS-CCF11	877.803	35.200	877.803	38.200	0,04350	0	0	0	0	0	0	01	0	249.100	S
3	CC 30334697	MORENO FANDIÑO LUZ DARY	877.803																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	877.803	140.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	877.803	35.200	CCF DE CALDAS-CCF11	877.803	35.200	877.803	21.400	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	232.300	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 15958622	0	JORGE HERNAN LOPEZ GALLEG0	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CARRERA 41 No 67 21 Manizales		8788768		ferre-ruso@hotmail.com		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-06	2020-07	18376014	E	2020-07-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	730.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	18376014	2020-07-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.633.409	2.633.409	2.633.409	2.633.409	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	421.500	0	0	0	421.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	140.500	0	0	0	140.500
PORVENIR	230301	800224808	8	2	281.000	0	0	0	281.000
EPS(Administradoras: 3)				3	105.600	0	0	0	105.600
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	35.200	0	0	0	35.200
COOMEVA EPS	EPS016	805000427	1	1	35.200	0	0	0	35.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	35.200	0	0	0	35.200
ARP(Administradoras: 1)				3	97.800	0	0	0	97.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	97.800	0	0	0	97.800
CCF(Administradoras: 1)				3	105.600	0	0	0	105.600
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	3	105.600	0	0	0	105.600
Gran Total					730.500	0	0	0	730.500

