

73-59006

MEMORANDO

ICBF-Cecilia de la Fuente de Lleras
Al conectar nro No. S-2020-142079-7306
Fecha: 2020-10-06 10:13:07
Remite: CARLOS ORLANDO RODRIGUEZ

Para: **Dr. CARLOS ORLANDO RODRIGUEZ GODOY**
Coordinador Grupo Administrativo No. Folios: 6

Con toda atención me permito remitir la certificación de pago correspondiente al servicio de fotocopias del periodo de Agosto 04 a Septiembre 30 de 2020, del contrato 273 **DANIELA ALEJANDRA MONTES LOPEZ**.

Lo anterior para su gestión y tramite.

Cordialmente,


JOSE LUIS SANCHEZ SUAREZ
Coordinador Centro Zonal Honda

Anexo: Folios (6)
Reviso: José S.
Proyecto Norma Q.



Yo, **JOSE LUIS SANCHEZ SUAREZ**
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	MONTES LOPEZ DANIELA ALEJANDRA		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Cédula	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1007237552
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	273
FECHA SUSCRIPCIÓN	4	Agosto	2020
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 agosto 2020	HASTA 31 diciembre 2020	RÉGIMEN TRIBUTARIO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	6	octubre	2020

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	1	DE	4
VALOR A PAGAR	\$ 486.720,00				
EN LETRAS	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE				
PERÍODO DE PAGO	DESDE 4 agosto 2020	HASTA 30 septiembre 2020			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	218820	27	C-4199-1500-8-0-4199064-02	201	A-02-02-02-008-005-09-5	\$ 486.720,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	42400013611	TIPO DE CUENTA	Ahorro
------------------------	------------------	------------------	-------------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES

CANCELACION CUENTA DE COBRO PERIODO AGOSTO-SEPTIEMBRE

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	\$ -	A	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -		CUOTA NÚMERO	
			DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 486.720,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 486.720,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	\$ 486.720,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO					
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA	
JOSE LUIS SANCHEZ SUAREZ	COORDINADOR CENTRO ZONAL	TOLIMA	HONDA		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.		FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL					
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA	
NORMA CONSTANZA QUINTERO GARZON	ADMINISTRATIVA PROTECCION	TOLIMA	HONDA		

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS			
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

PAPELERIA E INTERNET CENTENARY COPIAS

Honda Tolima, 30 de septiembre de 2020



CUENTA DE COBRO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

DEBE A

DANIELA ALEJANDRA MONTES LOPEZ

C.C.1.007.237.552

La suma de \$486.720 m/cte.

(Cuatrocientos ochenta y seis mil setecientos veinte pesos m/cte)

Por concepto de: 5408 fotocopias desde el 4 de agosto hasta el 30 de septiembre a \$90 cada fotocopia.

Cordialmente,

DANIELA ALEJANDRA MONTES LOPEZ

C.C.1.007.237.552-9

Cel.3208885734

Dir. Calle 9 ·20-160 Av. Centenario

NIT.1.007.237.552-9 No Responsable de IVA - Cel.3208885734

Dir. Calle 9 ·20-160 Av. Centenario

2

[illegible]

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Honda, 20 de agosto de 2020

Señores
A QUIEN INTERESE

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIELA ALEJANDRA MONTES LOPEZ identificado (a) con cc 1007237552 a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Estado	Fecha de apertura
CUENTA DE AHORROS	42400013611	ACTIVA	2019/01/09

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 2517600 Ext. 140 de Honda o en nuestra sucursal Honda.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Honda - Of. 424 Honda

Asesor de servicios al BSA
Cédula N°

LEYDY CATHERINE DUARTE MURCIA
Asesora Comercial
Sucursal Honda

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

CODIGO SWIFT: COLOCOBM

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 0888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Escaneado con CamScanner

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

Se certifica que DANIELA ALEJANDRA MONTES LOPEZ identificado(a) con CC 1007237552 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FUNDACION AVANZAR SEGURO NI 901201354																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vi		
9410661342	749223882	E	2020-09-22	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																			
9410661342	749223882	E	2020-09-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																			
9410661342	749223882	E	2020-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																			
9410661342	749223882	E	2020-09-22	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30																			

Este certificado se expide el día 2020-10-05 a las 18:10.

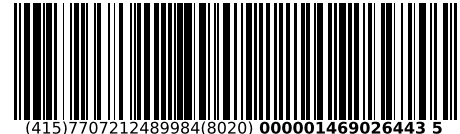
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14690264435



(415)7707212489984(8020) 000001469026443 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 0 7 2 3 7 5 5 2

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

1 0 0 7 2 3 7 5 5 2

27. Fecha expedición:

2 0 1 8 0 8 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio:

Honda

3 4 9

31. Primer apellido

MONTES

32. Segundo apellido

LOPEZ

33. Primer nombre

DANIELA

34. Otros nombres

ALEJANDRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

CENTENARY COPIAS

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio:

Honda

3 4 9

41. Dirección principal

CL 9 20 160 AV CENTENARIO

42. Correo electrónico:

centenariycopias@gmail.com

43. Código postal

3 2 0 8 8 5 7 3 4

44. Teléfono 1:

3 2 0 4 2 8 5 9 4 2

45. Teléfono 2:

3 2 0 4 2 8 5 9 4 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 7 6 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 1 0 8

Actividad secundaria

48. Código:

6 1 9 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 1 0 8

50. Código:

8 2 1 9

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

8 2 1 9

52. Número establecimientos

8 2 1 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN VALOR

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 2 0 0 4 2 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTES LOPEZ DANIELA ALEJANDRA

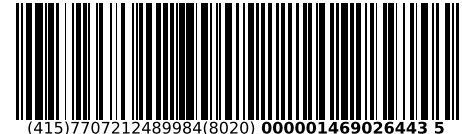
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14690264435



(415)7707212489984(8020) 000001469026443 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 0 7 2 3 7 5 5 2 - 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

☐ ☐

63. Formas asociativas

☐ ☐

65. Fondos

☐ ☐

66. Cooperativas

☐ ☐

68. Sin personería jurídica

☐ ☐

69. Otras organizaciones no clasificadas

☐ ☐

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

☐ ☐

67. Sociedades y organismos extranjeros

☐ ☐

70. Beneficio

☐ ☐

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase:

0 9

72. Número:

73. Fecha:

2 0 1 9 0 1 0 8

74. Número de Notaría:

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro:

2 0 1 9 0 1 0 8

77. No. Matrícula mercantil:

0 0 0 0 0 6 4 9 9 4

78. Departamento:

7 3

79. Ciudad/Municipio:

3 4 9

82. Nacional:

_____ %

83. Nacional público:

_____ %

84. Nacional privado:

_____ %

85. Extranjero:

_____ %

86. Extranjero público:

_____ %

87. Extranjero privado:

_____ %

Vigencia:

80. Desde:

Año Mes Día

81. Hasta:

Año Mes Día

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

☐ ☐

Estado y Beneficio

Item 89. Estado actual: 90. Fecha cambio de estado: 91. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1

Año Mes Día

_____ - _____

2

Año Mes Día

_____ - _____

3

Año Mes Día

_____ - _____

4

Año Mes Día

_____ - _____

5

Año Mes Día

_____ - _____

Vinculación económica

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:

96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País:

☐ ☐

172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP