	ORDEN DE PAGO Resolución No. 106 del 28 de enero del 2022	Código: PAE-40-01-R02
		Fecha: 04/03/2025
		Versión: 5
		Hoja: 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD: (DD/MM/AAAA)	06/08/2025
--	------------

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLE:	ORDEN DE COMPRA DE 65 TARJETAS DE COMFAMILIAR PARA INTEGRACIÓN DEL DIA DE LA FAMILIA PARA TRABAJADORES OFICIALES Y EMPLEADOS PÚBLICOS
PROVEEDOR:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA
NIT / C.C	891480000-1
VALOR:	\$ 6.500.000
CUENTA BANCARIA:	

PRESUPUESTO							
NÚMERO CDP	250062	FECHA	03/01/2025	VALOR CDP	\$ 30.000.000	SALDO	\$ 21.749.000
						PROCEDE A LIBERAR EL SALDO	SI NO X
						MARCAR CON UNA (X) EL CASO QUE APLIQUE	
NÚMERO RP	250864	FECHA	01/08/2025	VALOR RP	\$ 6.500.000	SALDO	\$ 0
						PROCEDE A LIBERAR EL SALDO	SI NO
						MARCAR CON UNA (X) EL CASO QUE APLIQUE	

ACTIVIDAD ECONOMICA: (Verificar el RUT o el Certificado de existencia y representación jurídica del tercero) debe responder a código CIU y relacionado con el objeto a contratar	8430
SOPORTE DE PAGO: (Cuenta de Cobro / Factura de venta / Documento de Venta)	Factura Electrónica de Venta No EM63673
EVIDENCIA:	

SOLICITA:

AUTORIZA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

OSCAR JAVIER VASCO GIL
GERENTE

Abelardo Tabares Villa
Coordinador Procesos Contractuales.



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EM63673

FECHA: 2025-08-04

HORA: 07:08:05



7779266

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1

Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01

Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600

Somos Autorretenedores de ICA para:

Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN N°18764093097379

HABILITACIÓN DEL 2025-05-13 AL 2025-11-13 PREFIJO EM63 RANGO DESDE 625 HASTA 375000

Comfamiliar
RISARALDA

CUFE:

4fc7bf0c89098e9b42a93f5f300f647cebbda7bb3c366ba278ed10cd4c50104afda31d58c46
ec41e65795fd2d92089a1

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2025-08-04 07:45:19-05:00

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL EMPOCABAL E.S.P.-E.I.C.E										
TIPO DOCUMENTO: NI			NUMERO DE DOCUMENTO: 800050603 - 7				EMAIL: tesoreria@empocabal.com.co			
DIRECCIÓN: CARRERA 15 NUMERO 12 11			CIUDAD: Pereira		TEL: 3515290		PLAN: AFILIADO CAT F			
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO										
NOMBRE:EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SAN			TIPO DOCUMENTO: NI		NUMERO DE DOCUMENTO:800050603			EDAD: 26		
GÉNERO: MASCULINO			TIPO DE AFILIADO: AFILIADO							
DATOS DEL SERVICIO										
SERVICIO POR: TESORERIA CIRCUNVALAR										
TIPO DE SERVICIO: TESORERIA CIRCUNVALAR										
ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	6498	TARJETA COMFAMILIAR PLUS - E		65	unidad	100,000.00	6.500.000,00	0,00%	0.00	6.500.000,00
TOTAL ANTES DE IMPUESTOS										6.500.000,00
RESUMEN										
TIPO		BASE		VALOR IMPUESTO		TOTAL				
GRAVADO TG		0,00		0,00		0,00				
GRAVADO 5%		0,00		0,00		0,00				
EXCLUIDO		6.500.000,00		0,00		6.500.000,00				
EXENTO		0,00		0,00		0,00				
RETEIVA		0,00		0,00		0,00				
IMPOCONSUMO 8%		0,00		0,00		0,00				
CAN TOTAL		6.500.000,00		0,00		6.500.000,00				
VALOR TOTAL LETRAS		SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS								
FORMAS DE PAGO										
FORMA DE PAGO		CREDITO		PLAZO PAGO		30 DIAS				
CREDITOS		6.500.000,00								
OBSERVACIONES										
OBSERVACIÓN										
ORDEN-DE-SERVICIO-NRO-92704 - - FECHA VENCIMIENTO: 2025-09-03										
AREA: TESORERIA CIRCUNVALAR					PROCESO: TESORERIA CIRCUNVALAR					
CAJA: 1					USUARIO: JOSE ENRIQUE AVILEZ TRUJI					
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA										
Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T. Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.										

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLÓGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

OdKcZxPN1IJ9DHAc5NqYZOq3mf1y7TEkZSO3my9bAK5kGoA1fXRhSX3i7LeJXU5INqMWf/NRCABdQpKVsvMiAlkDS2tsAmhcWhMvve4psElmVp+4ItF3LyS6pV5gBm1keA
4ArCsMbKW0CIKs5FCWU+x4wB2p3jdVzsDxwswVjIEaS83cXPgtxgiJubuvRjsOK/5Pl0z0PAERLsXWpyHaAeAb9QV0QB8pyHGMaqypzMM77SbsSZLksoWJltI0bvZNaYT3kZ+8

**ORDENES DE COMPRA, OBRA, SERVICIOS, BIENES O SUMINISTRO.**

Resolución 470 de 2021 artículo 48.1° en los parágrafos I, II y III.

Código: PAE-40-01-R03

Fecha: 30/05/2025

Versión: 3

Hoja: 1 de 1

FECHA DE SOLICITUD:
(DD/MM/AAAA)

01/08/2025

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLE:	ORDEN DE COMPRA DE 65 TARJETAS DE COMFAMILIAR PARA INTEGRACIÓN DEL DIA DE LA FAMILIA PARA TRABAJADORES OFICIALES Y EMPLEADOS PUBLICOS
PROVEEDOR:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA
NIT / C.C	891480000-1
PLAZO DE EJECUCION:	1 MES
VALOR:	\$ 6.500.000
ACTIVIDAD ECONOMICA: (Verificar el RUT o el Certificado de existencia y representación jurídica del tercero que debe responder a código CIIU y relacionado con el objeto a contratar)	8430
CUENTA BANCARIA:	

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO:	250062	FECHA:	03/01/2025
VALOR CDP:	\$ 30.000.000	SALDO:	\$ 21.586.000

EVIDENCIA: COTIZACIÓN


SOLICITA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

AUTORIZA:

OSCAR JAVIER VASCO GL
GERENTEAbelardo Tabares Villa
Coordinador Procesos Contractuales.

26

	SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: PAE-40-06-R03
		Fecha: 12/12/2024
		Versión: 02
		Hoja: 1 de 1

FECHA DE SOLICITUD: (DD/MM/AAAA)	03/01/2025
--	------------

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

OBJETO:	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL Y ESTÍMULOS DURANTE LA VIGENCIA 2025
VALOR A SOLICITAR:	\$ 30.000.000
PLAZO DE EJECUCION: (Si Aplica)	11 MESES
FUENTE DE FINANCIACION:	PROPIOS
ANEXO Y/O SOPORTE: (cotización)	
DESCRIPCIÓN RUBRO	CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍMULOS

SOLICITA:

AUTORIZA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

OSCAR JAVIER VASCO GIL
GERENTE