Pag 156

| | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS<br>Secretaria de Hacienda Municipal<br>Proceso Gestión Financiera | Código: R-SH-PGF-003<br>Fecha: 08/10/2021<br>Versión: 002<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

## CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

### I. INFORMACION BASICA

| DIA MES AÑO | NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| 16 / 05 / 2022 | ING. ANA MARÍA VALENCIA | 106.01<br>SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA |

### II. INFORMACION CONTRATO

**NIT DEL MUNICIPIO:** 890.000.464-3

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA**: ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS

**No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:** 9.730.055

**CLASE O TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

**NO. DEL CONTRATO:** 2022-2071 DE 2022

**FECHA DEL ACTA DE INICIO**: 28-01-2022 **FECHA DE TERMINACION:** 27-07-2022

**CDP:** 2022-2273 **RP:** 2022-2048 **Código (Rubro Presupuestal):** 10601.2320201009000024021161099119.210

**VALOR TOTAL:** $27.000.000.oo **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

**VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:** $4.500.000.oo **CUENTA No.** 136070459609

**SALDO RESTANTE**: $13.500.000,oo

**VALOR Y FORMA DE PAGO:** Se cancelará mediante *seis (06) pagos* mes vencido por valor de hasta *CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.500.000.00)* cada uno, previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

**PERIODO PARA PAGAR:** 28 de Marzo de 2022 al 27 de Abril de 2022

| No. Planilla de aportes: | Marzo 2022<br>4435341684 | Abril 2022<br>4442333794 |
|---|---|---|
| Pago de Pensión: | $288.000 | $288.000 |
| Pago de Salud: | $225.000 | $225.000 |
| ARP: | $9.400 | $9.400 |

SOPORTES:

1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.).
2. Informe del contratista: # de folios 3
3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1
4. Otros: folios adicionales + 1CD

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: $4.500.000 (Cuatro millones quinientos mil pesos con cero centavos M/CTE)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO___ SEGUNDO___ TERCERO_X_ CUARTO___ QUINTO___ SEXTO___ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ OTROS___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

Ana María Valencia

**FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

**NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.**



Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | Contrato de prestación de servicios profesionales No. **2022-2071** | | |
| **Objeto** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LOS PROYECTOS A EJECUTAR POR LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA. | | |
| **Valor total** | **$27.000.000.oo** | **Reg. Presupuestal No** | **2022-2048** |
| **Contratista** | ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS | | |
| **Supervisor** | ANA MARÍA VALENCIA | | |
| **Fecha de Inicio** | 28-01-2022 | | |
| **Fecha de terminación** | 27-07-2022 | | |
| **Plazo de Ejecución** | 6 MESES | | |
| **Forma de Pago** | Mensual | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2022 | 05 | 16 |

En la ciudad de Armenia Quindío, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente ***Acta Parcial No. 3*** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | *Del 28 de Marzo de 2022 al 27 de Abril de 2022* |
| **Actividades Desarrolladas** | 1. Realizar apoyo técnico especializado a la Secretaría de Infraestructura en la elaboración y/o estructuración de estudios técnicos necesarios para la formulación de proyectos de inversión:<br><br>*En esta etapa de ejecución contractual no se realizó actividades referentes a esta obligación.*<br><br>2. Brindar acompañamiento técnico especializado a la Secretaría de Infraestructura en la elaboración y/o estructuración de estudios técnicos necesarios para la ejecución de proyectos de inversión.<br><br>*2.1 Acompañamiento Técnico Especializado vía sin pavimento en el Barrio Puerto Espejo en atención a solicitud presentada. Dicha visita se efectuó en acompañamiento de la Ing Natalia Valencia Giraldo – Contratista de la Secretaría de Infraestructura de Armenia. El acompañamiento consistió en realizar una inspección del estado actual de la vía en el sitio, verificándose el estado de la subrasante de la vía sin pavimentar, que permitan un entendimiento general de la alternativa de pavimentación proyectada para este tramo vial, así como de sus obras complementarias de drenaje y urbanismo. Se pudo establecer que este tramo de vía se encuentra priorizada dentro de los planes de ejecución de obras por parte de la Secretaría de Infraestructura, contando con diseño y cantidades de obra para su realización.*<br><br>3. Elaborar los presupuestos y brindar la asesoría técnica especializada y específica en la elaboración de análisis de precios unitarios necesarios para la ejecución de las obras y/o proyectos que demande la Secretaría:<br>*En esta etapa de ejecución contractual no se realizó actividades referentes a esta obligación.*<br><br>4. Brindar el asesoramiento técnico especializado, para la posible solución, de las diferentes contingencias que se presenten, tanto en la infraestructura urbana, vial y geotécnica del municipio de Armenia:<br><br>*En esta etapa de ejecución contractual no se realizó actividades referentes a esta obligación.*<br>5. Asistir a las reuniones, comités y demás citaciones en las que se requiera su apoyo |



Scanned with CamScanner

| | |
|---|---|
| | *Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades para la presente función:*<br><br>*6.1 Visita Técnica a Colegio Ciudadela del Sur: Para verificación de situación presentada en parte posterior del colegio donde box culvert se encuentra funcionando de manera parcial, debido al parecer, por obstrucción del canal del box culvert con basuras y otros elementos.*<br>*6.2 Visita Técnica a Centro de Desarrollo Comunitario – CDC Sede San José: Por solicitud de un peticionario se realizó visita para inspeccionar las instalaciones que vienen siendo afectadas por situación presentada debido a humedades y filtraciones de agua que afectan al interior de los espacios del centro como a la fachada de la misma.* |

| | |
|---|---|
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | LOS DOCUMENTOS SOPORTE SE ENCUENTRAN EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, OTROS MEDIOS DE COMUNICACIÓN COMO CORREOS ELECTRÓNICOS Y PLATAFORMAS DE MENSAJERÍA A TRAVÉS DE LOS CUALES SE RECIBIERON LOS ARCHIVOS ENVIADOS PARA REVISIÓN, LOS CUALES SE ADJUNTAN A LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN MEDIANTE CD |
| **ESTADO DE CUENTA** | |
| **Valor Contrato** | **$27.000.000.oo** |
| **Anticipo (Si lo hay)** | **No** |
| **Valor Acta No. 1** | **$4.500.000.oo** |
| **Valor Acta No. 2** | **$4.500.000.oo** |
| **Valor Acta No. 3** | **$4.500.000.oo** |
| **Valor para pagar en la presente Acta No. 3** | **$4.500.000.oo** |
| **Saldo (Valor pendiente para pago)** | **$13.500.000.oo** |



Scanned with CamScanner

| APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realiza el pago:** | **SOI** | **Marzo 2022** | **Abril 2022** |
| **Recibo No.** | | **4435341684** | **4442333794** |
| **Valor Total del Aporte** | | **$522.400** | **$522.400** |
| **Salud** | | **$225.000** | **$225.000** |
| **Pensión** | | **$288.000** | **$288.000** |
| **ARL** | | **$9.400** | **$9.400** |
| **Periodo cotizado** | **De:** | **01-03-2022** | **01-04-2022** |
| | **Hasta:** | **31-03-2022** | **30-04-2022** |

| ANEXOS: | *Marque con x* |
|---|---|
| Recibo de pago de seguridad social | X |
| Copias planillas de aporte | X |
| Otros | |

| OBSERVACIONES: Ninguna | | |
|---|---|---|
| **Firma:** | | |
| **Nombre** | **ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS** | **ANA MARÍA VALENCIA** |
| | Contratista | Supervisor |

Scanned with CamScanner

| | AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS | Código: R-SH-PGF-005 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 28/09/2021 |
| | Secretaria de Hacienda Municipal<br>Proceso Gestión Financiera | Versión: 001 |
| | | Página: 1 de 1 |

Ciudad y fecha: Armenia – Quindío, Mayo de 2022

Señores
**SECRETARIA DE HACIENDA**
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS Cédula: 9.730.055

Dirección: Calle 31 Norte # 20 – 50 2-1002 Altos de los Ocobos Teléfono: 301 7967486

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ■ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: Contrato de servicios profesionales Nro. ***2022-2071 DE 2022***

Atentamente;

**ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS**
C.C.: 9.730.055



Scanned with CamScanner

Armenia, Mayo de 2022

Señores
**SECRETARIA DE HACIENDA**
Área Contabilidad
Municipio de Armenia

**Asunto**: Retención en la fuente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA TÉCNICA ESPECIALIZADA No. **2022-2071**

Yo, **ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS,** identificado con cedula de ciudadanía Numero **9.730.055** de Armenia, en virtud del contrato de prestación de servicios profesionales **No. 2022-2071** por un valor total de **($27.000.000) VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MCTE.**, en el cual se establece el pago por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)**, para el periodo comprendido del **28 DE MARZO DE 2022 AL 27 DE ABRIL DE 2022,** bajo la gravedad de juramento la siguiente declaración:

- Que conforme a lo dispuesto en el artículo 383 del E.T. modificado el inciso primero por el artículo 42 de la ley 2010 del 27 de diciembre de 2019, informo que no he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos menos de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

- De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2021, Si X No ___ soy declarante a título de renta.

Cordialmente

**ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS**
C.C.: 9.730.055

Scanned with CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL COTIZANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 9730055 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANDRES FELIPE EGUIS VIVAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 31 NORTE NO 20 I - 55 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - IND |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | 4435341584 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO 2022 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | 2022 |
| DIAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/04/12 | | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999455905 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 288.000 | $ 0 | $ 288.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 288.000** | **$ 0** | **$ 288.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 225.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 225.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.400** |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | TRABAJA TEMPORADA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 9730055 | ANDRES FELIPE | 01-DEPENDIENTE, 03-VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.800.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | 1.800.000 | $ 225.000 | $ 0 | $ 225.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | 1.800.000 | 9730055 | $ 9.400 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

| TOTAL | $ 522.400 |
|---|---|

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada



Scanned with CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9203110271 DV: 257258

Cajero: SAMIYEJI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 12/04/2022 08:05:41

PS Recaudador:
907758 SERVIENTREGA TORRE VERDE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 9730055

Nombre: ANDRES
Apellido 1: FELIPE
Apellido 2: CRUZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3653656
Codigo Planilla: 4435341664
Periodo Pago: 2022/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

| Referencia | Valor |
|---|---|
| 9730055 | $522.400,00 |

Valor recibido: $522.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 9730055 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | ANDRES FELIPE EGUIS VIVAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 31 NORTE NO 26 - 50 | TELEFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - INO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4442333794 | | TIPO DE PLANILLA: | | | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril AÑO | I-INDEPENDIENTES 2022 | |
| DIAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/05/05 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9990757815 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 288.000 | $ 0 | $ 288.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | $ 288.000 | $ 0 | $ 288.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

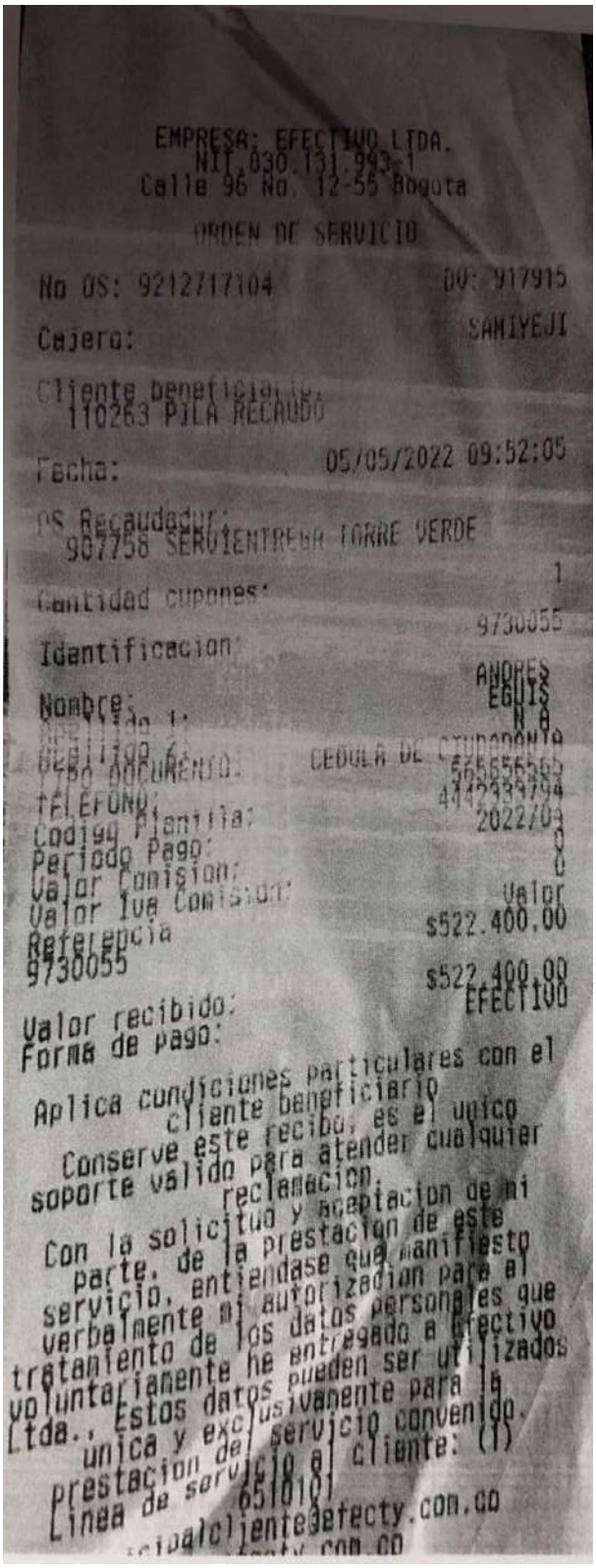
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS015 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | MORA A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9212717104 OV: 917915

Cajero: SAMIYEJI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 05/05/2022 09:52:05

OS Recaudador:
907758 SERVIENTREGA TORRE VERDE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 9730055

Nombre: ANDRES EGUIS N A

Apellido 1:

Apellido 2:

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3142334794

Codigo Plantilla: 2022/05

Periodo Pago: 0

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision:

| Referencia | Valor |
|---|---|
| 9730055 | $522.400,00 |

Valor recibido: $522.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

efecty.com.co

Scanned with CamScanner

# CERTIFICADO

ARMENIA,
QUINDIO,
COLOMBIA,

24/01/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES FELIPE EGUIS VIVAS** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **9730055**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| N#mero | **136070459609** |
| Fecha de apertura | **19/01/2008** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Scanned with CamScanner

# ANDRES FELIPE EGUIS VIVAS

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Actividad Económica:**

4111 - Construccion de edificios residenciales

**Razón Social:** ANDRES FELIPE EGUIS VIVAS
**Identificación:** 9730055-1
**Teléfono:** 3017967486
**Dirección:** CL 31 NORTE 2O 50 CONJ ALTO DE LOS OCOBOS TO DOS AP 10 02 , Armenia, Quindio, COLOMBIA.
**Condición IVA:** IVA
**Responsabilidad fiscal:** No Aplica - Otros

**Número:** FE-52
**Fecha:** 17/05/2022 08:38
**Forma de pago:** Contado
**Medio de pago:** Consignación bancaria

**Sr. (es):** MUNICIPIO DE ARMENIA
**NIT:** 890000464-3
**Dirección:** CRA 16 #15-28 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL, .
**Tel:** 7417100
**Municipio:** Armenia, Quindio, COLOMBIA.

**Moneda:** Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Armenia

| Lin. | Cód. | Artículo | Observaciones | Cantidad | Unidad | IVA% | Precio | % Dto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | APOYO TÉCNICO | Pago parcial No. 3 del Contrato de Prestación de Servicios No. 2022-2071 DE 2022, para el periodo desde el 28 de Marzo de 2022 al 27 de Abril de 2022 | 1.00 | Und | 19% | 3,781,512.60 | 0.00 | 3,781,512.60 |

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3. de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 3,781,512.60 |
| **Descuento:** | 0.00 |
| **Total Bruto:** | 3,781,512.60 |
| **IVA 19%:** | 718,487.40 |

**Fecha y hora de validación:** 17/05/2022 08:39

**CUFE:** 794e31c4d81b75788eb5d7dfodf7536adac2c921c5472f460f9ef99562f9cd3ee6af01c49d631472f0558381938Sba1d

**Valor a Pagar: $** 4,500,000.00

Firma Digital:
OJtoEGe/EY2nUf9RNm8+splc3nZ6mvYfu0rfRNsH6o9n/Gb+JsAfgp5Vyt0+0ue4X2kpG7ZR/crCn+LLt0ZPZm3Uud36fKTShMFUv6Ulb7DcQo6UelkyWC8n94RjnnB191HV

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764022213886 del 2021-12-02 al 2022-06-02. Rango: FE-44 al FE-500.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1. artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com



Scanned with CamScanner

| Vinculado | ID | Estado | Ciudadano | Canal | Funcionario Asignado | Eje Temático | Fecha de creación | Fecha de vencimiento | Adjunto de respuesta | Acciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☆ | 2022PQR977252 | Finalizado (A tiempo) | PERSONERIA MUNICIPAL DE ARMENIA | Correo Electrónico | Andres Felipe Eguis Viras | PERSONALIZADO (5 DÍAS) | 2022-05-05 14:38:13 | 2022-05-13 00:00:00 | adjunto1761.pdf | |
| ☆ | 2022PQR60397 | Asignado (A tiempo) | RICHARD AREIZA ARBOLEDA | Correo Electrónico | Andres Felipe Eguis Viras | DERECHO DE PETICION (30 DÍAS) | 2022-04-29 15:01:42 | 2022-06-14 00:00:00 | No tiene adjunto | |
| ☆ | 2022PQR355616 | Asignado (A tiempo) | Richard Kevin Areiza Arboleda | Web | Andres Felipe Eguis Viras | DERECHO DE PETICION (30 DÍAS) | 2022-04-29 10:01:10 | 2022-06-14 00:00:00 | No tiene adjunto | |
| ☆ | 2022PQR90421 | Asignado (A tiempo) | Richard Kevin Areiza Arboleda | Web | Andres Felipe Eguis Viras | DERECHO DE PETICION (30 DÍAS) | 2022-04-29 08:55:42 | 2022-06-14 00:00:00 | No tiene adjunto | |
| ☆ | 2022PQR67244 | Finalizado vencido justificado | VECINOS BARRIO BOSQUES DE PINARES | Personal | Andres Felipe Eguis Viras | DERECHO DE PETICION (30 DÍAS) | 2022-03-08 11:10:55 | 2022-04-25 00:00:00 | adjunto18.pdf adjunto75.pdf adjunto79.pdf | |
| ☆ | 2022PQR650176 | Finalizado (A tiempo) | Jorge Adrián Osorio Acevedo | Web | Andres Felipe Eguis Viras | DERECHO DE PETICION (30 DÍAS) | 2022-03-07 18:55:32 | 2022-04-22 00:00:00 | adjunto16.pdf | |
| ☆ | 2022PQR170977 | Finalizado | JOSE ANGEL | Personal | Andres Felipe | DERECHO DE | 2022-03-01 | 2022-04-18 | | |

Para tener en cuenta.

Scanned with CamScanner

Armenia 16 de Mayo de 2022

Ingeniera:
**ANA MARÍA VALENCIA**
Supervisora del contrato No. 2022-2071 DE 2022
Armenia-Quindío

Ref. CONSTANCIA DE PAZ Y SALVO

Hace constar que el contratista, **ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS** identificado con C.C.: 9.730.055 de Armenia (Quindío), con contrato de prestación de servicios profesionales No. 2022-2071 DE 2022, cuyo objeto es "*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LOS PROYECTOS A EJECUTAR POR LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA*", se encuentra a ***paz y salvo*** con los documentos de intranet y demás correspondencia entregada durante la ejecución del contrato para el periodo del 28 de Marzo de 2022 al 27 de Abril de 2022.

Dada en Armenia Quindío a los 16 días del mes de Mayo de 2022

Atentamente,

**OLGA LUCIA MURILLO QUINTERO**

**ANGELICA MARIA VANEGAS**

Scanned with CamScanner

Contrato de prestación de
Servicios especializados
# 2022-2071 de 2022

Acta #3 - Abril 2022
Andrés Felipe Eguis V.
Mayo 2022

Scanned with CamScanner