REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG3946

FECHA : 3/10/2022

BENEFICIARIO : GEO AMAZONIA S.A.S **NIT.** 901556929 - 1

CONCEPTO : ACTA DE PAGO UNICA SEGUN FACTURA D EVENTA FE-19 CONTRATO N°239 DE 2022 "ESTUDIO DE TOPOGRAFIA EN EL MUNICICPIO DE APARTADÓ, INCLUYE CENSO PREDIAL Y AREA POR PREDIO"

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : CD0740
REGISTRO PRESUPUESTAL : RP1117
ORDEN DE PAGO : OP2994
DOCUMENTO : 239

VALOR EGRESO **$ 15.059.747.00**

EN LETRAS : QUINCE MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ********** **********

BANCO BANCOLOMBIA **CUENTA** 645-952699-97 **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $15.059.747

IMPUTACIONES CONTABLES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24010201	Proyectos de inversión	$ 18.600.000,00	$ 0,00
24072201	Estampilla Pro Universidad de Antioquia	$ 0,00	$ 156.303,00
24360301	Honorarios DEL 11%	$ 0,00	$ 1.719.328,00
41050801	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 125.042,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 468.908,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 312.605,00
24362501	Retencion IVA por Consignar	$ 0,00	$ 445.462,00
41100116	Tasa prodeporte y recreación	$ 0,00	$ 312.605,00
1110050722	645-952699-97 Valorizacion (105)	$ 0,00	$ 15.059.747,00
		$ 18.600.000,00	$ 18.600.000,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
1.1.01.02.200.01	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales	$ 125.042,00	$ 0,00
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	$ 312.605,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$ 468.908,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.07	Estampilla la Universidad de Antioquia	$ 156.303,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	$ 312.605,00	$ 0,00
2.3.2.02.02.008.24.05.01	Construcción pavimento rígido de la vía mata de guadua en el	$ 0,00	$ 18.600.000,00
		$ 1.375.463,00	$ 18.600.000,00

PAGADOR

VISTO BUENO CONTABILIDAD

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Usuario: BERTHA CEDRON

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MPIO APTDO COMITE EME
NIT: 890980095
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: geoamazonia
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 64595269997

Fecha: 19-10-2022 **Hora:** 07:47:56
Fecha de Generación: 19-10-2022

Fecha de envío del pago: 04-10-2022
Fecha para Procesar el pago: 04-10-2022

Impreso por: ccardona77

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $15,059,747.00	**Valor Registros Procesados:** $15,059,747.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000100827673193	Ahorros	9015569291	GEO AMAZONIA SAS	15,059,747.00	IRIS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	04-10-2022

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MPIO APTDO COMITE EME
NIT: 890980095
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: geoamazonia
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 64595269997

Fecha: 04-10-2022 **Hora:** 07:47:14
Fecha de Generación: 04-10-2022

Fecha de envío del pago: 04-10-2022
Fecha para Procesar el pago: 04-10-2022

Impreso por: felipecp77

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $15,059,747.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $15,059,747.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000100827673193	Ahorros	9015569291	GEO AMAZONIA SAS	15,059,747.00	IRIS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	04-10-2022

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADÓ
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP2994

A FAVOR DE : GEO AMAZONIA S.A.S **NIT.** : 901556929

FECHA : 27 de septiembre de 2022

CONCEPTO : CONTRATO N°239 DE 2022 "ESTUDIO DE TOPOGRAFIA EN EL MUNICICPIO DE APARTADÓ, INCLUYE CENSO PREDIAL Y AREA POR PREDIO" - ACTA DE PAGO UNICA SEGUN FACTURA D EVENTA FE-19

CERTIFICADO PRESUPUESTAL : CD0740 **VIGENCIA** : 2022

REGISTRO PRESUPUESTAL : RP1117 **DURACIÓN** : UN MES

No. CONTRATO : 239

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	RECURSO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.2.02.02.008.24.05.01	105.3	CONSTRUCCIÓN PAVIMENTO RÍGIDO DE LA VÍA MATA DE GUADUA EN EL MUNICIPIO DE APARTADO - ESTUDIOS DE PREINVERSION-SUPERVIT	$ 18.600.000,00
		TOTAL PRESUPUESTAL	**$ 18.600.000,00**

IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
52113007	Estudio de topografia en el Muniipio de Apartadó	$ 0,00	$ 18.600.000,00	$ 0,00
24010201	Proyectos de inversión	$ 0,00	$ 0,00	$ 18.600.000,00
		TOTAL CONTABLE	**$ 18.600.000,00**	**$ 18.600.000,00**

DEDUCCIONES		
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEDUCCIÓN
24072201	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	$ 156.303,00
24360301	HONORARIO 11%	$ 1.719.328,00
41050801	RETEICA EN OP	$ 125.042,00
41057602	ESTAMPILLA PRO ADULTO	$ 468.908,00
41057601	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 312.605,00
24362501	RETENCION IVA POR CONSIGNAR	$ 445.462,00
41100116	TASA PRO DEPORTES	$ 312.605,00
	TOTAL DEDUCCIONES	**$ 3.540.253,00**

VALOR A PAGAR	**$ 15.059.747,00**

Diana 3/10/22

	REPUBLICA DE COLOMBIA
	MUNICIPIO DE APARTADÓ
	ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP2994

VALOR: *DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS.*

V.B ORDENADOR DEL GASTO

V.B SUBSECRETARIA (O)
FINANCIERO Y CONTABLE

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

GEO AMAZONIA
GEOTECNIA · SIG · MINAS

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : b734af1abd94bf902f1f7a1036bb833a09107186b12ac79c4a7e28e004ee8f9745037e73cc10cb94beb9515f10d723b4

Número de Factura: FE-19
Fecha de Emisión: 02/08/2022
Fecha de Vencimiento: 02/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GEO AMAZONIA S.A.S
Nombre Comercial: GEO AMAZONIA S.A.S
Nit del Emisor: 901556929
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: CL 22 14 73
Teléfono / Móvil: 3208776955
Correo: geoamazonia.caq@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE APARTADÓ
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE APARTADÓ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890980095
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Apartadó
Dirección: CRA 100 #103A
Teléfono / Móvil: 8280457
Correo: DIRECCIONFINANCIERA@APARTADO.GOV.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0100	ESTUDIOS DE TOPOGRAFIA EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ, INCLUYE CENSO PREDIAL Y ÁREA POR PREDIO - CMC-013-2022	NIU	1,00	$ 15.630.252,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.969.747,90	19.00			$ 15.630.252,10

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-08-02 12:58:21
Documento generado el: 2022-08-02 12:58:20
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			15.630.252,10
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			15.630.252,10
IVA			2.969.747,90
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			2.969.747,90
Total neto factura (=)			18.600.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	18.600.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764026712340 Rango desde: 1 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2023-03-16

GEO AMAZONIA
GEOTECNIA - SIG - MINAS
NIT: 901556929-1

Florencia, Caquetá 9 de septiembre de 2022.

Señores:
MUNICIPIO DE APARTADÓ

Yo, Katherin Vanessa Hernandez Uribe, Ciudadano Colombiano, mayor de edad identificado con Cédula de Ciudadanía Número 1053857193, expedida en Manizales en calidad de representante legal, por medio de este documento, me permito CERTIFICAR, que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas de Seguridad Social.

Por lo anterior, de manera expresa por este escrito ACREDITO el pago de los aportes a que estoy obligado según el SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE COLOMBIA.

Adicionalmente declaro que me encuentra al día con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO, con las obligaciones a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

En constancia se firma en Florencia, a los nueve (9) días del mes de septiembre del año dos mil veintidós (2022).

Atentamente,

Katherin Hernandez Uribe
KATHERIN VANESSA HERNANDEZ URIBE
C.C. 1053857193

YAMITH ANDRES AGUIRRE

YAMITH ANDRES AGUIRRE VILLEGAS
Contador
TP 252085-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901556929-1	GEOAMAZONIA SAS	CALLE 22 14 73	3216755238	GEOMAZONIA.CAQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CAQUETÁ	FLORENCIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60676243	$588.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	96.000	0		0		0	0	0	0	96.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	96.000	0	0	96.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	96.000	96.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	1	96.000	96.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	588.600	588.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901556929-1	GEOAMAZONIA SAS		CALLE 22 14 73	3216755238	GEOAMAZONIA.CAQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CAQUETÁ	FLORENCIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60676243	$588.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Céd. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1083906913	GOMEZ HENAO GUSTAVO ADOLFO	1	0			S	X															230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS037	800.000	32.000	14-23	800.000	1	4.200	CCF13	800.000	32.000	0	0	0	0	0
2	CC	1085332747	GUERRERO RIASCOS ALISETH KATHERINE	1	0			S	X															230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	1	8.400	CCF13	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-08
		Versión: 3
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha de aprobación: 22/01/2016
		Página 1 de 2

Seguimiento				Final	X
Fecha:	16	de	Septiembre	de	2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	DE CONSULTORIA NRO. 239 de 2022.
Objeto del contrato: "ESTUDIOS DE TOPOGRAFIA EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ, INCLUYE CENSO PREDIAL Y ÁREA POR PREDIO."	
Valor total del contrato: DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/C ($18.600.000).	
Plazo total del contrato: Un (01) mes.	

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Supervisor:	**LEINER IVAN MENA MURILLO** - SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA.		
Interventor:	**N/A**		
Contratista:	**GEO AMAZONIA S.A.S,** con NIT 901.556.929, representante legal Katherin Vanessa Hernández Uribe identificado con cedula de ciudadanía N° 1053857193.		
Lugar donde se realiza la reunión.	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA.		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**09:38 AM**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:00 AM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Cumplir con los productos establecidos en la ficha técnica del Estudio Previo, numeral 2.3	**100%**	El contratista cumplió con lo requerido en la entrega de los informes.
2. Verificar por su cuenta y tiempo los sitios donde se realizarán los levantamientos topográficos para programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato	**100%**	El contratista presenta informe mensual, se adjunta
3. Contar con el recurso humano idóneo para la dirección, administración y ejecución del contrato, el cual debe estar conformado por el equipo mínimo requerido en el actual proceso.	**100%**	El contratista asumió bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del convenio.

4. Velar por el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad establecidos por el contratista para combatir la propagación del COVID-19.	**100%**	El contratista presentó el pago de seguridad social y parafiscales, correspondientes al tiempo del corte de obra.
5. Entregar certificado de Calibración de los equipos que el contratista utilizará en la actividad.	**100%**	El contratista entregó todo lo relacionado con lo contractual de las características y especificaciones técnicas
Datos Generales:		

Compromisos adquiridos en la supervisión		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
		Contratista

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato		**Pagos realizados al Contratista**		
Concepto	**Valor**	**Concepto (Anticipo, actas, pagos)**	**Fecha**	**Valor**
Valor inicial del contrato	**$18.600.000**			
Valor Adiciones	**$0**			
Valor Total del Contrato	**$18.600.000**			
Valor pagado	**$0**			
Valor causado que no se ha pagado	**$18.600.000**			
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	**$18.600.000 (100%)**			
Valor saldo por ejecutar	**$0**			
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	Un (01) mes. **(100%)**	**total**		

Fecha de la próxima reunión	**N/A**	**de**	**N/A**	**de**	**N/A**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
16	días del mes de	**SEPTIEMBRE**	de	**2022**

Leiner Ivan Mena Murillo

LEINER IVAN MENA MURILLO
Supervisor
secretario de infraestructura

Katherin Hernandez Uribe

KATHERIN VANESSA HERNANDEZ URIBE
GEO AMAZONIA S.A.S
Contratista

Elaboró/ LINA MARCELA MONRROY AGUIRRE.
Revisó y Aprobó/ Oficina Jurídica.