FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 9061e5944fd04eaa7973847904724c0da810c2f2e5437b6bd822c4781cf5201e6a075c05ae8255fb843f2f6e217e2cb8

Número de Factura: FEE-5
Fecha de Emisión: 08/09/2023
Fecha de Vencimiento: 08/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MELO VALERO EPIFANIO
Nombre Comercial: MELO VALERO EPIFANIO
Nit del Emisor: 74323203
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4112

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 109 C 143 21 AP 401 BRR LOMBARDIA
Teléfono / Móvil: 3124793151
Correo: epifaniomelo3@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999067
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CRA 69 44-35
Teléfono / Móvil: 6477000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	0001	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO COMO INGENIERO CIVIL	NIU	1,00	$ 5.042.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.042.000,00

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

#$26-01-01; contrato 151-2023; hernan.palacios@contraloria.gov.co#$
el periodo facturado corresponde desde el 09 agosto al 08 septiembre de 2023
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-09-08 07:50:11
Documento generado el: 2023-09-08 07:50:09
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.042.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.042.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		5.042.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5.042.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764054066783 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-02-18

PRESENTACIÓN INFORME No.6
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 151 DE 2023

OBJETO: Prestar servicios profesionales de apoyo como ingeniero civil en el trámite y respuesta de los derechos de petición y denuncias que adelante la contraloría delegada para el sector de vivienda y saneamiento básico.

EPIFANIO MELO VALERO, en mi condición de contratista, vinculado a la Contraloría General de la República mediante Contrato de Prestación de Servicios No. 151 de 2023, atentamente presento el informe de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 9 de agosto y el 8 de septiembre del 2023, de acuerdo con las obligaciones señaladas en el contrato, de la siguiente manera:

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD
1	. Prestar apoyo técnico como ingeniero civil en el trámite y respuestas de las denuncias que adelanta la contraloría delegada para el sector vivienda y saneamiento básico, que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Durante el presente periodo no se prestó apoyo técnico
2	. prestar apoyo técnico como ingeniero civil en el trámite y respuestas de los derechos de petición que adelanta la contraloría delegada para el sector vivienda y saneamiento básico que sean asignados por el supervisor del contrato	Durante el presente periodo no se presentó apoyo técnico para dar respuesta a denuncias
3	. asistir en las reuniones, mesas de trabajo y comités que se lleven a cabo con ocasión de las denuncias y derechos de petición asignados por el supervisor del contrato y en los que se requiera su presencia	• Como auditor de la denuncia 2023-264509-80764-D de EMCALI Se realizaron mesa de trabajo para verificar el estado de la denuncia.
4	Presentar los informes y resultados de las denuncias y derechos de petición asignados por el supervisor en los términos y plazos establecidos por los coordinadores y el director de vigilancia fiscal de la contraloría delegada del sector vivienda y saneamiento básico	• Como auditor de la denuncia 2023-264509-80764-D de EMCALI Se realizaron oficios de atención a la denuncia en sigedoc y APA. • También como auditor de la denuncia2022-247750-82111-D se realizaron todos los trámites para cerrar el APA
5	Mantener actualizados los aplicativos que se requieran con ocasión del desarrollo de los procesos auditores asignados.	Durante el periodo se mantuvieron actualizados los aplicativos:

6	. Mantener informado al supervisor del contrato sobre novedades en asuntos que le hayan sido encomendados.	Se puso en conocimiento de la directora de Vigilancia Fiscal vía correo electrónico de todos los documentos elaborados durante el periodo en cumplimiento de las asignaciones de trabajo realizadas.
7	Las demás que se desprendan del objeto contractual y aquellas que le asigne el Despacho de la Contraloría delegada para el Sector Vivienda y Saneamiento Básico de la Contraloría General de la Republica o el Supervisor del contrato y que estén relacionadas con la naturaleza del contrato.	• Se realizo capacitaciones durante el presente periodo

Bogotá D.C., 13 de septiembre de 2023

Cordialmente



EPIFANIO MELO VALERO
CONTRATISTA
C.C. 74.323.203 de Paipa



V° B° Hernán Palacios Casallas
Coordinador de gestión grado 2 (E)
Dirección de vigilancia fiscal - DVF
Contraloría Delegada para el Sector Vivienda y Saneamiento Básico
Supervisora

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **EPIFANIO MELO VALERO**, identificada con **CC** número **74323203**, aportó por el empleado **EPIFANIO MELO VALERO** identificado(a) con **CC** número **74323203** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,560,000	0.16000	$409,600	$0	$0	Agosto - 2023	70174294	17/08/2023	NO
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59															0		30	$2,560,000	0.00522	$13,400	$0	$0	Agosto - 2023	70174294	17/08/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,560,000	0.12500	$320,000	$0	$0	Agosto - 2023	70174294	17/08/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Agosto** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **EPIFANIO MELO VALERO**, identificada con **CC** número **74323203**, aportó por el empleado **EPIFANIO MELO VALERO** identificado(a) con **CC** número **74323203** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	$2,564,000	0.16000	$410,300	$0	$0	Septiembre - 2023	70902133	18/09/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$2,564,000	0.12500	$320,500	$0	$0	Septiembre - 2023	70902133	18/09/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Septiembre**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACION JURAMENTADA 2021

Yo, EPIFANIO MELO VALERO **Contrato N°** 151 DE 2023

Identificado (a):	NIT:		C.C:	☑	C.E:		Número:	74.323.203 D.V.	

Celular: 3124793151
Dirección: CARRERA 109C 143 - 21 AP 401
Correo Electrónico EPIFANIOMELO3@GMAIL.COM

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2022** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$49´849.800** de pesos, *SI* ☐ *NO* ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☐	*NO* ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación	*SI* ☑	*NO* ☐

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 70902133 **MES COTIZACION** Septiembre **FECHA DE PAGO** 18/09/2023

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	E.P.S:	A.F.P	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SANITAS	COLPENSIONES	colmena seguros
VALOR SIN INTERESES*	$ 320.000	$ 410.300	$ 13.400

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☐	*NO* ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	*SI* ☐	*NO* ☐
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI* ☐	*NO* ☑

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **19** días del mes de **Septiembre** del año 2023

Firma

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACION JURAMENTADA 2021

Yo, EPIFANIO MELO VALERO **Contrato N°** 151 DE 2023

Identificado (a):	NIT:		C.C:	☑	C.E:		Número:	74.323.203 D.V.	

Celular: 3124793151
Dirección: CARRERA 109C 143 - 21 AP 401
Correo Electrónico EPIFANIOMELO3@GMAIL.COM

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2022** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$49´849.800** de pesos, *SI* ☐ *NO* ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☐	*NO* ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación	*SI* ☑	*NO* ☐

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 70174294 **MES COTIZACION** Agosto **FECHA DE PAGO** 17/08/2023

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	E.P.S:	A.F.P	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SANITAS	COLPENSIONES	colmena seguros
VALOR SIN INTERESES*	$ 320.000	$ 409.600	$ 13.400

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☐	*NO* ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	*SI* ☐	*NO* ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI* ☐	*NO* ☑

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **25** días del mes de **Agosto** del año 2023

Firma

EL SUSCRITO COORDINADOR DE GESTION GRADO 2 DE LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA EL SECTOR VIVIENDA Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

CERTIFICA QUE:

EPIFANIO MELO VALERO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 74.323.203, en desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. CGR-151 - 2023, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas para el período comprendido entre el 9 de agosto de 2023 y el 8 de septiembre de 2023, presentando el informe No. 6, al cual se le impartió la correspondiente aprobación.

Se relaciona el número de la planilla de aportes a salud, pensión y ARL del contratista correspondiente al mes de agosto y septiembre de 2023 (planillas 70174294 y 70902133)

La presente calificación se expide, en mi calidad de supervisor de dicho contrato, para efectos de cobro por el período indicado anteriormente, a los 19 días del mes de Septiembre de 2023

V° B° Hernán Palacios Casallas
Coordinador de gestión grado 2 (E)
Dirección de vigilancia fiscal - DVF
Contraloría Delegada para el Sector Vivienda y Saneamiento Básico
Supervisora