FONPRECON Pensiones y Cesantías	FORMATO	CODIGO: F03-PRO-GAF-002
	RADICACION CUENTA POR PAGAR	VERSIÓN 2
		Pagina 1 de 1
		Fecha de Aprobación 13/04/2015

Bogotá, D.C. 9 de junio de 2022

DE : Coordinadora Grupo de Gestión Administrativa Presupuestal y de Cartera
Subdirectora Administrativa y financiera

PARA : Coordinadora Grupo de Gestión Administrativa Presupuestal y de Cartera

ASUNTO : Radicación cuenta por pagar

Solicitud [X] Aclaración [ ]

CONCEPTO	NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR COBRADO
JIMMI MAURICIO ALONSO ESPITIA CENTRO DE CÓMPUTO Y COPIADO INCCANET. IPMC 009 DE 2022 FACTURA DE VENTA No. 6539876 DE 07/06/2022. Servicios de fotocopiado de documentos presentados por las dependencias del Fondo de Previsión Social del Congreso de la República. Servicio prestado desde el 2 de mayo de 2022 al 31 de mayo de 2022.	18122	$548.000

Atentamente,

NUBIA ESPERANZA MORALES DIAZ
Coordinadora Grupo de Gestión Administrativa
Presupuestal y de Cartera

LUZ STELLA RESTREPO HENAO
Subdirectora Administrativa y Financiera

Proyectó: LJLZ
Revisó: MLVL

9-junio-2022 3:05 pm

FONPRECON Pensiones y Cesantías	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 7 FECHA DE APROBACIÒN: 21/05/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JIMMI MAUURICIO ESPITIA - CENTRO DE COMPUTO INCCANET		
TIPO DE IDENTIFICACION	NIT [X] CC [ ]	No. DE IDENTIFICACION:	79975777-5
No. DEL CONTRATO: IPMC009/2022	FECHA INICIO: 2-may-22	FECHA TERMINACIÓN:	31-dic-22
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA GRUPO DE GESTION ADMINISTRATIBVA PRESUPUESTAL Y DE CARTERA		
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:	02/05/2022 - 31/05/2022		

INFORME

(artículo 8. - Decreto 103 de 2015)

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	EJECUTADA SI	EJECUTADA NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Servicio de fotocopiado de documentos presentados por las dependencias del Fondo de Prevision Social del Congreso de la República.	X		Durante el periodo facturado se realizaron 2.740 fotocopias en tamaño oficio, de acuerdo con el objeto del contrato.
			FACTURA DE VENTA No. 6539876 DE 07/06/2022.

VALOR A COBRAR

Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es:				$ 548.000	
Indique el valor mensual del contrato:				$ 548.000	
SALUD: No aplica Personas juridicas	**PENSION:** No aplica Personas juridicas		**ARL:** No aplica Personas juridicas	IBC: No aplica Personas juridicas	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	N° 14180650122		TIPO DE CUENTA Y BANCO	CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA	

DEDUCCIONES DE RENTA O PARA LA LIQUIDACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE

Si presenta credito de vivienda actualmente indique el valor de intereses mensuales pagados en el año inmediatamente anterior				$	
Si presenta medicina prepagada indique el valor pagado mensual en el año inmediatamente anterior				$	
Presenta personas a cargo: hijos menores de edad, o entre 18 y 23 años si estan estudiando, o personas en situacion de discapacidad que dependan economicamente del contratista				SI	NO
Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión	SI	NO	Es pensionado	SI	NO

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. A los nueve (9) dias del mes de junio de 2022.

CONTRATISTA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: JIMMI MAURICIO ESPITIA - INCCANET	NOMBRE: NUBIA ESPERANZA MORALES DIAZ
FIRMA	FIRMA
Con esta firma declaro bajo la gravedad del juramento, que he cumplido con todas las obligaciones contractuales y legales que me corresponden en virtud de lo aqui establecido, incluido el cumplimiento de la claúsula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es veridica y que he realizado los aportes a Salud, Pensión y ARL (adjunto soporte) .	En mi calidad de Supervisor, verifiqué y aprobé todos los soportes que amparan esta solicitud de pago y que el contratista cumplió las obligaciones contractuales y legales que le corresponden.

Nombre	centro de computo y copiado INNCC@NET
Nombre	jimmi mauricio alonso
Dirección:	Calle 24 # 12 - 24
nit:	79,975,777 - 5
tef. Movil	305 817 4468

no responsable de iva

E-mail:INNCCANET@GMAIL.COM

FACTURA

Nombre:	FONDO DE PREVENCION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA
NIT	899.999.734-7
Dirección:	CR 10 No 24-55 PISO 2 Y 3
TELEFONO:	341 55 46

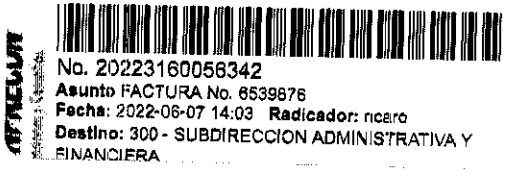
Fecha	*Nº*
07-06-22	**6539876**

referencia

CONTRATO No.51.663.101 DEL 2022 - IPMC 009- 2022. SERVICIO DE FOTOCOPIADO PERIODO FACTURADO DEL 02 - MAYO - 2022 - AL 31 DE MAYO 2022 .

Ref.	Descripción	Unidades	Precio Unidad	% Dto.	Precio Dto.	Total
146	COPIA B/N OFICIO	2.740,00	200,00			548.000,00
147	COPIA B/N CARTA	0,00	0,00			
	79 975 777					
	INCC@.NET					
			Suma Total			**$ 548.000,00**
						$ 0,00
			Total			**$ 548.000,00**

IMPRESO POR JIMMI MAURICIO ALONSO ESPITIA NIT.79 975 777 - 5



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79975777		ALONSO ESPITIA JIMMI MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 80D N 60 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8279831	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05		9434908027	I	2022/06/17			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160.000	$0	$0	$160.000
PORVENIR	Z30301	800.224.808	8	1	$160.000	$0	$0	$160.000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125.000	$0	$0	$125.000
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	$125.000	$0	$0	$125.000
TOTAL				1	$285.000	$0	$0	$285.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79975777		ALONSO ESPITIA JIMMI MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 80D N 60 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8279831	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05		9434908027	I	2022/06/17			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	td e	ta e	td p	ta p	vs p	co f	vs t	sl n	ige	ir a	vb c	sv p	vc t	it	vt p	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUB	[illegible]	[illegible]																				$1.000.000	$160.000			$1.000.000	$160.000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285.000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1.000.000	$160.000			$1.000.000	$160.000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285.000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1.000.000	$160.000			$1.000.000	$160.000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285.000
1	CC	79975777	ALONSO JIMMI																	230301	30	$1.000.000	$160.000	EPS008	30	$1.000.000	$160.000	0	0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$285.000
Total : Afiliados(1)																						$1.000.000	$160.000			$1.000.000	$160.000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285.000

INNCCANET

FONPRECON DIA (02) A (31) MES (05) AÑO (22)

NOMBRE DE EXPEDIENTE	CANT COP OF	VALOR COP OF	CANT COP CART	VALOR COP CART	VALOR TOTAL	DEPENDENCIA	RECIBIDO ARCHIVO
Martha Lopez.	140	48.000	✓	✓	48000	NOTIFICACION	Martha S. Lopez
	320	64.000	✓	✓	64.000	NOTIFICACION	Martha S. López
MARTHA	172	34.400	✓	✓	34400	NOTIFICACION	[illegible]
MARTHA	128	25.600	✓	✓	25.600	NOTIFICACION	Martha S. Lopez
MARTHA	80	16.000	✓	✓	16.000	NOTIFICACION	Martha Stella Lopez
DIANA PEREZ	597	119.400	✓	✓	119.400	Reparto	Rosa Hernandez
DIANA PEREZ	1203	240.600	✓	✓	240.600	Reparto	Rosa Hernandez
	2.740				548.000		