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. 13 de septiembre de 2024

DE : Profesional Especializado Grupo Interno de Trabajo Gestión Bienes y Servicios, y de Presupuesto

PARA : Grupo Interno de Trabajo Gestión Bienes y Servicios, y de Presupuesto

ASUNTO : Solicitud cuenta por pagar

Solicitud [X] Aclaración [ ]

CONCEPTO	NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR COBRADO
JIMMI MAURICIO ALONSO ESPITIA CENTRO DE CÓMPUTO Y COPIADO INCCANET. IPMC 007 DE 2024 CUENTA DE COBRO No. 542912 - RADICADO No. 2024-316-008643-2 DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024. Servicios de fotocopiado de documentos presentados por las dependencias del Fondo de Previsión Social del Congreso de la República. Servicio prestado desde el 1 de julio de 2024 al 31 de agosto de 2024.	13924	$542.700

Atentamente,

NUBIA ESPERANZA MORALES DÍAZ
Profesional Especializado Grupo Interno de Trabajo
Gestión Bienes y Servicio, y de Presupuesto

13-09-2024
10:10 AM

Proyectó: LJLZ

FONPRECON Pensiones y Cesantías	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÒN: 16/06/2022

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: IPMC007/2024	FECHA INICIO 20-mar-24	FECHA TERMINACIÓN	31-dic-24
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRUPO INTERNO DE TRABAJO GESTION BIENES Y SERVICIOS, Y DE PRESUPUESTO		
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:	01/07/2024 - 31/08/2024		

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 1,354 fotocopias en tamaño oficio y 546 fotocopias en tamaño carta, de acuerdo con el objeto del contrato.
			CUENTA DE COBRO No.542912 - RADICADO No. 2024-316-008643-2 DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024

VALOR A COBRAR

Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es:				$ 542.700	
Indique el valor mensual del contrato:				$ 542.700	
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 trece (13) dias del mes de septiembre de 2024.

CONTRATISTA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: JIMMI MAURICIO ESPITIA - INCCANET	NOMBRE: NUBIA ESPERANZA MORALES DÍAZ
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 aquí 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.

FONPRECON

Rad N° 2024-316-008643-2 - Fecha rad. 2024-09-12 14:31:30
Usu Radicador NEYLA CARO - Dep DIRECCIÓN GENERAL
Remitente INNCC@NET CENTRO DE COMPUTO Y COPIADO
Asunto CUENTA DE COBRO No 542912
Dirección Carrera 10 #24 - 55 Tel (571) 601 3415566

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

CUENTA DE COBRO

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:	3415546

Fecha	Nº
12-09-24	542912

referencia

CONTRATO No IPMC-007-2024 SERVICIO DE FOTOCOPIADO, PERIODO FACTURADO DEL 01 - JULIO - 2024 - AL 31 DE AGOSTO 2024

Ref	Descripción	Unidades	Precio Unitario	% Dto.	Precio Dto.	Total
146	COPIA B/N OFICIO	1.354,00	300,00			406.200,00
147	COPIA B/N CARTA	546,00	250,00			136.500,00

INCC@.Net

79975777

Subtotal	$ 542.700,00
	$ 0,00
Total	$ 542.700,00

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

FONPRECON DIA (11) A (...) MES (...) AÑO (2025)

NOMBRE DE EXPEDIENTE	CANT COP OF	VALOR COP OF	CANT COP CANT	VALOR COP CANT	VALOR TOTAL	DEPENDENCIA	RECIBIDO ARCHIVO
JUAN CARLOS GOMEZ	152	$45.600		$136.500	$ 45.600	[illegible]	[illegible] 22/08/25
PINEDA LOPEZ	312	$213.600	546	exp Alberto	Carmen Pardo	→ Notificaciones	→ Nicolas Lopez 28/08/25
FRANCISCO RUIZ	490	$147.000			$147.000	→ Bogotá	→ [illegible] 28/08/25
	1354		546		$ 360.100		
		$406200		$136.500			
					TOTAL $542.700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 79975777		ALONSO ESPITIA JHAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 80D H 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
2024-09	2024-09		27-40539571	I	2024-10-08			0	

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Codigo	Nit	dv	Cotizantes	Valor Liquidado	Interes Mora	Otros	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208.000	$0	$0	$208.000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$208.000	$0	$0	$208.000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162.500	$0	$0	$162.500
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	$162.500	$0	$0	$162.500
TOTAL					$370.500	$0	$0	$370.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79975777		ALONSO ESPITIA JHWI 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
2024-09	2024-09		2740539571	I	2024/10/01			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	tin q	re t	tl e	te p	td p	ta p	vs p	cs r	vs t	sl n	ige	ing a	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1.300.000	$208.000			$1.300.000	$162.500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370.500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1.300.000	$208.000			$1.300.000	$162.500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370.500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1.300.000	$208.000			$1.300.000	$162.500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370.500
1	CC	79975777	ALONSO JHWI																	230101	30	$1.300.000	$208.000	EPS002	30	$1.300.000	$162.500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$370.500
Total Afiliados(1)																						$1.300.000	$208.000			$1.300.000	$162.500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79975277		ALONSO ESPITIA JHON 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
2024-08	2024-08		91765495	1	2024/09/01			0	

RESUMEN DE PAGO

TIPO	CODIGO	NIT	DV	ACTIVOS	VALOR APORTE	INTERESES MORA	OTROS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208.000	$0	$0	$208.000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$208.000	$0	$0	$208.000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162.500	$0	$0	$162.500
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	$162.500	$0	$0	$162.500
TOTALES				2	$370.500	$0	$0	$370.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79975777		ALONSO ESPITIA JHAVI MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 800 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
2024-08	2024-08		91765495446	I	2024/09/01			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ta d	cs t	td e	ta e	td p	ta p	vs p	co r	vs l	d n	ige	tm a	vac	ay p	vc t	int	sln 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 Ap
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1.300.000	$208.000			$1.300.000	$162.500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370.
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1.300.000	$208.000			$1.300.000	$162.500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370.
1	CC	79975777	ALONSO JHAVI																	230301	30	$1.300.000	$208.000	230201	30	$1.300.000	$162.500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$170.
Total	Afiliados(1)																					$1.300.000	$208.000			$1.300.000	$162.500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370.