| FONPRECON Pensiones y Cesantías | INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS | CODIGO: F01-PRO-GAF-024<br>VERSION: 8<br>FECHA DE APROBACIÓN: 16/06/2022<br>Pagina 1 |
|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | PALACIO CONSULTORES S.A.S. | | |
| TIPO DE IDENTIFICACION | NIT [ X ] CC [ ] | No. DE IDENTIFICACION: | 900,104,844 |
| No. DEL CONTRATO: CD-CPS No.046 DE 2024 | FECHA INICIO: 20-mar-24 | FECHA TERMINACIÓN: | 31-dic-24 |
| CARGO DEL SUPERVISOR | PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE ATENCION AL USUARIO | | |
| INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL: | 26 de agosto al 25 de septiembre de 2024 | | |

## INFORME
(artículo 8. - Decreto 103 de 2015)

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | EJECUTADA SI | EJECUTADA NO | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| Cumplir con todas las obligaciones del Defensor del Consumidor Financiero establecidas en la Ley 1328 de 2009, y Decreto No. 2555 de 2010, disposiciones de la Superintendencia Financiera y demas normas que las modifiquen o adicionen o regulen las funciones del Defensor del Consumidor financiero. | | X | Durante el presente mes no se recibieron quejas; no se atendió ningun derecho de petición sobre trámites de fondo. |
| Enviar y transmitir los informes establecidos mediante las Circulares Externas No. 045 de 2006 y 015 de 2007 y las que las modifiquen o sustituyan, emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia | X | | Se presentan los informes de gestión en los tiempos exigidos por la Superintendencia Financiera |
| Presentar mensualmente a FONPRECON el informe de actividades realizadas en desarrollo del objeto del contrato. | X | | Se envía el informe de actividades del contrato CD-CPS No.046 DE 2024 |
| Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por FONPRECON relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la información y ciberseguridad. | X | | Se cumplió con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por FONPRECON relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información y ciberseguridad. |
| Cumplir con sus obligaciones mensuales frente al pago de aportes al sistema de seguridad social integral. | X | | Se cumplió con las obligaciones mensuales frente al pago de aportes al sistema de seguridad social integral. |
| Brindar la disponibilidad necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones como Contratista. | X | | Se contó con la disponibilidad necesaria para poder cumplir a cabalidad con las obligaciones del contrato, se informó sobre la disponibilidad física para atender a los usuarios en la ciudad de Bogotá y de Medellín. |
| Cumplir o ejecutar el contrato dentro de los términos y condiciones acordados. | X | | Se cumplió con los términos del contrato. |
| Las demás actividades que FONPRECON le solicite de acuerdo con el objeto del contrato. | | X | No hubo actividades solicitadas por FONPRECON |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS | | | | $ 3,300,000 | |
| Indique el valor mensual del contrato: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS | | | | $ 3,300,000 | |
| SALUD: EPS SURA | PENSION: COLPENSIONES | | ARL: AXA COLPATRIA | IBC: $ 1,320,000 | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | N° 00600000057 | | TIPO DE CUENTA Y BANCO | CORRIENTE - 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 X |
| Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión | SI | NO X | Es pensionado | SI | NO X |

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. A los 27 días del mes de septiembre de 2024

| CONTRATISTA | SUPERVISOR DEL CONTRATO |
|---|---|
| NOMBRE: RODRIGO PALACIO CARDONA<br>RL. PALACIO CONSULTORES S.A.S. | NOMBRE: MARIA ALEJANDRA MUÑOZ DELGADILLO |
| 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 cláusula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es verídica y que he realizado los aportes a Salud, Pensión y ARL (adjunto soporte) . | En mi calidad de Supervisor, verifique y aprobé todos los soportes que amparan esta solicitud de pago y que el contratista cumplió las obligaciones contractuales y legales que le corresponden. |



000575

000575

**CONTRATO No. CD-CPS No.046 DE 2024**
**NOMBRE CONTRATISTA: PALACIO CONSULTORES S.A.S.**
**DEPENDENCIA: PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE ATENCION AL USUARIO**
**SUPERVISOR: MARIA ALEJANDRA MUÑOZ DELGADILLO**
**PERIODO REPORTADO: 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

| OBLIGACION CONTRACTUAL | ACTIVIDAD REALIZADA Y EVIDENCIAS: (Relacionar documentos, carpetas, correos, links, radicados, otros documentos según corresponda) |
|---|---|
| Cumplir con todas las obligaciones del Defensor del Consumidor Financiero establecidas en la Ley 1328 de 2009, y Decreto No. 2555 de 2010, disposiciones de la Superintendencia Financiera y demas normas que las modifiquen o adicionen o regulen las funciones del Defensor del Consumidor financiero. | Durante el presente mes no se recibieron quejas; no se atendió ningun derecho de petición sobre trámites de fondo. |
| Enviar y transmitir los informes establecidos mediante las Circulares Externas No. 045 de 2006 y 015 de 2007 y las que las modifiquen o sustituyan, emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia | Se presentan los informes de gestión en los tiempos exigidos por la Superintendencia Financiera |
| Presentar mensualmente a FONPRECON el informe de actividades realizadas en desarrollo del objeto del contrato. | Se envía el Informe de actividades del contrato CD-CPS No.046 DE 2024 |
| Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por FONPRECON relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información y ciberseguridad. | Se cumplió con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por FONPRECON relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información y ciberseguridad. |
| Cumplir con sus obligaciones mensuales frente al pago de aportes al sistema de seguridad social integral. | Se cumplió con las obligaciones mensuales frente al pago de aportes al sistema de seguridad social integral. |
| Brindar la disponibilidad necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones como Contratista. | Se contó con la disponibilidad necesaria para poder cumplir a cabalidad con las obligaciones del contrato, se informó sobre la disponibilidad física para atender a los usuarios en la ciudad de Bogotá y de Medellín. |
| Cumplir o ejecutar el contrato dentro de los términos y condiciones acordados. | Se cumplió con los términos del contrato. |
| Las demás actividades que FONPRECON le solicite de acuerdo con el objeto del contrato. | No hubo actividades solicitadas por FONPRECON |

**NOMBRE CONTRATISTA:** RODRIGO PALACIO CARDONA
RL. PALACIO CONSULTORES S.A.S. **FIRMA:**

**FECHA:** 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Palacio Consultores SAS

Bogotá, 27 de septiembre de 2024

**Doctora**
**MARIA ALEJANDRA MUÑOZ DELGADILLO**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE ATENCION AL USUARIO**
**FONPRECON**
**Bogotá**

Referencia: Informe actividades Nº 07, mes de septiembre de 2024, contrato CD-CPS No.046 DE 2024

Respetada Doctora,

Me permito rendir informe sobre las quejas presentadas en mi función como defensor de consumidor financiero de la entidad designada de acuerdo con contrato CD-CPS No.046 DE 2024:

Durante el mes no se recibieron quejas, no se atendió ningún derecho de petición sobre trámites de fondo, no se recibieron llamadas.

Para constancia,

RODRIGO PALACIO CARDONA
Defensor del Consumidor Financiero
Fondo de Previsión Social del Congreso de la República

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
6ce0103c0aeaf4f3afa51ab7edb3224d8126fd4274b5479a2ee994c6490a748c57d8ffbbfa0a91a7c52c508bcb96c2a0

**Número de Factura:** FEPC-918
**Fecha de Emisión:** 27/09/2024
**Fecha de Vencimiento:** 27/09/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Interbancario
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** PALACIO CONSULTORES S.A.S.
**Nombre Comercial:** PALACIO CONSULTORES S.A.S.
**Nit del Emisor:** 900104844
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 6910

**País:** Colombia
**Departamento:** Antioquia
**Municipio / Ciudad:** Medellín
**Dirección:** CR 55 40 A 20 OF 1109
**Teléfono / Móvil:** 2611971
**Correo:** palacioconsultores@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** FONPRECON / FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999734
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CR 10 24 55 PISOS 2 y 3 EDIFICIO WORLD SERVICE
**Teléfono / Móvil:** 3415566 EXT. 2295
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.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 | 13 | Prestación de servicios como Defensor del Consumidor Financiero. Período del 26 de agosto al 25 de septiembre de 2024 | NIU | 1,00 | $ 2.773.109,24 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 526.890,76 | 19.00 | | | $ 2.773.109,24 |

### Notas Finales

#$19-13-01;Contrato 46;facturaelectronica@fonprecon.gov.co#$
Linea de negocio:

## Datos Totales



**Documento generado el:**
27/09/2024 08:16:26
**Documento validado por la DIAN:**
27/09/2024 08:16:27
**XML Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 2.773.109,24 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 2.773.109,24 |
| IVA | 526.890,76 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 526.890,76 |
| **Total neto factura (=)** | 3.300.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 3.300.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 305.042,02 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764056941564 Rango desde: 833 Rango hasta: 950 Vigencia: 2024-09-28

Palacio Consultores S.A.S.

Medellín, 27 de septiembre de 2024

**Señores**

**FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA - FONPRECON**

**E.S.D.**

Referencia: Certificado de pago al Sistema de Seguridad Social Integral

Yo, RODRIGO PALACIO CARDONA, identificado con 71.718.336, en mi condición de representante legal de PALACIO CONSULTORES S.A.S. identificada con NIT 900.104.844-1, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha del presente informe. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

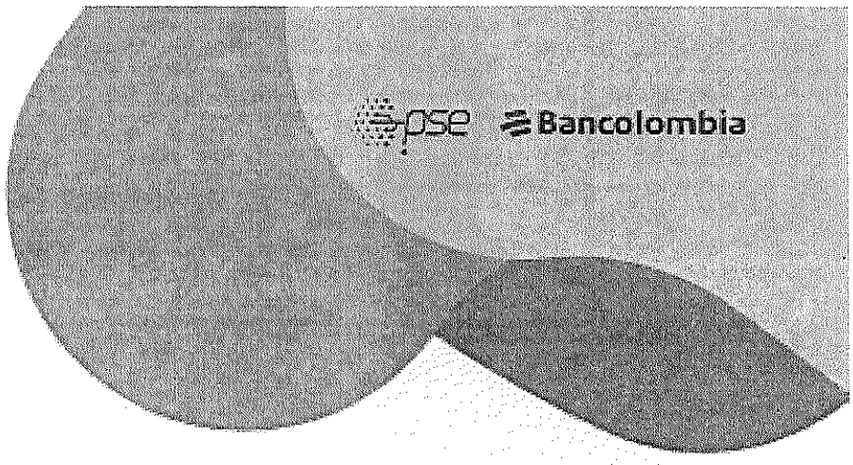
Para constancia,

RODRIGO PALACIO CARDONA

C.C. 71.718.336

# Comprobante

de pago en línea




## ENLACE OPERATIVO S.A.

**Pago realizado por:** OSCAR ALFREDO MEJIA MEJIA

**Nro. de recibo:** 72854156

**Descripción del pago:** Pago de Seguridad Social

**Identificación del contribuyente:** 10.0.19.10

**Concepto:** NI

**Razón Social:** 900104844

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 3 de Septiembre de 2024 07:36:58 AM

**Nro. de comprobante:** 0000097565

**Valor pagado:** $ 5,375,200.00

**Producto:** *******6498

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-09-03, 08:06:53 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 72854156

**Periodo Cotización** 202408 **Periodo Servicio** 202409

## PAGADA 2024-09-03 07:37:49.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PALACIO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 900104844 | **Dirección** | CR 55 #40 A - 20 OFICINA 1109 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3583174 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 8 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | PALACIO CARDONA RODRIGO | **Identificación** | CC 71718336 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 71718336 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PALACIO CARDONA RODRIGO | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

enlace operativo

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900089104-5 |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2024-09-03, 07:36:03 AM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | agosto de 2024 |
| Periodo de Cotización Para Salud | septiembre de 2024 |
| Empresa | PALACIO CONSULTORES SAS |
| NIT | NI 900104844 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 72854156 |
| Tipo de Planilla | E |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 887194573 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | $ 5.375.200 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.10 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 3 | $ 555.400 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 240.000 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 4 | $ 2.746.100 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 8 | $ 860.500 | $ 0 |
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | 8 | $ 112.700 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 8 | $ 860.500 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 5.375.200 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 5.375.200 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA