REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
EICE EDUH-APARTADÓ
Nit: 901445176-0

Empresa para el Desarrollo Urbano y Hábitat

COMPROBANTE DE EGRESO N. 000051

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00053	29/04/2026

Fecha de Expedición: 29/04/2026

Nit ò Cedula:	1.027.955.775
Beneficiario:	LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ

Concepto de este Egreso

ABONO No1 FACTURA A-296 MES DE FEBRERO PS-EDUH-003: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA EICE-EDUH APARTADÓ, EN CUMPLIMIENTO AL MARCO NORMATIVO APLICABLE A LA NATURALEZA DE LA ENTIDAD.

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.008		**SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**	2.197.802,20
CCPET01 - CPC V2.1 AC	82221	Servicios de contabilidad	2.197.802,20
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	2.197.802,20
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.197.802,20
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	2.197.802,20
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación especifica	2.197.802,20

Fondo	Nombre Fondo	Rubro	Descripción	Valor
		2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2.197.802,20
			TOTAL:	**2.197.802,20**

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.197.802,20	197.802,20	2.000.000,00

Valor en letras:

DOS MILLONES DE PESOS PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	2,00	43.956,04
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	3,00	65.934,07
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2,00	87.912,09

GERENTE

Firma del Interesado(a)
Nit / C.C.

DAVIVIENDA

Nota Contable

Empresa	EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE APARTADO
NIT	9014451766

Tipo de Nota Contable: Notas Débito Valor: $ 2.000.000,00

Fecha de Movimiento	29/04/2026
Hora de Movimiento	9:19:13
Cuenta Destino	00000000****0000
Oficina	PORTAL-EMPRESARIAL INTERB
Documento	915101
Medio de Pago	Notas Débito-Mov. Interbancario Recibido
Número de Referencia	00000000****0000
Usuario	Jenci Victoria Palacios Palacios

Descripción de la Transacción

Código Comercio	Davivienda
Id Cliente Originador	9014451766
Referencia de Pago	
Descripción o Detalle	

Guardar

Empresa para el Desarrollo Urbano y Hábitat

E.I.C.E. EMPRESA PARA EL DESARROLO URBANO Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ
NIT 901.445.176-6
CL 97 104 04
Tel: (034) 8240685
Apartadó - Colombia

Nota Crédito
No. 2- 41

Fecha Nota Crédito	2026-02-04
Factura de Venta	ED-204
Generación	04/02/2026, 10:56
Expedición	04/02/2026, 10:56
Vencimiento	04/02/2026

Señores	MUNICIPIO DE CHIGORODO		
NIT	890.980.998-8	**Teléfono**	(604) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Chigorodó - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL MANTENIMIENTO Y ADECUACION DEL PARQUE LOS FUNDADORES EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO	1.00	89,221,224.14

Total items: 1

Valor en Letras:
Ochenta y tres millones novecientos ochenta y tres mil cuarenta y seis pesos m/cte con siete cent.

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 83,983,046.07

Observaciones:

Total Bruto	89,221,224.14
Administración 29.47%	26,293,494.75
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 5.00%	4,461,061.21
Copago / Anticipo	35,992,734.03
Total	83,983,046.07

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CUDE: 4e8899ea69a80b1bba10c5101e113fc46071aa3d62729e9e99b01d6cb37f1232f3ce72635d56c546339b5dfdb9bf1073
CUFE factura: 3e9615cbe1e6af50cede5a786547debc780351806ef753fc4e096ef756661adff696e0f34e050bded6979ae27443d569

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

cultura.
Aseo.
Familia

OP 53.
Eg. 51.

INFORME DE SUPERVISIÓN				
GRADO DE RESPONSABILIDAD				
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
INFORME No.	**FECHA INFORME (DD/MM/AA)**	**CONTRATO NÚMERO**	**CDP**	**CRP**
02	30/3/2026	PS-EDUH-003 DEL 22 DE ENERO DEL 2026	00005	00005
CONTRATISTA			**IDENTIFICACIÓN**	
LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ			NIT No. 1.027.955.775	
SUPERVISOR			**IDENTIFICACIÓN**	
YENCI VICTORIA PALALCIOS PALACIOS			CC 1.007.843.843.	
OBJETO CONTRACTUAL				
PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA EICE EDUH APARTADO EN CUMPLIMIENTO AL MARCO NORMATIVO APLICABLE A LA NATURALEZA DE LA ENTIDAD.				

Fecha de inicio contrato	27/1/2026					
Período del informe	**Desde**	28/02/2026		**Hasta**	30/03/2026	
Valor del contrato	CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (47.500.000)					
Plazo de ejecución del contrato	TRES (11) MESES					
Número del contrato	EDUH-005-2026 DEL 22 DE ENERO DEL 2026					
Aceptación de las actividades realizadas	El contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato entrego informe de actividades, factura y planilla de seguridad social.					
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	**TIPO DE MODIFICACIÓN**					
	Prórroga		**Adición**		**Modificatorio**	**Aclaratorio**
	Ninguna					
Dificultades técnicas	No se le presentaron dificultades técnicas en el momento de realizar las diferentes actividades.					
Base de cotización a la Seguridad Social	40% del valor mensual del contrato					
Pagos realizados en virtud del contrato	**Valor total contrato**			**$ 47.500.000**		
	Pago 1	Fecha	6/03/2026	Valor	**$4.318.187**	
	Pago 2	Fecha	27/4/2026	Valor	**$4.318.187**	
	Pago 3	Fecha		Valor		
	Pago 4	Fecha		Valor		

	Pago 5	Fecha		Valor	
	Pago 6	Fecha		Valor	
	Pago 7	Fecha		Valor	
	Pago 8	Fecha		Valor	
	Pago 9	Fecha		Valor	
	Pago 10	Fecha		Valor	
	Pago 11	Fecha		Valor	
	Saldo por ejecutar			**$ 38.863.626**	
Conclusiones y recomendaciones por parte del supervisor	Las actividades realizadas para el cumplimiento del objeto del contrato se elaboraron de acuerdo con lo asignado y se entregan las evidencias de estas mismas.				

CONSIDERANDO:

Se firma la presente supervisión en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se anexa para el correspondiente pago:

Documento que acredita que el contratista y/o representante legal se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

Informe de actividades.

FACTURA VENTA A-296 DEL 27/04/2026 Presentada por el contratista

Para constancia de lo anterior, firma el presente informe de supervisión el 12 de marzo de 2026.

Nombre: YENCI VICTORIA PALACIOS PALACIOS
Cargo: Supervisor

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
00b250a132e39aac7db668c62c232e9e904eacbc8d553c5ab3052d8c145abd3f740360581a3034b6818ffb522d48c74f

Número de Factura: A-296
Fecha de Emisión: 27/04/2026
Fecha de Vencimiento: 27/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PEREZ VASQUEZ LUIS ALFREDO
Nombre Comercial: PEREZ VASQUEZ LUIS ALFREDO
Nit del Emisor: 1027955775
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Apartadó
Dirección: CL 95 99 04 AP 202 BRR FUNDADORES
Teléfono / Móvil: 3116327635
Correo: luisalfredoperezvasquez88@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT APARTADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901445176
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Apartadó
Dirección: carrera 103 95A 11 2do piso
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: contactenos@eduha.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	0051	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA EICE EDUH APARTADO EN CUMPLIMIENTO AL MARCO NORMATIVO APLICABLE A LA NATURALEZA DE LA ENTIDAD	NIU	1,00	$ 4.318.182,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.318.182,00

Notas Finales

Yo Luis Alfredo Pérez Vásquez identificado con la cedula de ciudadanía Nro 1.027.955.775 declaro bajo la gravedad de juramento que percibo ingresos por concepto de rentas de trabajo por honorarios. no tomare costos ni deducciones , por lo anterior favor aplicar la tabla establecida en el articulo 383 de I.E.T.

Linea de negocio: SEGUNDO PAGO DEL CPS 003 DEL 26/01/2026

Datos Totales

Documento generado el:
27/04/2026 19:58:38
Documento validado por la DIAN:
27/04/2026 19:58:39
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4318182
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4318182
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4318182
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4318182

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.318.182,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.318.182,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.318.182,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.318.182,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764099366989 Rango desde: 251 Rango hasta: 350 Vigencia: 2027-09-29

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1027955775
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:			ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	9260208
TIPO APORTANTE:	CALLE 86A # 82-25	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	01 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6008027447	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			19388691

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 400.000	$ 5.300	$ 405.300
SUBTOTALES:										$ 400.000	$ 5.300	$ 405.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 312.500	$ 4.100	$ 0	$ 316.600
SUBTOTALES:													$ 312.500	$ 4.100	$ 0	$ 316.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.100	$ 13.100	$ 200	$ 0	$ 13.300
SUBTOTALES:									$ 13.100	$ 200	$ 0	$ 13.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN						SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINISTERIO
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	GE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1027955775	PEREZ VASQUEZ LUIS ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.500.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.500.000	102795577	$ 13.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 735.200

Planilla Pagada

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADÓ	Código: F-ADM-CC-21
		Versión: 2
	INFORME DE ACTIVIDADES PARA SERVICIOS O BIENES CONTRATADOS	Fecha de Aprobación: 30/07/2024
		Página: 1 de 3

1, DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT							
Nombre del Contratista:	LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ			**Identificación:**	1.027.955.775			
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA EICE-EDUH APARTADÓ, EN CUMPLIMIENTO AL MARCO NORMATIVO APLICABLE A LA NATURALEZA DE LA ENTIDAD.**			**No. Contrato:**	**PS-EDUH 003 del 26 de Enero de 2.026**			
Fecha de inicio del contrato :	27	1	2026	**Fecha de terminacion del contrato:**	26	12	2026	
Nombre del supervisor (a):	YENCI VICTORIA PALACIOS			**Cargo:**	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
Periodo del informe:	27/02/2026 al 26/03/2025	**N° de pago:**	2	**Fecha del Informe:**	27	4	2026	

No.	
1	Asesorar de forma permanente, técnica y responsable las acciones y decisiones en materia financiera, presupuestal, contable, fiscal y tributarios necesarios de la EICE-EDUH APARTADÓ.
2	Preparación, formulación, elaboración y presentación de los informes de su competencia a la Contaduría General de la Nación y demás entidades del Estado,según cronogramas y lineamientos establecidos.
3	Elaborar la conciliación mensual de bancos y analizar las partidas conciliatorias.
4	Elaborar los estados financieros y contables mensualmente
5	Apoyar la acusación de facturas de proveedores.
6	Apoyar la conciliación de los ingresos (presupuesto, contabilidad y tesorería).
7	Apoyar la liquidación de prestaciones sociales definitivas.
8	Apoyar en la elaboración del anteproyecto y proyecto de Presupuesto de la entidad.
9	Elaborar y dar fe pública de las declaraciones de impuestos y estados financieros a que haya lugar
10	Presentar informe a la junta directiva de acuerdo con lo estipulado por estatutos de la entidad
11	Las demás actividades que ameriten realizarse para garantizar el cumplimiento del objeto contractual

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. Agregar filas de acuerdo al número de actividades desarrolladas **(Relacionar medios de verificación y acompañar de registro fotográfico).** En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada Descripción la obligacion contractual al cual estan asociadas las actividades ejecutadas .	**Actividades Ejecutadas** Descripción del desarrollo de la actividad o actividades de manera detallada y en terminos de las metas establecidas en plan de acción y/o procesos	**Medios de Verificación** Relacione los medios de verificación donde se soportan las evidencias (listado de asistencia, formato de asesoria, acta, fichas de visitas, registro fotográfico el cual debe estar identificados con nombre de obligación, actividad, fecha; entre otras evidencias)
1	Asesorar de forma permanente, técnica y responsable las acciones y decisiones en materia financiera, presupuestal, contable, fiscal y tributarios necesarios de la EICE-EDUH APARTADÓ.	Se realiza revisión de las cuentas del 2026 y se presenta la retención del mes de febrero	se anexa la retención presentada febrero 2026, en la carperta 2026 impuestos
3	Elaborar la conciliación mensual de bancos y analizar las partidas conciliatorias.	Se realiza las conciliaciones con movimientos en el periodo	se deja envidencia en las carpetas
5	Apoyar la acusación de facturas de proveedores.	Se realizaron facturas a proveedores en el programa de facturador siigo	se deja envidencia en las carpetas
6	Apoyar la conciliación de los ingresos (presupuesto, contabilidad y tesorería).	se realiza la conciliacion de los modulos	Archivo
7	Apoyar la liquidación de prestaciones sociales definitivas.	se calculan derechos prestacionales de los empleados	Archivo
8	Apoyar en la elaboración del anteproyecto y proyecto de Presupuesto de la entidad.	Se realiza apoyo en el calculo y elaboracion del presupuesto	NA
9	Elaborar y dar fe pública de las declaraciones de impuestos y estados financieros a que haya lugar	Se realiza retención en la fuente del mes de febrero	carpeta
11	Las demás actividades que ameriten realizarse para garantizar el cumplimiento del objeto contractual	Se realiza la nómina y se trasmite a la DIAN	Carpeta

No.	3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. Agregar filas de acuerdo al número de actividades no desarrolladas	JUSTIFICACIÓN
2	Preparación, formulación, elaboración y presentación de los informes de su competencia a la Contaduría General de la Nación y demás entidades del Estado,según cronogramas y lineamientos establecidos.	No requerido en este periodo
4	Elaborar los estados financieros y contables mensualmente	No se ha podido organizar la información 2026 porque nos encontramos validando 2025
6	Apoyar la conciliación de los ingresos (presupuesto, contabilidad y tesorería).	No se ha podido organizar la información 2026 porque nos encontramos validando 2025 y parametrizando
8	Apoyar en la elaboración del anteproyecto y proyecto de Presupuesto de la entidad.	No requerido en este periodo

10	Presentar informe a la junta directiva de acuerdo con lo estipulado por estatutos de la entidad	No aplica sino hasta final de periodo

4. LOGROS

Relacione experiencias positivas significativas del desarrollo de las actividades programadas

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

Relacione los principales riesgos que se presentaron para el cumplimiento de las obligaciones

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	6008027447	Febrero	316600
PENSION	6008027447	Febrero	405300
ARL	6008027447	Febrero	13300

Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Luis D. Pérez

Firma del Contratista

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
00b250a132e39aac7db668c62c232e9e904eacbc8d553c5ab3052d8c145abd3f740360581a3034b6818ffb522d48c74f

Número de Factura: A-296
Fecha de Emisión: 27/04/2026
Fecha de Vencimiento: 27/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Negocio Intercambio Corporativo (CTX)
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PEREZ VASQUEZ LUIS ALFREDO
Nombre Comercial: PEREZ VASQUEZ LUIS ALFREDO
Nit del Emisor: 1027955775
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Apartadó
Dirección: CL 95 99 04 AP 202 BRR FUNDADORES
Teléfono / Móvil: 3116327635
Correo: luisalfredoperezvasquez88@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT APARTADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901445176
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Apartadó
Dirección: carrera 103 95A 11 2do piso
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: contactenos@eduha.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	0051	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA EICE EDUH APARTADO EN CUMPLIMIENTO AL MARCO NORMATIVO APLICABLE A LA NATURALEZA DE LA ENTIDAD	NIU	1,00	$ 4.318.182,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.318.182,00

Notas Finales

Yo Luis Alfredo Pérez Vásquez identificado con la cedula de ciudadanía Nro 1.027.955.775 declaro bajo la gravedad de juramento que percibo ingresos p or concepto de rentas de trabajo por honorarios. no tomare costos ni deducciones , por lo anterior favor aplicar la tabla establecida en el articulo 383 de l E.T.

Linea de negocio: SEGUNDO PAGO DEL CPS 003 DEL 26/01/2026

Datos Totales



Documento generado el:
27/04/2026 19:58:38
Documento validado por la DIAN:
27/04/2026 19:58:39
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		4318182
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4318182
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		4318182
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4318182

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.318.182,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.318.182,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		4.318.182,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.318.182,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764099366989 Rango desde: 251 Rango hasta: 350 Vigencia: 2027-09-29

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1027955775
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:			ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	8260208
TIPO APORTANTE:	CALLE 88A # 82-25	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	01 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6008027447	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			193988691

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 400.000	$ 5.300	$ 405.300
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 5.300**	**$ 405.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 312.500	$ 4.100	$ 0	$ 316.600
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 4.100**	**$ 0**	**$ 316.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.100	$ 13.100	$ 200	$ 0	$ 13.300
SUBTOTALES:									**$ 13.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 13.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1027955775	PEREZ VASQUEZ LUIS ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.500.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.500.000	$102795577	$ 13.100	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 735.200

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Certificación
Bancaria

Miércoles, 25 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ identificado(a) con CC 1027955775, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	54978414151	2012-01-17	ACTIVO	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín • Local: (57-4) 510 90 00 • Bogotá • Local: (57-1) 343 00 00 • Barranquilla • Local: (57-5) 361 88 88 • Cali • Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 • Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca 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.co