Empresa para el Desarrollo Urbano y Hábitat

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

EICE EDUH-APARTADÓ

Nit: 901445176-0

COMPROBANTE DE EGRESO

N. 000022

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00026	06/03/2026

Fecha de Expedición: 20/03/2026

Nit ò Cedula:	1.027.955.775
Beneficiario:	LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ

Concepto de este Egreso

PAGO No1 ENERO 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**	4.318.182,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	82221	Servicios de contabilidad	4.318.182,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	4.318.182,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	4.318.182,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	4.318.182,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	4.318.182,00

Fondo	Nombre Fondo	Rubro	Descripción	Valor
		2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	4.318.182,00
			TOTAL:	4.318.182,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
4.318.182,00	215.909,00	4.102.273,00

Valor en letras:

CUATRO MILLONES CIENTO DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS PESOS M/L

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	**Detalle**	**Documento**	**Valor**
393700119273	FUNCIONAMIENTO EDUH	0000000022	4.102.273,00

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	**%**	**VALOR**
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	2,00	86.364,00
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	3,00	129.545,00

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:	$ 4.102.273,00
Fecha de Movimiento	20/03/2026
Hora de Movimiento	14:30:34
Cuenta Destino	00000000****0000
Oficina	PORTAL-EMPRESARIAL INTERB
Documento	481728
Medio de Pago	Notas Débito-Mov. Interbancario Recibido
Número de Referencia	00000000****0000
Usuario	LUIS ALFREDO GUERRA NEGRETE

Descripción de la Transacción

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

Guardar

ORDEN DE PAGO

OP Nº 00026

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00009	27/01/2026

Fecha de Expedición: 06/03/2026

Nit ò Cedula:	1.027.955.775
Beneficiario:	LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ

Por Concepto de:

PAGO No1 ENERO 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**	4.318.182,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	82221	Servicios de contabilidad	4.318.182,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	4.318.182,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	4.318.182,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	4.318.182,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501	Ingresos sin destinación específica	4.318.182,00

Fondo	Nombre Fondo	Rubro	Descripción	Valor
		2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	4.318.182,00
			TOTAL:	4.318.182,00

Valor en letras:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	2,00	86.364,00
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	3,00	129.545,00

Total IVA	Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
0,00	4.318.182,00	215.909,00	4.102.273,00

GERENTE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4c64b05153ce9cc0fed2a73db82b07b7b0f38652a87da8ad68cda7edf3247a2cb4171a0356e83357d6d95fe44149167d

Número de Factura: A-287
Fecha de Emisión: 06/03/2026
Fecha de Vencimiento: 06/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
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

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
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

Y0 Luis Alfredo Perez Vasquez identificado con la cedula de ciudadania 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 E.T.
Linea de negocio: PRIMER PAGO DEL CPS 003 DEL 26/01/2026

Certificación
Bancaria

Lunes, 10 de noviembre de 2025

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	54978414161	2012-01-17	ACTIVO	*****

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 S.A. Establecimiento Bancario

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:	I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - INDEPENDIENTE
			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6008026963	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		2			75432893
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

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	$ 600	$ 0	$ 400.000	$ 600	$ 400.600
SUBTOTALES:										$ 400.000	$ 600	$ 400.600

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	$ 400	$ 0	$ 312.500	$ 400	$ 0	$ 312.900
SUBTOTALES:													$ 312.500	$ 400	$ 0	$ 312.900

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
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.100	$ 13.100	$ 100	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES:									$ 13.100	$ 100	$ 0	$ 13.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

	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:	27/01/2026 al 26/02/2025	**N° de pago:**	1	**Fecha del Informe:**	6	3	2026	

No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**
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 obligación 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 asesoría, acta, fichas de visitas, registro fotográfico el cual debe estar identificados con nombre de obligacion, 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 2025 y se presenta la retención del mes de enero	se anexa la retención presentada enero 2026, en la carperta 2026 impuestos
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.	Se presenta informe de gestión trasnparente, chip, regalias, cuipo y control interno	Se anexa pantallazo de envio
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 Enero	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

4	Elaborar los estados financieros y contables mensualmente	No se ha podido organizar la información 2026 porque nos encontramos validando 2025
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

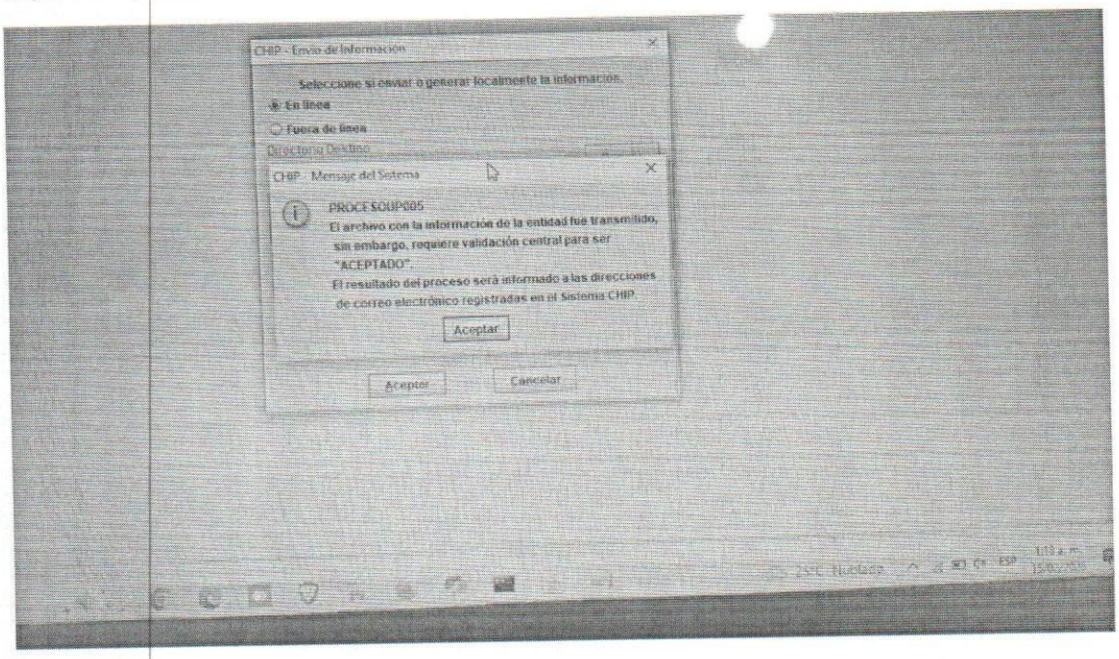
5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
Relacione los principales riesgos que se presentaron para el cumplimiento de las obligaciones

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	**6008026963**	Enero	312900
PENSION	**6008026963**	Enero	400600
ARL	**6008026963**	Enero	13200
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.			

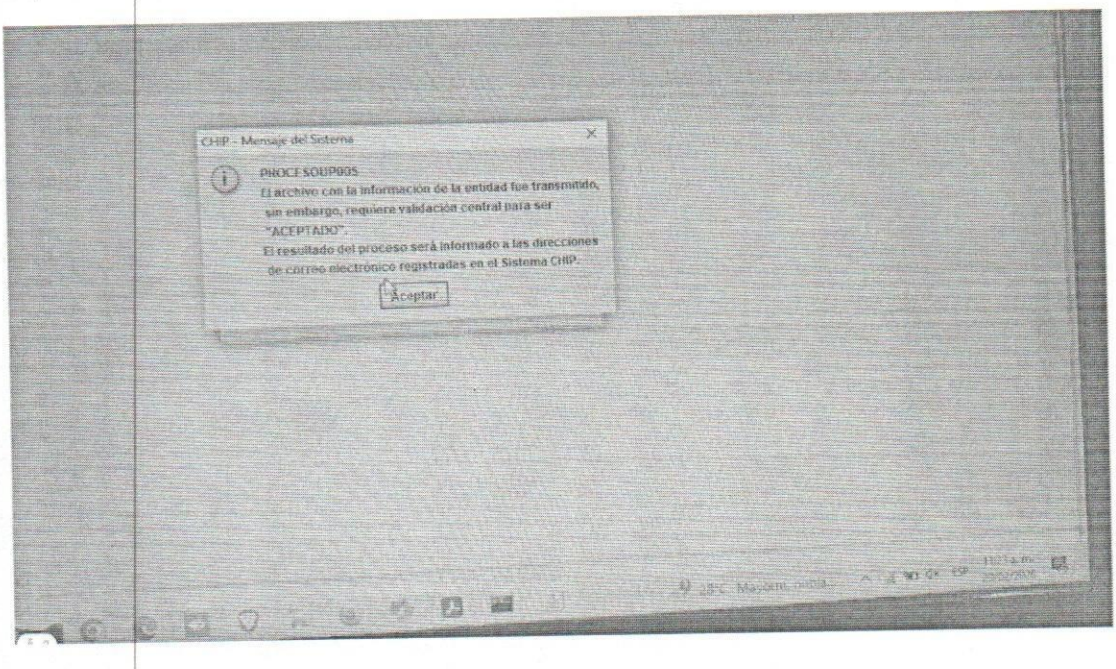
Luis A Pena

Firma del Contratista

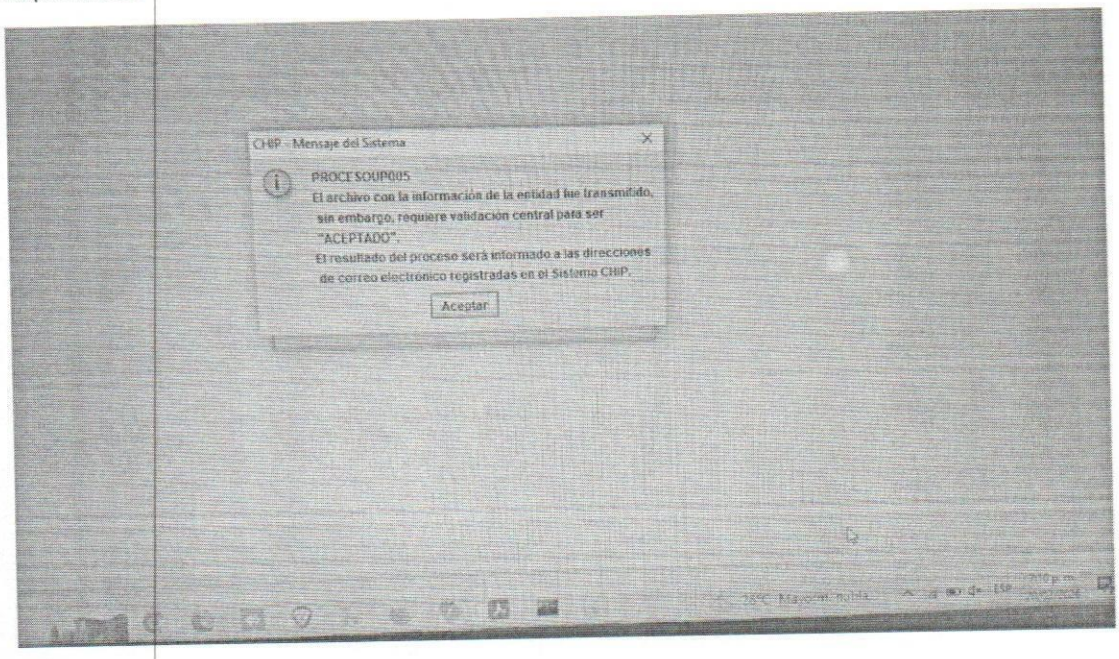
Reporte chip CGN



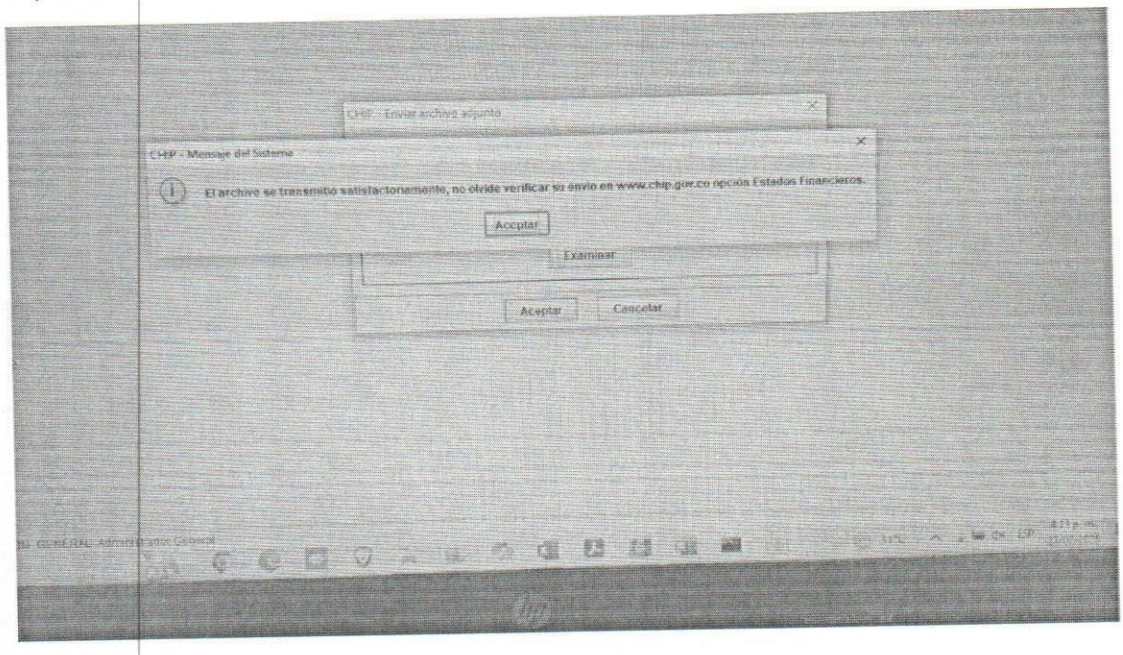
Reporte Cuipo



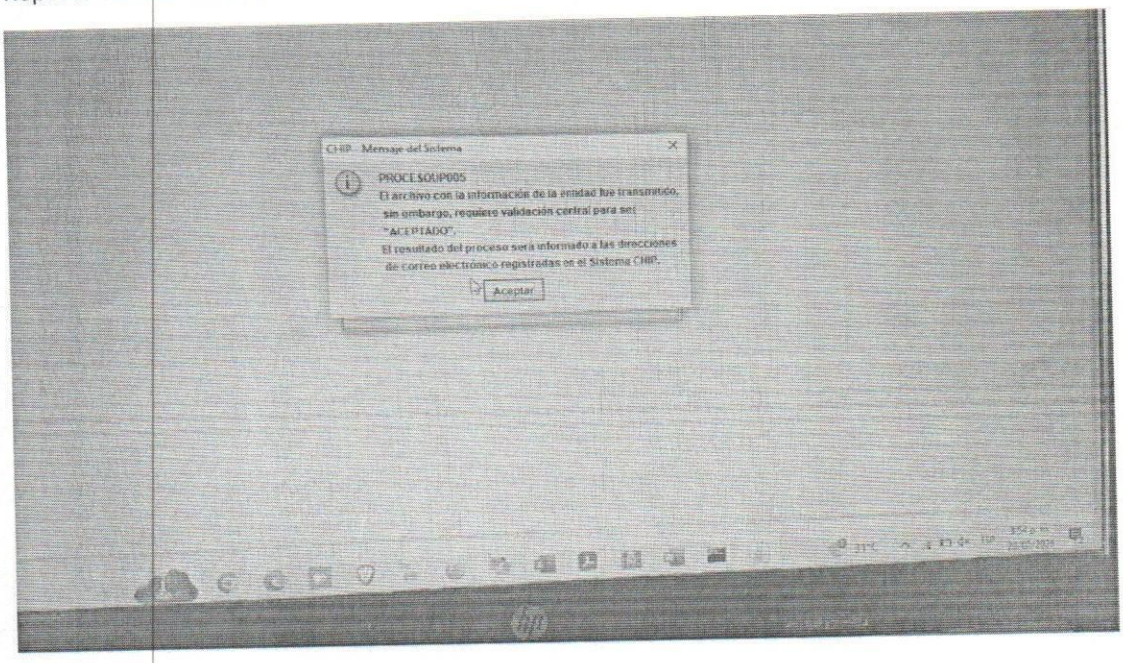
Reporte SGR



Reporte estados financieros en chip



Reporte control interno



DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4c64b05153ce9cc0fed2a73db82b07b7b0f38652a87da8ad68cda7edf3247a2cb4171a0356e83357d6d95fe44149167d

Número de Factura: A-287
Fecha de Emisión: 06/03/2026
Fecha de Vencimiento: 06/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
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

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
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

Y0 Luis Alfredo Perez Vasquez identificado con la cedula de ciudadania 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 E.T.
Linea de negocio: PRIMER PAGO DEL CPS 003 DEL 26/01/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1027955775
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFREDO PEREZ VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 88A # 92-25	TELÉFONO:	8260208
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			9008026963	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	75432893

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	$ 500	$ 0	$ 400.000	$ 500	$ 400.500
SUBTOTALES:										$ 400.000	$ 500	$ 400.500

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	$ 400	$ 0	$ 312.500	$ 400	$ 0	$ 312.900
SUBTOTALES:													$ 312.500	$ 400	$ 0	$ 312.900

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
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.100	$ 13.100	$ 100	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES:									$ 13.100	$ 100	$ 0	$ 13.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

	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:	27/01/2026 al 26/02/2025	**N° de pago:**	1	**Fecha del Informe:**	6	3	2026	

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
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 obligación 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 ascoña, acta, fichas de visitas, registro fotográfico el cual debe estar identificados con nombre de obligacion, 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 2025 y se presenta la retención del mes de enero	se anexa la retención presentada enero 2026, en la carperta 2026 impuestos
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.	Se presenta informe de gestión trasnparente, chip, regalias, cuipo y control interno	Se anexa pantallazo de envio
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 Enero	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

4	Elaborar los estados financieros y contables mensualmente	No se ha podido organizar la información 2026 porque nos encontramos validando 2025
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

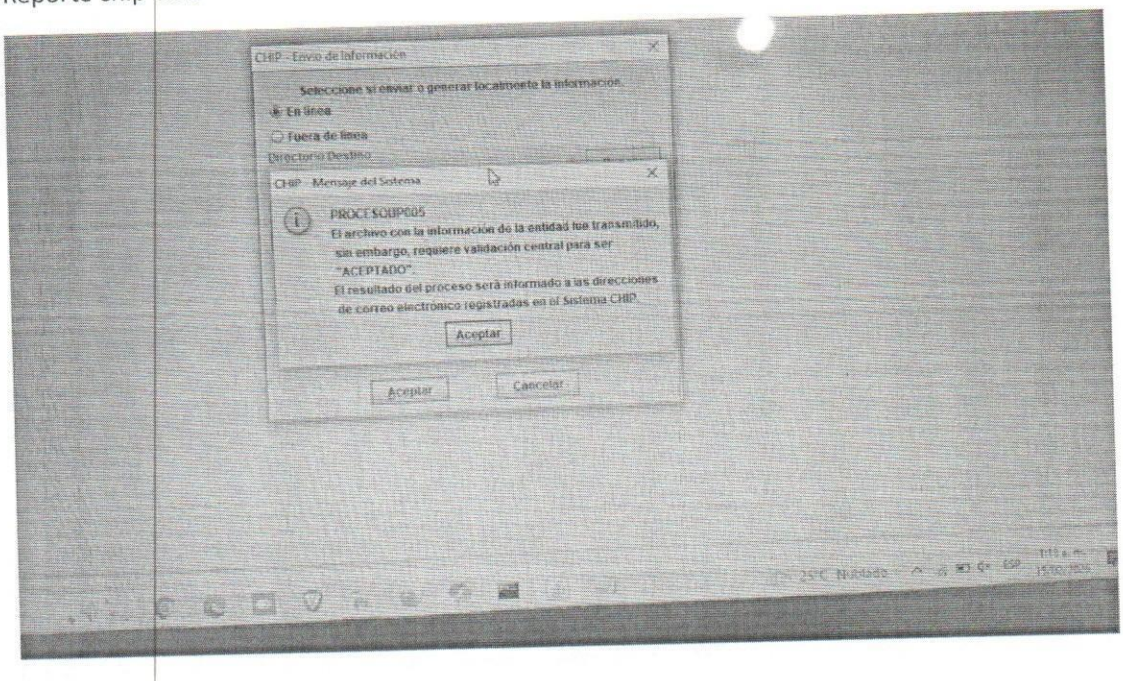
5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
Relacione los principales riesgos que se presentaron para el cumplimiento de las obligaciones

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	6008026963	Enero	312900
PENSION	6008026963	Enero	400600
ARL	6008026963	Enero	13200
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.			

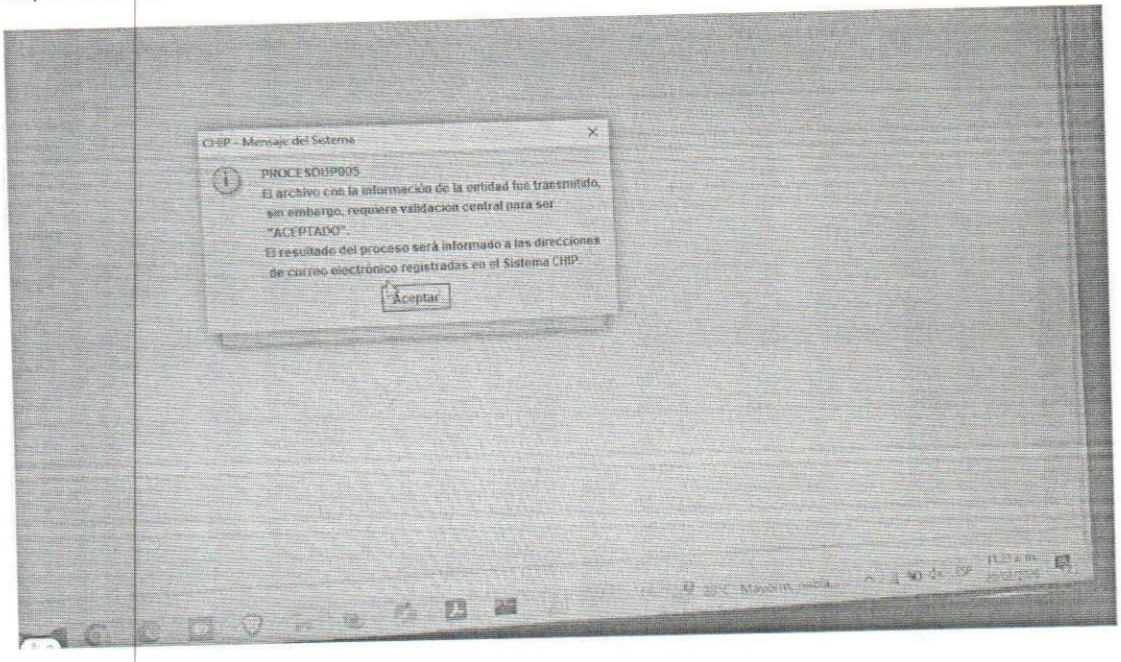
Luis E Perez

Firma del Contratista

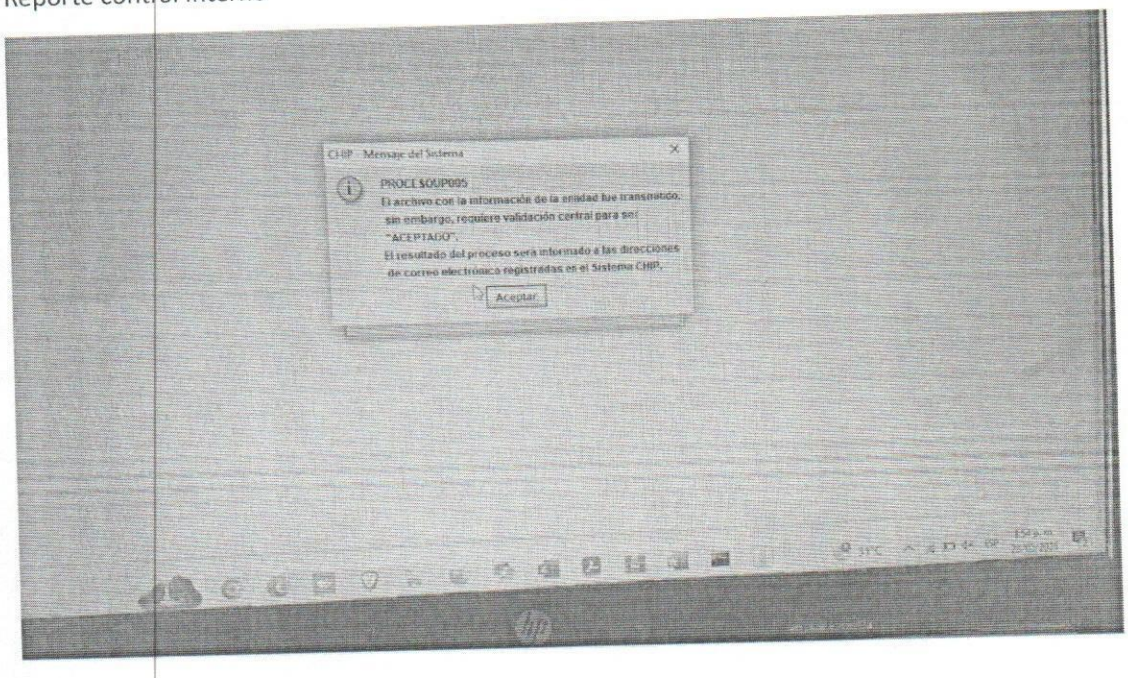
Reporte chip CGN



Reporte Cuipo



Reporte control interno



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**
01	06/3/2026	PS-EDUH-003 DEL 22 DE ENERO DEL 2026	00005	00009
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					
Periodo del informe	**Desde**	27/01/2026	**Hasta**	28/02/2026		
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		Valor		
	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			**$ 43.181.813**	
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-287 DEL 06/03/2026 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