



INMOCENTE SAS

NIT 800237463-7

Autopista Medellin-BogotaKm 38. Sector Belen- Galicia

RIONEGRO - ANTIOQUIA

PBX: 4 3223902

## FACTURA DE VENTA

No. 2161

IVA REGIMEN COMÚN

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

SEÑOR(ES): FIDEICOMISO DEVIMED

NIT/CC: 830054539-0

DIRECCIÓN: CR 43 A 7 - 50 OFICINA 807

TELÉFONO: 4444238

CIUDAD: MEDELLIN

FECHA FACTURA

9/8/2017

FECHA VENCIMIENTO

8/9/2017

CENTRO DE COSTOS

202267 - Mate Devimed-Edific

CONDICIONES DE PAGO

30 DIAS

VENDEDOR: INMOCENTE S.A.S

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN No.: 110000674976 de 13/4/2016 / Rango de Facturación: 1 - 10000.

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
VTA03	CONTRATOS DE CONSTRUCCION	1.00	60,480,000.00	60,480,000.00
VTA04	UTILIDAD 10%	1.00	6,720,000.00	6,720,000.00
	<b>PARCIAL 34,2%</b>			
	<b>CONTRATO CIVIL DE OBRA</b>			
	<b>N° 2017 - 124</b>			
	<b>CONSTRUCCIÓN, SUMINISTRO E INSTALACIÓN</b>			
	<b>DE CAMPAMENTO PROVISIONAL MODULAR.</b>			
	<b>ACTA N° 1</b>			

Visto bueno  
jurídico

Observaciones:  
PARA EFECTOS DE PAGO POR FAVOR CONSIGNAR  
EN CUENTA CORRIENTE DE BANCOLOMBIA No.  
71582911168 Y ENVIAR SOPORTE DE PAGO A:  
lsuaza@inmocente.com

1. Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el artículo 774 del código de comercio. Aceptamos que el lugar de cumplimiento de la obligación es el domicilio del acreedor.
2. El deudor acepta desde ya cualquier cesión, endoso en cualquier modalidad a cualquier persona natural o jurídica.
3. El deudor acepta que acreedor impute el pago y cierre las cuentas que sean necesarias.
4. En caso de mora, se causará el interés máximo autorizado por la ley.
5. El deudor renuncia a los requerimientos de ley. El deudor declara desde ya haber recibido conforme el servicio, acepta este título, valor y autoriza para recibir este título valor a cualquier persona.
6. Autorizo al tenedor legítimo de este título valor para que mis datos sean reportados y consultados en cualquier base de datos y central de riesgos.

FIRMA VENDEDOR:

NIT O CC:

- Madera Inmunizada por el sistema vacío presión con sales C.C.A. (cobre, cromo, arsénico) o MicroPro (Libre de arsénico) de acuerdo a la Norma 2083 ICONTEC (con sus condiciones de uso de la madera) y Certificación ISO 9001 - 2000 Versión 2008 garantizada por 20 años contra el ataque de insectos, hongos, bacterias, pudriciones y comején.  
No incluye daños de tipo mecánico. La madera por su condición natural presentará nudos, vetas y dilataciones en sus fibras.  
- La madera se entrega húmeda, por tal motivo se recomienda un tiempo de estabilización antes de su uso en el lugar de la obra. Y dependiendo del uso específico requerirá adicionalmente un proceso de Post-secado.

FIRMA COMPRADOR:

NIT O CC:

FECHA: DIA/MES/AÑO

VALOR EN LETRAS:

SESENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS COLOMBIANOS



CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO										CORTE DE OBRA				F.A.V.-003	
CONTRATO No 124-2017										Acta No 01				20/06/2017	
CONTRATISTA INMOCENTE SAS														VERSION: 03 04/05/15	
FECHA INICIAL 20/06/2017 FECHA FINAL 20/09/2017															
OBJETO														20-jul-17	
Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor total	Cantidad	Valor Total	Cantidad	Valor Total	Acumulados	Saldo por Ejecutar	Periodo de Facturación:	Fecha Inicio Corte:	Fecha Final Corte:	
1	Edificio de gerencia	m2	417	\$ 320.000.00	133.440.000	210.00	\$ 67.200.000.00	210.00	\$ 67.200.000		207.00				
2	Cielo raso	m2	208.5	\$ 45.000.00	9.382.500						208.50				
3	Entrepiso	m2	208.5	\$ 250.000.00	52.125.000						208.50				
4	Instalaciones hidrosanitarias 32 puntos	global	1	\$ 1.600.000.00	1.600.000						1.00				
SUBTOTAL															
Costo directo															
Utilidad 10%															
IVA del 19% sobre utilidad del 10%															
GRAN TOTAL															
Retenido 5%															
\$ 3.360.000 acta 1															
MUNICIPIOS															
MARINILLA															
100% OPERACIÓN															

Nombre:		Vob ADMINISTRADOR VIAL		Vob DIR. OPERACIÓN Y MITO		Vob COOR.		Vob CONTRATISTA	
		Nombre: ING HENRY MESA		Nombre: AURA BEDOYA		Nombre: CUSTODI ESCOBAR			

## Certificado de Aportes

Se certifica que MARIO DE JESUS ARBELAEZ CUARTAS identificado(a) con CC 15425888 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INMOCENTE S.A.S. NI 800237463																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2017-07	2017-08	274944387	8469317830	E	2017-08-09									X					
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PROTECCION		30	16%	\$884,036					\$141,500								
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$884,036					\$21,600								
CCF		COMFAMA		30	4%	\$884,036					\$35,400								
EPS		COOMEVA		30	4%	\$884,036					\$35,400								

Este certificado se expide el día 2017-08-11 a las 09:42.

PAGADO

## Certificado de Aportes

Se certifica que HECTOR JULIAN VALDERRAMA MOLINA identificado(a) con CC 15447920 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INMOCENTE S.A.S. NI 800237463																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2017-07	2017-08	274944387	8469317830	E	2017-08-09									X					
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PORVENIR		30	16%	\$958,823					\$153,500								
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$958,823					\$23,400								
CCF		COMFAMA		30	4%	\$958,823					\$38,400								
EPS		COOMEVA		30	4%	\$958,823					\$38,400								

Este certificado se expide el día 2017-08-11 a las 09:41.

PAGADO

## Certificado de Aportes

Se certifica que JAIRO JAVIER ARIAS identificado(a) con CC 10274103 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INMOCENTE S.A.S. NI 800237463																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2017-07	2017-08	274944387	8469317830	E	2017-08-09			X						X					
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PORVENIR		30	16%	\$965,307					\$154,500								
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$965,307					\$23,600								
CCF		COMFAMA		30	4%	\$965,307					\$38,700								
EPS		MEDIMAS EPS		30	4%	\$965,307					\$38,700								

Este certificado se expide el día 2017-08-11 a las 09:28.

PAGADO

## Certificado de Aportes

Se certifica que OSCAR DARIO VALENCIA identificado(a) con CC 15447201 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INMOCENTE S.A.S. NI 800237463																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2017-07	2017-08	274944387	8469317830	E	2017-08-09									X					
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,472,000					\$235,600								
ARL		COLMENA		30	6.96%	\$1,472,000					\$102,500								
CCF		COMFAMA		30	4%	\$1,472,000					\$58,900								
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	4%	\$1,472,000					\$58,900								

Este certificado se expide el día 2017-08-11 a las 09:36.

PAGADO

## Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ALBERTO GOMEZ GONZALEZ identificado(a) con CC 71311363 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**INMOCENTE S.A.S. NI 800237463**

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2017-07	2017-08	274944387	8469317830	E	2017-08-09									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,120,167						\$179,300										
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$1,120,167						\$27,300										
CCF		COMFAMA		30	4%	\$1,120,167						\$44,900										
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	4%	\$1,120,167						\$44,900										

Este certificado se expide el día 2017-08-11 a las 09:37.

PAGADO

## Certificado de Aportes

Se certifica que RUDBIN MURILLO CHAVERRA identificado(a) con CC 12000545 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INMOCENTE S.A.S. NI 800237463																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2017-07	2017-08	274944387	8469317830	E	2017-08-09									X					
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización							
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,242,000						\$198,800							
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$1,242,000						\$30,300							
CCF		COMFAMA		30	4%	\$1,242,000						\$49,700							
EPS		COOMEVA		30	4%	\$1,242,000						\$49,700							

Este certificado se expide el día 2017-08-11 a las 09:39.

PAGADO



Se certifica que IVAN DARIO RAMIREZ OSORIO identificado(a) con CC 1036939565 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INMOCENTE S.A.S. NI 800237463																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2017-07	2017-08	274944387	8469317830	E	2017-08-09									X					
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PORVENIR		30	16%	\$957,959					\$153,300								
ARL		COLMENA		30	6.96%	\$957,959					\$66,700								
CCF		COMFAMA		30	4%	\$957,959					\$38,400								
EPS		COOMEVA		30	4%	\$957,959					\$38,400								

Este certificado se expide el día 2017-08-11 a las 09:26.

PAGADO