FUNDACION CORGESDE
NIT 900.976.334-
CR 5 SUR 83 200 CON LA FLORIDA 1 MNZ A C 3
Tel: (038) 2787206
Ibagué - Colombia
especialparty2020@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FEC-23

Señores	MUNICIPIO DE EL ESPINAL		
NIT	890.702.027-0	**Teléfono**	(038) 2488379
Dirección	CR 6 8 06	**Ciudad**	Espinal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/12/2021, 14:13
Expedición	06/12/2021, 14:13
Vencimiento	29/12/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	almuerzo, compuesto por sopa, y bandeja con 1 carbohidrato, 1 proteinas, ensalada y bebida hidratante	515.00	3,759,500.00
2	cuadernillo para encuestas de 12 hojas impresas con informacion de caracterizacion. (formato entregado por la Direccion de asistencia tecnica agropecuaria)	7,500.00	10,875,000.00
3	kkits de registro: incluye 3 Bolígrafos Color Negro, una tabla de apoyo en acrilico para escribir con soporte porta papel. un chaleco en drill, con logos de la direccion de asistencia tecnica agropecuaria y la alcaldia Municipal de el Espinal.	10.00	675,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Quince millones trescientos nueve mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-12-29 por $ 15,309,500.00

Observaciones:

Total Bruto	12,865,126.05
IVA 19%	2,444,373.95
Total a Pagar	15,309,500.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764008856843 aprobado en 20201215 prefijo FEC desde el número 1 al 10000 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa 10
CUFE: f740157ba9830528d18dedc71646c2358e1cf3202a2f75c2523b4fa83f714b40894031afccf573026dec2be1c71080b6

FUNDACIÓN CORGESDE
NIT 900.976.334-8

INFORME N° 01

FUNDACION CORGESDE
NIT: 900.976.334-8

ACEPTACION DE OFERTA No. 823 DEL 25 DE OCTUBRE DEL 2021

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA LA JORNADA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO UNICO DE USUARIOS DE ASISTENCIA TECNICA – RUAT DE LOS PRODUCTORES GROPECUARIOS DE LAS CADENAS PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
A. Cumplir con el objeto del contrato, y sus respectivos ítems.	Se garantizó el cumplimiento del objeto del contrato, como operador logístico en las jornadas de inscripción del registro único de usuarios de asistencia técnica, RUAT, de los productores agropecuarios de las cadenas productivas del Municipio de El Espinal, entregando cada uno de los ítems contratados.
B. Ejecutar las actividades necesarias de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el pliego de condiciones electrónico y la propuesta presentada.	Se le entregaron a supervisor un total de 515 almuerzos, durante el tiempo de ejecución. Se entregaron 7500 cuadernillos para las encuestas con la información de la caracterización. Se entregaron 10 kits de registro que incluían 3 bolígrafos de color negro, tabla de apoyo, uniformes con logotipos de la Alcaldía y de la Dirección de asistencia técnica agropecuaria. 

C. Cumplir con la calidad de los servicios.	Cumplí entregando todas las raciones alimenticias en óptimas condiciones de salubridad e higiene, verificando fechas de vencimiento y calidad de los mismos. Cumplí con la calidad de los bienes contratados, garantizando su material de excelente calidad.
D. Garantizar el suministro de los almuerzos al personal encargado de realizar el registro de productores.	Cumplí entregando todas las raciones alimenticias contratadas, un total de 515 almuerzos, en óptimas condiciones de salubridad e higiene, verificando fechas de vencimiento y calidad de los mismos, en su respectivo empaque individual. Las raciones se entregaron en el empaque indicado conservando la frescura de los alimentos, y en los puntos indicados por el supervisor del contrato.  

	
E. Entregar los kits contratados de acuerdo a las especificaciones técnicas al personal encargado de realizar el registro de productores.	Se entregaron un total de 10 kits de registro, cumpliendo con las exigencias de la Dirección de Asistencia Técnica Agropecuaria. 
F. El contratista se compromete a adoptar y acatar el protocolo de bioseguridad e instrucciones complementarias que se impartan desde el gobierno nacional, departamental y municipal, en relación con las actividades a realiza	Como contratista cumplí, con el cuidado y la prevención del covid -19, adoptando el protocolo de bioseguridad impartido por el Gobierno Nacional, con el fin de garantizar la calidad en el servicio contratado y en los bienes entregados a la Administración Municipal.
G. Garantizar el uso de elementos de bioseguridad para evitar el contagio del covid-19 de acuerdo a lo solicitado por el gobierno nacional según Resolución 0000900 de 10 de junio de 2020 y el decreto legislativo 749 del 28 de mayo de 2020	Tanto el personal que me apoyo en la entrega de los almuerzos y de los elementos contratados, como el contratista, iban con adoptando el protocolo de bioseguridad, con su respectivos tapabocas, caretas, guantes.
H. Informar oportunamente y por escrito	Durante el desarrollo de este contrato no se

al Municipio sobre cualquier novedad, dificultad o retraso en la ejecución del objeto contractual.	presentaron novedades, todo se coordinó de manera oportuna con el supervisor del contrato garantizando así su buena ejecución.
I. Tomar los correctivos necesarios para el buen cumplimiento de las obligaciones Contractuales, en acuerdo con la Alcaldía Municipal.	Como contratista tomé todos los correctivos necesarios para el buen cumplimiento de las obligaciones Contractuales, en acuerdo con la Alcaldía Municipal.
J. Presentar de manera oportuna las respectivas cuentas de cobro y/o facturas	Por medio del presente informe, puedo decir que cumplí con esta obligación.
K. Cumplir con sus obligaciones y las de su personal utilizado en la obra frente al sistema general de salud y pensión.	Se realizó el cumplimiento del pago de las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, por medio de la planilla N° 4420061332. Adjunto planilla de pago.
L. Constituir oportunamente las garantías exigidas dentro del contrato.	Se mantienen las garantías vigentes durante el desarrollo de este contrato.
M. Atender las observaciones y requerimientos que efectué el supervisor. Las demás obligaciones que sean análogas y de uso común de acuerdo con el objeto del contrato.	Se atendió todas las recomendaciones y solicitudes del supervisor, cumpliendo con lo establecido en el presente contrato, sin presentar novedades de rechazo.

Cumplimiento de pago seguridad social:

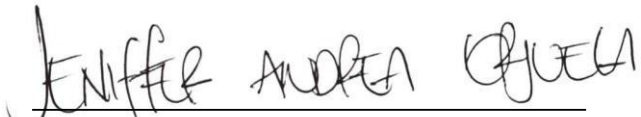
SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	PLANILLA N°	VALOR
EPS	SALUD TOTAL	11/12/2012	4420061332	36.400
ARL	SURA	11/12/2012	4420061332	4.800
PENSION	PROTECCION	11/12/2012	4420061332	145.400
CCF	COMFENALCO TOLIMA	11/12/2012	4420061332	36.400
			TOTAL	223.000

CUMPLIO	**NO CUMPLIO**
SI	

EXISTEN OBSERVACIONES

SI	NO
	X

Observaciones: N/A



Nombre: JENIFFER ANDREA ORJUELA ORTIZCC. 1.105.682.299 DE EL ESPINAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900976334
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION CORGESDE
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 5 SUR 83 200 CON 1 MZ A CA 3	TELÉFONO:	2787206
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4420061332	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997516604

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:													**$ 36.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	1	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:			**$ 36.400**	**$ 0**	**$ 36.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	Vr UPC	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 1105682209	ORJUELA ORTIZ JENIFFER ANDREA	DEPEND		$ 908.526	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 223.000

FUNDACIÓN CORGESDE
NIT 900.976.334-8

FUNDACIÓN CORGESDE
NIT 900.976.334-8

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

EL ESPINAL
COLOMBIA, 2020/12/29

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa FUNDACION CORGESDE
con Nit número 9009763348
de ESPINAL-TOLIMA
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número	166270087546
Fecha Apertura	2020/12/29

Cordialmente,

DAVIVIENDA
1622 - OFICINA ESPINAL

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT.860.034.313-7
AH 170-1 REV. IV - 06

Escaneado con CamScanner