Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE GOBIERNO
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO No. 1406 DE 2022

PRESTACION DE SERVICIOS: ☐ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☑

ACTA PARCIAL No: 002

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
CONTRATISTA	ASOCIACION ASOJOPRE - MAYRA ALEJANDRA SALAZAR SALAZAR	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	JUAN CARLOS SEPULVEDA MONTOYA	
OBJETO	SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA BRINDAR APOYO A LA REGISTRADURIA EN LOS PROCESOS ELECTORALES DE LA VIGENCIA 2022 EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
DURACION	5 MESES	
FECHA DE INICIO	11/03/2022	
FECHA FINAL	10/08/2022	
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.	$ 40.000.000
FORMA DE PAGO	El contratista prsentara cuenta de cobro, con todos los requerimientos de ley. El servicio se cancelara proporcionalmente a la cantidad de alimentos suministrados por el contratista, previa aceptacion del supervisor recibida de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su previa aceptacion a satisfaccion expresa y escrita por parte de este.	
ANTICIPO %	0% -	$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ2022000001432	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.2.3.2.02.02.006.B.45.01.031.002.416.P.88167.J.16.11.2CS	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 40.000.000
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 34.082.000	
VALOR ACTA PARCIAL	$ 2.982.500	
SALDO POR PAGAR	$ 2.935.500	
SUMAS IGUALES	$ 40.000.000	$ 40.000.000

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
AMORTIZACION DEL ACTA		
SALDO POR AMORTIZAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 2.982.500**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obras se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 19 de Marzo de 2022 hasta el 2 de abril de 2022.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 3 días del mes de Mayo de 2022.

JUAN CARLOS SEPULVEDA MONTOYA
Interventor /Supervisor

ASOCIACION ASOJOPRE-MAYRA ALEJANDRA SALAZAR SALAZAR
Contratista

ASOCIACION ASOJOPRE

NIT: 816006910-5

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

MZ 2 CA 13 BRR BARAJAS, Pereira, Risaralda, Colombia

Tel. 3122989422

Email. aalejandro.ariasm@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764022263262 válida desde 2021-12-02 hasta 2022-12-02 rango desde FVE1 hasta FVE1000.

Cliente:	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
NIT:	800099310-6
Dirección:	CR 16 36- 44, Dosquebradas, Risaralda, Colombia
Teléfono:	6063116566
Email:	lmmontes@dosquebradas.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FVE7**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:17:55**
FECHA FIRMADO:	**03/05/2022 10:17:57**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	05	2022	03	05	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	79600000-0	Servicios de contratación SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA BRINDAR APOYO A LA REGISTRADURÍA EN LOS PROCESOS ELECTORALESDE LA VIGENCIA 2022 EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	WSD	1,00	$2.982.500,00		0,00	$2.982.500,00

Notas:

SON: (dos millones novecientos ochenta y dos mil quinientos pesos)

CUFE: 4f18a4f13a7bdae01a899023028427fa55e06b11db0ece2e061fd191527ab9a85884123e4694279f072189f3999216c2

Subtotal:	$2.982.500,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.982.500,00

Firma Digital:

pbGO8rcAhY4bdaVW8mJHjg3aR8KgMTSGjLSm7XbRGF9p7cxLzte5fG8HEY5JcZXxYgazqwH15rcpFVseWfQThjOyzRRDTAlvN++7S8yLKbzMvZ6aNu/
wDTyEI0SjLGAOqHY/wsbyOeFvP+4zySIFDypkdF7Bc/BZANZ1C6kmnuWR4fmqJYjEu1NMsKE0d4IpvTXnmgGlwAzws4VRZ6/sTNv2kLHkc0wvBuEXG
MuSpXVKHA92fHhA074T2dNcXDw4y+Zuly9jm8V20y5GX+IQH3EUeyO+4qJGv1iEu4zKqWwZ5G4lbv1FaOwUupnqGQgwyAXDWlcHyWVeb6HX5AYQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

225270

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4592563

Fecha Emision 03-05-2022

Fecha Vence 31-05-2022

Nit o C.C	Nombre o Razón Social
816006910	ASOCIACION ASOJOPRE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
327	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	89,500.00
			TOTAL A PAGAR	89,500.00

03 MAY 2022 Recibido con Pago

Observaciones:
ACTA 2 CONTRATO 1406 DEL 2022 VALOR $ 2.982.500

Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

225271

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4592565

Fecha Emision 03-05-2022

Fecha Vence 31-05-2022

Nit o C.C	Nombre o Razón Social
816006910	ASOCIACION ASOJOPRE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	14,900.00
			TOTAL A PAGAR	14,900.00

03 MAY 2022 Recibido con Pago

Observaciones:
ACTA 2 CONTRATO 1406 DEL 2022 VALOR $ 2.982.500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088245596		MAYRA ALEJANDRA SALAZAR SALAZAR	INDEPENDIENTE	Principal	calle 27 bis no 3b20	PEREIRA-RISARALDA	3134199	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1456420787	9434725065	I	2022/05/23	2022/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$313,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,081,080	$173,000			$1,081,080	$135,200			$0	$0			$1,081,080		$5,700		$0	$0		$313,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,081,080	$173,000			$1,081,080	$135,200			$0	$0			$1,081,080		$5,700		$0	$0		$313,900
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,081,080	$173,000			$1,081,080	$135,200			$0	$0			$1,081,080		$5,700		$0	$0		$313,900
1	CC	1088245596 SALAZAR MAYRA		230201	30	$1,081,080	$173,000	EPS002	30	$1,081,080	$135,200		0	$0	$0	14-25	30	$1,081,080	0.5221	$5,700	0	$0	$0	No	$313,900
Total Afiliados(1)						$1,081,080	$173,000			$1,081,080	$135,200			$0	$0			$1,081,080		$5,700		$0	$0		$313,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088245596		MAYRA ALEJANDRA SALAZAR SALAZAR	INDEPENDIENTE	Principal	calle 27 bis no 3b20	PEREIRA-RISARALDA	3134199	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1456420787	9434725065	I	2022/05/23	2022/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$313,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,000	$0	$0	$173,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$173,000	$0	$0	$173,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$5,700	$0	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,200	$0	$0	$135,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$135,200	$0	$0	$135,200
TOTAL				1	$313,900	$0	$0	$313,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	816006910
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION ASOJOPRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 2 CASA 13 BARAJAS	TELÉFONO:	3134199
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7833614772**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1464185710

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 40.000
SUBTOTAL:			1	**$ 40.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 10.000
SUBTOTAL:			1	**$ 10.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 55.300**