Cuenta de cobro No. 1

EQUIVALENTE A FACTURA

(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT. 800.099.310 - 6

DEBE A

Nombre del Contratista	LESLYN FLÓREZ OSPINA
Correo Electronico	lflorez@dosquebradas.gov.co
RUT	1148691106
Actividad Economica	8699
Cuenta Bancaria	5792078525 **Banco** Colpatria **Tipo** Ahorros [X] Corriente [ ]
Teléfono/ Teléfono Cel:	3147758484
Direcciòn	MOLIVENTO 2 MZ 3 CS 15

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA	TOTAL SERVICIOS
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**23/08/2022**	**22/09/2022**	$ 3.432.000	$ 0	$ 3.432.000
		TOTALES			**$ 3.432.000**

LA SUMA DE: **tres millones cuatrocientos treinta y dos mil pesos**

MARQUE SI O NO

Anexos Cuenta de Cobro			
Planilla pagos a seguridad social.	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	NO	Otros	NO

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)		
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo	$	171.600
Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo	$	219.700
Fondo de solidaridad pensional 1%		
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	$	33.500
Caja de compensación		
Total Aportes Obligatorios	**$**	**424.800**

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1148691106

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. OPRD2202210095 De 29/09/2022 Por 3.432.000,00

Acta parcial 1 contrato 1602 de 2022

ACTA No.: 8860 de 29/09/2022

DEPENDENCIA : FONDO LOCAL DE SALUD

A FAVOR DE: LESLYN FLOREZ OSPINA C.C o Nit 1148691106

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1602 de 27/07/2022 Por 14.757.600,00

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA EL PROGRAMA DE SALUD INFANTIL DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

VALOR A PAGAR Tres Millones Cuatrocientos Treinta Y Dos Mil Pesos M/Cte. 3.432.000,00

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	8699	3.432.000,00	0.40	13.728,00	13.728,00

NETO A GIRAR 3.418.272,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2371 **Fecha** 23/08/2022

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
08	2021681700017	2.3.2.3.2.02.02.009.8.18.03.011.117.032 P.p.t.2	Desarrollo integral de las Niñas, Niños	2203+ SGP Salud Salud pública 2203-YA	3.432.000,00

Total obligación 3.432.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Debito	Credito	Descripción
510801001	Remuneración por servicios técnicos	3.432.000	0	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8860 orden contrat...
4105080003	ICA ACUERDO 028 DIBRE 2017	0	13.728	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8860 orden contrat...
249054001	Honorarios	0	3.418.272	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8860 orden contrat...
Sumas Iguales		3.432.000	3.432.000	

Elaboró:

SANDRA MILENA RAMIREZ GARZON
FONDO LOCAL DE SALUD
SEC HACIENDA

PATRICIA VARGAS AGUIRRE
CONTADORA

LINA MARCELA MONTES
TESORERA

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 900099113

Impreso en: 29-SEP-22 11:38 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8860

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1602

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista LESLYN FLOREZ OSPINA con identificación 1148691106 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	27/07/2022	**Valor orden gasto**	14.757.600
Fecha iniciación	28/07/2022	**Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada**	0
Fecha Terminación	31/12/2022	**Valor acta**	3.432.000
Duración	CINCO MESES Y CINCO DIAS	**Saldo pendiente**	11.325.600

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA EL PROGRAMA DE SALUD INFANTIL DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

acta parcial 1 contrato 1602 de 2022

Fac/Doc. Equivalente: cuenta de cobro 1

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA EL PROGRAMA DE SALUD INFANTIL DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS 08	3.432.000	0
Total:		**3.432.000**	**0**

Total recibido	3.432.000
- Amortización de anticipo	
	3.432.000

Valor Tres Millones Cuatrocientos Treinta Y Dos Mil Pesos M/Cte.

Valor del Anticipo	0
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	0

Para constancia se firma enDosquebrad el: 29/09/2022

LUCY ESPERANZA ZUÑIGA QUINTOBONI

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 1148691106		FLOREZ OSPINA LESLYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVENTO 2 MANZANA 3 CASA 15	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3114430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	16462378?1	9438893539	I	2022/09/02	2022/09/09	SCOTIABANK COLPATRIA		$427,600

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1148691106	FLOREZ OSPINA LESLYN																			230301	30	$1,372,800	$219,700	EPS002	30	$1,372,800	$171,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,372,800	$33,500	0	$0	$0	No	$424,800
Total	**Afiliados(1)**																							$1,372,800	$219,700			$1,372,800	$171,600			$0	$0			$1,372,800	$33,500		$0	$0		$424,800

2022/09/27 04:11 PM

VoBo Leslyn Zuleta

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 1148691106		FLOREZ OSPINA LESLYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVENTO 2 MANZANA 3 CASA 15	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3114430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1646237811	94388895539	I	2022/09/02	2022/09/09	SCOTIABANK COLPATRIA		$427,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,700	$0	$221,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$219,700	$0	$221,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$0	$33,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,500	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,600	$0	$172,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,600	$0	$172,700
TOTAL				1	$424,800	$0	$427,600

2022/09/27 04:11 PM

Vo Bo

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

238095

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4644077
Fecha Emisión: 28/SEP/2022
Fecha Vence: 30/SEP/2022

NIT o C.C	Nombre o Razón Social
1148691106	LESLYN FLOREZ

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	17.200
Observaciones			TOTAL A PAGAR	17.200

Liquidacion de Estampilla Procultura.
CONTRATO: 1602/2022
No. ACTA: 1
VR ACTA: $ 3.432.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

238095
RECIBO No. 4644077

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 28/SEP/2022	Vencimiento: 30/SEP/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 1602/2022 No. ACTA: 1	VR ACTA: $ 3.432.000	

TOTAL A PAGAR

17.200

(415)7709998659063(8020)000004644077(3900)00000000017200(96)20220930

BANCO

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

238096

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4644078

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 28/SEP/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ	Fecha Vence: 30/SEP/2022

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	103.000
Observaciones			**TOTAL A PAGAR**	**103.000**

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.
CONTRATO: 1602/2022
No. ACTA: 1
VR ACTA: $ 3.432.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

238096
RECIBO No. 4644078

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 28/SEP/2022	Vencimiento: 30/SEP/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ		
Observaciones	**Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 1602/2022 No. ACTA: 1**	**VR ACTA:**	**$ 3.432.000**

TOTAL A PAGAR

103.000

(415)7709998659063(8020)000004644078(3900)00000000103000(96)20220930

BANCO

Comprobante

CREDIBANCO

Wed Sep 28 10:44:19 COT 2022

COD:	015408206		Municipio Dos Quebradas
TERM:	00010344		
VISA	CR	REF:	109746
		REF 2:	4644077
**********2163		CUOTAS:	1
RECIBO:	306960262	AUTORIZACIÓN:	104417

COD. DE RTA: 000 Aprobada

COMPRA NETA:	$ 17.200
IVA:	$ 0
TOTAL:	$ 17.200
*BASE DEV. IVA:	$ 0

VENTA NO PRESENCIAL

*SUJETO A VERIFICACIÓN DE LA DIAN

PAGARE INCONDICIONALMENTE Y A LA ORDEN DEL ACREEDOR, EL VALOR DE ESTE PAGARE JUNTO CON LOS INTERESES A LAS TASAS MAXIMAS PERMITIDAS POR LA LEY.

PCI DSS Certified

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Comprobante

CREDIBANCO

Wed Sep 28 10:38:20 COT 2022

COD:	015408206		Municipio Dos Quebradas
TERM:	00010344		
VISA	CR	REF:	109745
		REF 2:	4644078
**********2163		CUOTAS:	1
RECIBO:	306960028	AUTORIZACIÓN:	104223

COD. DE RTA: 000 Aprobada

COMPRA NETA:	$ 103.000
IVA:	$ 0
TOTAL:	$ 103.000
*BASE DEV. IVA:	$ 0

VENTA NO PRESENCIAL

*SUJETO A VERIFICACIÓN DE LA DIAN

PAGARE INCONDICIONALMENTE Y A LA ORDEN DEL ACREEDOR, EL VALOR DE ESTE PAGARE JUNTO CON LOS INTERESES A LAS TASAS MAXIMAS PERMITIDAS POR LA LEY.

PCI DSS Certified

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA