Cuenta de cobro No. 3

EQUIVALENTE A FACTURA

(Articulo 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	[illegible]
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	23/10/22	22/11/22	$ 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 segundad 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.

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
2022-10	2022-10	1749171950	9441521553	I	2022/11/02	2022/11/10	BANCO DAVIVIENDA		$428,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	14-15	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

Rda Leep Zeeya

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
2022-10	2022-10	1749171950	9441521553	I	2022/11/02	2022/11/10	BANCO DAVIVIENDA		$428,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,700	$0	$221,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$219,700	$0	$221,500
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	$173,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,600	$0	$173,000
TOTAL				1	$424,800	$0	$428,300

Fdo Lesly Florez

2022/12/11 10:45 PM

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
2022-11	2022-11	1806009140	9443242707	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA		$429,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

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
2022-11	2022-11	1806009140	9443242707	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA		$429,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,700	$0	$222,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$219,700	$0	$222,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$0	$33,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,500	$0	$33,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,600	$0	$173,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,600	$0	$173,500
TOTAL				1	$424,800	$0	$429,500

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

244825

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4658342

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 12/DIC/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ	Fecha Vence: 31/DIC/2022

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: 3
VR ACTA: $ 3.432.000

CONTRIBUYENTE

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

244825
RECIBO No. 4658342

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 12/DIC/2022	Vencimiento: 31/DIC/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 1602/2022 No. ACTA: 3	VR ACTA: $ 3.432.000	

TOTAL A PAGAR

17.200

(415)7709998659063(8020)000004658342(3900)00000000017200(96)20221231

BANCO

PORTAL TRIBUTARIO

Alcaldia Municipio de Dosquebradas

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Su transacción fue APROBADA

Información de su pago

Identificación:
1148691106

Nombre:
LESLYN FLOREZ

Referencia de pago:
4658342

CUS:
1806016192

IVA a pagar:
0

Fecha de la transacción:
2022-12-11 22:55:55

Correo:
LESLYN5826@GMAIL.COM

Concepto:
Rentas_Varias

Estado:
Transacción APROBADA

Total a pagar:
$ 17.200

Información del comercio

Comercio:
Municipio Dos Quebradas

NIT:
8000993106

Banco:

Entidad Financiera:
BANCO DAVIVIENDA

IP Cliente:
190.128.100.170

PCI DSS Certified

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Todos los derechos reservados ©. Sitio administrado por: Realtech Ltda.

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

244826

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4658343

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 12/DIC/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ	Fecha Vence: 31/DIC/2022

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACION 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: 3
VR ACTA: $ 3.432.000

CONTRIBUYENTE

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

244826
RECIBO No. 4658343

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 12/DIC/2022	Vencimiento: 31/DIC/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 1602/2022 No. ACTA: 3	VR ACTA:	$ 3.432.000

TOTAL A PAGAR

103.000

(415)7709998659063(8020)000004658343(3900)00000000103000(96)20221231

BANCO

PORTAL TRIBUTARIO

Alcaldia Municipio de Dosquebradas

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Su transacción fue APROBADA

Información de su pago

Identificación:
1148691106

Fecha de la transacción:
2022-12-11 22:53:43

Nombre:
LESLYN FLOREZ

Correo:
LESLYN5826@GMAIL.COM

Referencia de pago:
4658343

Concepto:
Rentas_Varias

CUS:
1806014850

Estado:
Transacción APROBADA

IVA a pagar:
0

Total a pagar:
$ 103.000

Información del comercio

Comercio:
Municipio Dos Quebradas

NIT:
8000993106

Banco:

Entidad Financiera:
BANCO DAVIVIENDA

IP Cliente:
190.128.100.170

PCI DSS Certified

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Todos los derechos reservados ®. Sitio administrado por: Realtech Ltda

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

Impreso en: 15-DIC-22 10:28 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 11442

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:**	6.864.000
Fecha Terminación	31/12/2022	**Valor acta**	3.432.000
Duración	CINCO MESES Y CINCO DIAS	**Saldo pendiente**	4.461.600

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 N° 3, DEL CONTRATO N° 1602 DE 2022, DE LA SECRETARÍA DE SALUD

Fac/Doc. Equivalente: CUENTA DE COBRO N° 3

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: 15/12/2022

LUCY ESPERANZA ZUÑIGA QUISOBONI

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. OPRD2202213038 De 15/12/2022 Por 3.432.000,00

ACTA PARCIAL N° 3, DEL CONTRATO N° 1602 DE 2022, DE LA SECRETARÍA DE SALUD

ACTA No.: 11442 de 15/12/2022

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	2021661700017	2.3.2.3.2.02.02.009.B.19.03.011.117.032.P.9112	Desarrollo Integral de las Niñas, Niños	22031	SGP Salud - Salud pública-2203-VA	3.432.000,00

Total obligación **3.432.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510801001	Remuneración por servicios técnicos	3.432.000,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-11442 ACTA PARCIAL N°
410508003	ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,	13.728,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-11442 ACTA PARCIAL N°
249054001	Honorarios	0,	3.418.272,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-11442 ACTA PARCIAL N°
Sumas Iguales		**3.432.000**	**3.432.000**	

Elaboró:

YULIETH CADAVID CARDONA
FONDO LOCAL DE SALUD
SEC DE SALUD

PATRICIA VARGAS AGUIRRE
CONTADORA

LINA MARCELA MONTES
TESORERA