Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 1602 del 2022

PRESTACION DE SERVICIOS: ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 4

CONTRATANTE	**ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS**		
CONTRATISTA	LESLYN FLOREZ OSPINA		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	NORMA CRISTINA HINCAPIE DIAZ		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
DURACION	CINCO (5) MESES		
FECHA DE INICIO	23 DE AGOSTO 2022		
FECHA FINAL	31 DE DICIEMBRE 2022		
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS		$ 14.757.600
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES MENSUALES VENCIDOS		
ANTICIPO %	0%	-	$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ2022000002371		
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.3.2.3.2.02.02.009.B.19.03.011.117.032.P.91122.J.2..22.1CS		

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		$ 14.757.600
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 10.296.000	
VALOR ACTA PARCIAL	$ 3.432.000	
SALDO POR PAGAR	$ 1.029.600	
SUMAS IGUALES	$ 14.757.600	$ 14.757.600

BALANCE DEL ANTICIPO

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

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 3.432.000**

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 obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 23 de noviembre del 2022 al 22 de diciembre del 2022. La supervisora LUCY ESPERANZA ZUÑIGA supervisó hasta el 19 de diciembre las actividades de la contratista.

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 22 días del mes de diciembre de 2022

N. Cristina Hincapié

NORMA CRISTINA HINCAPIE DIAZ
Interventor /supervisor

LESLYN FLOREZ OSPINA
Contratista

Cuenta de cobro No. 4

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	**23/11/22**	**22/12/22**	$ 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 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.

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	3 14430	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	10	$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

2022/12/11 10:48 PM

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	DOSCUEBRADAS-RISARALDA	3 14430	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	10	$429,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,700	$2,400	$0	$222,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$219,700	$2,400	$0	$222,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$400	$0	$33,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,500	$400	$0	$33,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,600	$1,900	$0	$173,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,600	$1,900	$0	$173,500
TOTAL				1	$424,800	$4,700	$0	$429,500

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

244840

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4658357

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

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: 4
VR ACTA: $ 3.432.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

244840
RECIBO No. 4658357

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: 4**	**VR ACTA:**	**$ 3.432.000**

TOTAL A PAGAR

17.200

(415)7709998659063(8020)000004658357(3900)00000000017200(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:
2022-12-12 00:27:47

Nombre:
Leslyn florez

Correo:
leslyn5826@gmail.com

Referencia de pago:
4658357

Concepto:
Rentas_Varias

CUS:
1806047014

Estado:
Transacción APROBADA

IVA a pagar:
0

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

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

244841

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4658358

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 12/DIC/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ	Fecha Vence: 31/DIC/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: 4
VR ACTA: $ 3.432.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

244841
RECIBO No. 4658358

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: 4	VR ACTA: $ 3.432.000	

TOTAL A PAGAR

103.000

(415)7709998659063(8020)000004658358(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 23:49:42

Nombre:
Leslyn florez

Correo:
leslyn5826@gmail.com

Referencia de pago:
4658358

Concepto:
Rentas_Varias

CUS:
1806038059

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.