	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETA MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	FACTURA EQUIVALENTE	Pagina: 1 de 1
		Fecha de Emision: Enero de 2016	
		Municipio: Puerto Rico - Caqueta	

Libertad y Orden

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

No. CPS-2023-026

Puerto Rico Caquetá lunes, 11 de diciembre de 2023

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios								
NIT o C.C. No.:	1.006.417.211			NOMBRES Y APELLIDOS:	ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO			
DIRECCIÓN:	CRA 13 #1-24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO					TELEFONO:	3238066742	
CUENTA:	AHORROS	X	CORRIENTE		NUMERO:	84700030716	BANCO	BANCOLOMBIA

TIPO DE CONTRATISTA: **INDEPENDIENTE**

OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR ELTRANSPORTE, ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO DE FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL EN CUMPLIMIENTO DE LA ALERTA TEMPRANA DE INMINENCIA No 029 - 2023 EN EL CORREGIMIENTO DE LA PAZ DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICOCAQUETÁ.**	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 3.408.960**
PERIODO DE COBRO:	**DEL 09 AL 10 DE DICIEMBRE**	VALOR:	**$ 3.139.600**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		
CLASE DE APORTE	**TARIFA**	**VALOR**
SALUD	12,5%	**$ 11.400**
PENSION	16,0%	**$ 14.600**
RIESGOS LABORALES	0,5%	**$ 500**
TOTAL APORTES		**$ 26.500**
APORTE MINIMO SUGERIDO		**$ 26.500**

RETENCIONES EN LA FUENTE		
CONCEPTO	**TARIFA**	**VALOR**
RETENCION EN LA FUENTE	3,5%	$ 109.886
RETENCION ICA	1,0%	$ 31.396
TOTAL RETENCIONES		**$ 141.282**

RESUMEN	
TOTAL CUENTA:	$ 3.139.600
- RETENCIONES:	$ 141.282
- ESTAMPILLAS:	$ 330.000
NETO A PAGAR:	**$ 2.668.318**

ESTAMPILLAS		
CONCEPTO	**TARIFA**	**VALOR**
PRO DEPORTE	2,5%	$ 78.000
PRO-CULTURA	2,0%	$ 63.000
PRO-ADULTO MAYOR	4,0%	$ 126.000
PRO-ELECTRIFICACION RURAL	2,0%	$ 63.000
TOTAL ESTAMPILLAS		**$ 330.000**

PLAN DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	$ 3.408.960,00
FECHA INICIO DE ACTIVIDADES	26-oct-2023
FECHA FINAL DE ACTIVIDADES	31-oct-2023

DIAS	RANGO DE FECHAS		VALOR PAGO	SALDO
				$ 3.408.960
2	09-dic-2023	10-dic-2023	$ 3.139.620,00	$ 269.340

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. No. 1.006.417.211

FIRMA DEL SUPERVISOR

C.C. No. 40.730.149

Certifico que el contratista ha cumplido el objeto y las obligaciones del contrato en lo que respecta al periodo del informe y que ha hecho correctamente los aportes en salud, pensiones y riesgos laborales.