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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

No. Contrato: N° CSU-2024-011 ***No. Cuenta de Cobro: 01***

Puerto Rico Caquetá, 20/11/2024

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios								
NIT o C.C. No.:	1.115.947.579			NOMBRES Y APELLIDOS:		LINA MARIA MOSQUERA CRUZ		
DIRECCIÓN:	B/EL OASIS				TELEFONO:	3125432225		
CUENTA:	AHORROS	X	CORRIENTE		NUMERO:	47560006725-5	BANCO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

TIPO DE CONTRATISTA: **INDEPENDIENTE**

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ENCUENTROS DE BIENVENIDA AL PROGRAMA DE RENTA CIUDADANA EN EL MARCO DE LA LINEA COLOMBIA SIN HAMBRE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ",	VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.800.000,00
PERIODO DE COBRO:	25 de octubre de 2024 al 09 de noviembre 2024	VALOR:	$ 18.800.000,00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		
CLASE DE APORTE	TARIFA	VALOR
SALUD	12,500%	$ 111.000
PENSION	16,000%	$ 86.700
RIESGOS LABORALES	0,522%	$ 16.900
TOTAL APORTES		$ 214.600
APORTE MINIMO SUGERIDO		$ 214.600

RETENCIONES EN LA FUENTE		
CONCEPTO	TARIFA	VALOR
RETENCION EN LA FUENTE	3,50%	$ 658.000
RETENCION ICA	1,00%	$ 188.000
TOTAL RETENCIONES		$ 846.000

RESUMEN	
TOTAL CUENTA:	$ 18.800.000
- RETENCIONES:	$ 846.000
- ESTAMPILLAS:	$ 2.350.000
NETO A PAGAR:	$ 15.604.000

ESTAMPILLAS		
CONCEPTO	TARIFA	VALOR
PRO-JUSTICIA	2,00%	$ 376.000,00
PRO-CULTURA	2,00%	$ 376.000,00
PRO-ADULTO MAYOR	4,00%	$ 752.000,00
PRO-ELECTRIFICA RURAL	2,00%	$ 376.000,00
TASA PRO DEPORTE	2,50%	$ 470.000,00
TOTAL ESTAMPILLAS		$ 2.350.000,00

PLAN DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	$ 18.800.000,00
FECHA INICIO DE ACTIVIDADES	25-oct-2024
FECHA FINAL DE ACTIVIDADES	09-nov-2024

DIAS	RANGO DE FECHAS		VARLO PAGO	SALDO
				$ 18.800.000,00
14	25/10/2024	9/11/2024	$ 18.800.000,00	$ 0,00

FIRMA DEL CONTRATISTA

Lina María Mosquera Cruz.

C.C. No. 1.115.947.579

FIRMA DEL SUPERVISOR

C.C. No. 17.789047.

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.