GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ	**FACTURA EQUIVALENTE**	**Código:**	**Versión: 1.0**
		Página:1 de 1	
		Fecha de emisión: Enero de 2013	

Documento equivalente a factura, (Art.3 Dec.522 de 2003) No.: **0662**

Ciudad: **FLORENCIA**
Fecha: **01 de septiembre del 2020**

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios DYNORA IVEETH RESTREPO MARIN

Nit o C.C. 42.121.005 de Pereira Risaralda

Cuenta Ahorros [X] Corrien [ ] **Número de cuenta:** **46638921251** **Banco** Bancolombia

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN	RETEFUENTE		RETEICA		SUBTOTALES
		TARIFA	VALOR	TARIFA	VALOR	
Contrato No. 202000000526- 18/08/2020 - El contratista se obliga para con el Departamento del Caquetá, a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa los servicios profesionales, para fortalecer la autoridad sanitaria mediante la asistencia técnica a realizar para el uso o administración de sistemas de información, desde las plataformas SISPRO, PISIS, SIVIGILA en el marco de la implementación del Plan Decenal de Salud Pública en el Departamento de Caquetá. Corte correspondiente - **PRIMER PAGO POR PRODUCTOS.**	$ 4.245.000					
TOTALES	**$ 4.245.000**					

PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	CLASE DE APORTE	TARIFA	VALOR APORTE
	SALUD	12,50%	$ 212.250
	PENSION	16,00%	$ 271.700
	RIESGOS PROFES.	0,52%	$ 8.900
	TOTAL	29,02%	**$ 492.850**
SON:			

Pro-Deporte	1,00%		
Pro-Desarrollo	0,50%		
Servicios Administrativ	0,25%		
Pro-Electrificación	1,00%		
Pro-Cultura	0,75%		
Pro-Ancianato	0,50%		
Pro-Universidad	0,50%		
NETO A PAGAR			

DETALLE RETENCION EN LA FUENTE	
Ingresos de Mes	
Base de Retención Inicial	
Aportes Obligatorios Deducibles	
Base de Retención Depurada	
Tarifa de Retención	
Retención en la Fuente	

1. Soportes pago de Seguridad Social **(Marque con x si cumple)**
Salud ___X__
Pensión ___X__
ARP ___X___
2. Informe mensual de ejecución en medio físico y/o magnético ___X__
3. Acta de liquidación y paz y salvo (si aplica) _____

PLAN DE PAGOS

VALOR CONTRATO	$ 21.225.000
INICIO ACTIVIDADES (FECHA COMPROM)	21/08/2020
FINAL ACTIVIDADES (CONTRATO COMPROM)	30/12/2020

DIAS	RANGOS FECHA DE PLAN DE PAGOS	Plan de Pagos	PAGO	SALDO CONTRATO
Primer pago por producto		$ 4.245.000	$ 4.245.000	$ 16.980.000
TOTAL PAGOS			**$4.245.000**	

FIRMA DEL CONTRATISTA

DYNORA IVEETH RESTREPO MARIN
C.C. 42.121.005 de Pereira Risaralda

SUPERVISOR

DIANA MARCELA ORTIZ LEAL
C.C. 40.611.640 de Florencia Caquetá

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