ASESORÍAS
DEL ESTADO

Miraflores Guaviare, 09 de Mayo de 2025.

Doctora
DIANA LORENA CARMONA GARCIA
JEFE DE OFICINA JURIDICA Y CONTRATACION
MUNICIPIO DE MIRAFLORES

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES Acta parcial Numero 03: Del 10 de Abril al 09 de Mayo de 2025, CONTRATO PS-CD-016-2025 DE FECHA 07 FEBRERO DE 2025. "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA POLITICA DE COMPRAS, CONTRATACION Y ASESORIA DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES GUAVIARE."

Cordial saludo,

Con el respeto acostumbrado me dirijo a su Honorable despacho, con el fin de radicar cuenta de cobro e informe de ejecución de actividades conforme al contrato de la referencia.

Como soporte se anexa lo siguiente:

- Factura de venta No. FE-59: Del 10 de Abril al 09 de Mayo de 2025 "01 folios".
- Informe general No. 03: Del 10 de Abril al 09 de Mayo de 2025, asesoría jurídica junto con registro de correos electrónicos enviados. "03 folios"
- Informe cumplimiento de obligaciones específicas del contrato de la referencia. "02 folios"
- Parafiscales "01 folio"

Sin otro particular,

LIZETH JOHANA LÓPEZ FANDIÑO
C.C.N° 1.076.665.300 de Ubaté
Representante legal de **ASESORIAS DEL ESTADO S.A.S**
CORREO: asesoriasdelestado@gmail.com
CONTRATISTA

ASESORÍAS DEL ESTADO

INFORME DE ACTIVIDADES
ACTA PARCIAL NUMERO 03: DEL 10 DE ABRIL AL 9 DE MAYO DEL AÑO 2025
CONTRATO PS-CD-016-2025 DE FECHA 07 DE FEBRERO DE 2025
MIRAFLORES GUAVIARE.
ACTA PARCIAL 03

MUNICIPIO DE MIRAFLORES DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE			**10-ABRIL-2025 / 09-MAYO-2025**		
N°	**OBJETO**	**MODALIDAD**	**DOCUMENTOS REVISADOS**	**FECHA DE REVISIÓN**	**OBSERVACIONES**
1.	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR Y/O JARDIN INFANTIL INTERCULTURAL DE CERO A SIEMPRE EN EL MARCO DE LA ATENCION DE PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPI OIDE MIRAFLORES GUAVIARE.	Contratación Directa (Contrato de arrendamiento)	1. Estudio previo 2. Minuta del contrato	10 al 24 de Abril de 2025	Sugerencias y cambios conforme a indicaciones y comentarios realizados a los documentos y enviados por medios tecnológicos los días 10 y 24 de abril de 2025.

Informes, oficios, conceptos y otros.

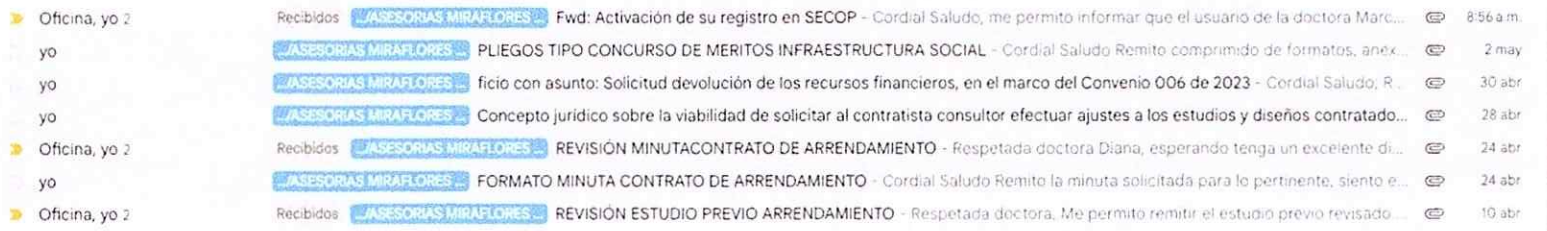
N°	**Asunto y/o breve resumen**	**Destinatario**	**Observaciones**	**Fecha**
1.	*Concepto jurídico sobre la viabilidad de solicitar al contratista consultor efectuar ajustes a los estudios y diseños contratados mediante el contrato No. CM-006-2022, o en su defecto, la necesidad de adelantar un nuevo proceso de consultoría para la revisión y ajuste de estos.*	Señor **EDWIN IOVANNI DÍAZ** Alcalde Municipal despacho@miraflores-guaviare.gov.co Alcaldía de Miraflores Guaviare Señora **DIANA LORENA CARMONA GARCÍA** Oficina Jurídica y Contratación juridica@miraflores-guaviare.gov.co	Se expide concepto solicitado y se envía por correo electrónico.	28 de Abril de 2025

		Miraflores Guaviare		
2.	*Solicitud devolución de los recursos financieros, en el marco del Convenio 006 de 2023, cuyo objeto es TRANSFERIR LOS RECURSOS ECONÓMICOS POR PARTE DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, GUAVIARE, A LA E.S.E. RED DE SERCICIOS DE PRIMER NIVEL, PARA AUNAR ESFUERZOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL DE PRIMER NIVEL ALBERT SCHWEITZER EN EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, GUAVIARE".*	Doctor: **JAIDER ALEXANDER PEÑA BALLEN** GERENTE E.S.E. RED DE SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL	Se realiza revisión y aporte al oficio de solicitud remitido y se envía por correo electrónico.	30 de Abril de 2025
3.	*Pliegos tipo concurso de méritos infraestructura social expedidos por CCE.*	Señora **DIANA LORENA CARMONA GARCÍA** Oficina Jurídica y Contratación juridica@miraflores-guaviare.gov.co Miraflores Guaviare	Se remite formato pliegos tipo expedidos por CCE por correo electrónico..	02 de Mayo de 2025
4.	*Creación, activación y vinculación de usuario nuevo secretaria de hacienda.*	Munciipio de Miraflores	Se realizó la creación, activación y vinculación de un nuevo usuario en el sistema de la Secretaría de Hacienda.	09 de Mayo de 2025

Sin otro particular dado en Miraflores Guaviare, 09 de Mayo de 2025.

LIZETH JOHANA LÓPEZ FANDIÑO
C.C. N° 1.076.665.300 de Ubaté
Representante legal de **ASESORIAS DEL ESTADO S.A.S**
CORREO: asesoriasdelestado@gmail.com
CONTRATISTA

"SE ANEXAN PANTALLAZOS DE CORREOS ELECTRÓNICOS."



ASESORÍAS DEL ESTADO

INFORME CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO ACTA PARCIAL NUMERO 03: DEL 10 DE ABRIL AL 9 DE MAYO DEL AÑO 2025 CONTRATO PS-CD-016-2025 DE FECHA 07 DE FEBRERO DE 2025 MIRAFLORES GUAVIARE

"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA POLITICA DE COMPRAS, CONTRATACION Y ASESORIA DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES GUAVIARE."

NO.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	AVANCE PARCIAL	AVANCE TOTAL	OBSERVACIONES
1.	Asistir y acompañar jurídicamente en temas de Contratación Estatal al Alcalde Municipal, oficina jurídica y de contratación y demás dependencias en las reuniones, audiencias y comités que consideren pertinentes.	33,33%	100%	Se asistió vía correo electrónico y telefónicamente lo correspondiente conforme a informe de actividades general anexo.
2.	Asesorar los procesos licitatorios, de selección abreviada, mínima cuantía y concursos de mérito u otro relacionado con la contratación estatal que requiera el Municipio.	Conforme al Anexo correspondiente a las actividades ejecutadas se realizaron procesos y contratos asesorados en las diferentes dependencias del municipio, desde el 10 de abril al 09 de mayo del año 2025. 33,33%	100%	Se revisó (01) proceso de contratación directa.
3.	Representar al municipio en los asuntos judiciales y extrajudiciales que por reparto le sean encomendadas por el supervisor de la entidad contratante, dentro y fuera de municipio o en el lugar donde la entidad sea requerida como parte en asuntos de Contratación Estatal.	Conforme al cuerpo de este informe se realizó lo correspondiente. 33,33%	100%	Conforme al cuerpo de este informe se realizó lo correspondiente.

4.	Responder y sustanciar todas las actuaciones que propias de derechos de petición, acciones de tutela y distintas acciones constitucionales que se presenten en contra de la entidad relacionadas con temas de Contratación Estatal.	Conforme al Anexo correspondiente a las actividades ejecutadas se realizó lo pertinente, desde el 10 de abril al 09 de mayo del año 2025. 33,33%	100%	Conforme al cuerpo de este informe se realizó lo correspondiente.
5.	Presentar y explicar conceptos jurídicos que requiera el despacho del Alcalde Municipal o la oficina jurídica y de contratación, que sean de especial estudio y especialidad en temas de Contratación Estatal.	33,33%	100%	Se asistió vía correo electrónico y telefónicamente lo correspondiente conforme a informe de actividades general anexo.
6.	Absolver las consultas que, por medio escrito, correo electrónico, o vía telefónica, sean solicitadas por el señor Alcalde Municipal y la oficina jurídica y de contratación.	Conforme al cuerpo de este informe se realizó lo correspondiente. 33,33%	100%	Se asistió vía correo electrónico y telefónicamente lo correspondiente conforme a informe de actividades general anexo.
7.	Las demás que el supervisor asigne de conformidad con el objeto del contrato.	33,33%	100%	Conforme al cuerpo de este informe se realizó lo correspondiente.

Sin otro particular dado en Miraflores Guaviare, 09 de Mayo de 2025.

LIZETH JOHANA LÓPEZ FANDIÑO
C.C.N° 1.076.665.300 de Ubaté
Representante legal de **ASESORIAS DEL ESTADO S.A.S**
CORREO: asesoriasdelestado@gmail.com
CONTRATISTA

ASESORÍAS DEL ESTADO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Yo, **LIZETH JOHANA LÓPEZ FANDIÑO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.076.665.300, en mi calidad de Representante Legal, de la empresa **ASESORIAS DEL ESTADO S.A.S** con NIT. 901572685-7 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –**SENA–. EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.** De igual forma, la Empresa se compromete a acreditar el pago de los aportes parafiscales señalados, necesarios para el trámite de los pagos que se deriven del contrato.

Chiquinquirá, 09 de Mayo de 2025

LIZETH JOHANA LÓPEZ FANDIÑO
C.C.N° 1.076.665.300 de Ubaté
Representante legal de **ASESORIAS DEL ESTADO S.A.S**
CORREO: asesoriasdelestado@gmail.com
CONTRATISTA

Contador,

YULY ANDREA NAVARRETE MORENO
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
T.P.295426-T

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 1056505672		VARELA BUITRAGO DANY VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17D No. 15-27	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1433519368	9484268695	I	2025/04/16	2025/04/25	UALÁ	9	$468,200

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1056505672	VARELA BUITRAGO DANY VALENTINA																		25-14	30	ESSC24	30	CCF10	30	14-23	30	30	No
Total	**Afiliados(1)**																													

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 1056505672		VARELA BUITRAGO DANY VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17D No. 15-27	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1433519368	9484268695	I	2025/04/16	2025/04/25	UALÁ	9	$468,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$1,400	$0	$241,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,000	$1,400	$0	$241,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$100	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$100	$0	$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$200	$0	$30,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$30,000	$200	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$1,100	$0	$188,600
CODSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$187,500	$1,100	$0	$188,600
TOTAL				1	$465,400	$2,800	$0	$468,200

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1076665300	LIZETH JOHANA LOPEZ FANDIÑO		CARRERA 8 N 10-15	3118468147	LLIZETHJOHANA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	02/05/2025	86262286	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1076665300	LIZETH JOHANA LOPEZ FANDIÑO		CARRERA 8 N 10-15	3118468147	LLIZETHJOHANA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	02/05/2025	86262286	$405.800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1076665300	LOPEZ FANDIÑO LIZETH JOHANA	3	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053340444		SANCHEZ RIVERA DANIEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 n 9 83 sur	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1439500916	9483921302	I	2025/05/13	2025/04/28	BANCOLOMBIA	0	$1,306,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1053340444	SANCHEZ RIVERA DANIEL ALBERTO	230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$562,500		0	$0	$0	14-23	30	$4,500,000	$23,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,500,000	$720,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$23,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$720,000	$0	$0	$720,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$720,000	$0	$0	$720,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,500	$0	$0	$23,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,500	$0	$0	$23,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$562,500	$0	$0	$562,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$562,500	$0	$0	$562,500
TOTAL				1	$1,306,000	$0	$0	$1,306,000

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fea66b4418954e294f4587bfc0410e41914a80242b709de23a797dc0a5c13ec1deae37b3b16dec5387eb4472db65e8a2

Número de Factura: FE-59
Fecha de Emisión: 09/05/2025
Fecha de Vencimiento: 08/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASESORIAS DEL ESTADO S.A.S
Nombre Comercial: ASESORIAS DEL ESTADO S.A.S
Nit del Emisor: 901572685
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Chiquinquirá
Dirección: CL 17 8 54
Teléfono / Móvil: 3105794631
Correo: asesoriasdelestadosas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Alcaldía de Miraflores
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800103198
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Guaviare
Municipio / Ciudad: Miraflores
Dirección: Barrio Chino Calle 5 N10-25
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: sec.hacienda@miraflores-guaviare.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASEMIR	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA POLITICA DE COMPRAS, CONTRATACION Y ASESORIA DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES GUAVIARE	NIU	1,00	$ 4.117.647,06	$ 0,00	$ 0,00	$ 782.352,94	19.00			$ 4.117.647,06

Notas Finales

CONTRATO Nº PS-CD-016-2025. ACTA PARCIAL 03: 10 DE ABRIL AL 09 DE MAYO DEL 2025
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
09/05/2025 12:47:25
Documento validado por la DIAN:
09/05/2025 12:47:25
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4117647.06
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4117647.06
IVA	782352.94
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	782352.94
Total neto factura (=)	4900000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4900000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.117.647,06
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.117.647,06
IVA	782.352,94
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	782.352,94
Total neto factura (=)	4.900.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4.900.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764082941766 Rango desde: 52 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-11-06