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

Documento equivalente a factura, (Art.3 Dec.522 de 2003) No.: SSD-0914

Ciudad: FLORENCIA
Fecha: 15 DE OCTUBRE DE 2020

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios DAVID ALEXANDER FUENTES SALGADO

Nit o C.C. 1.117.504.642

Cuenta Ahorros [X] orriente [ ] **Número de cuenta:** 50089743-4 **Banco** OCCIDENTE

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN	RETEFUENTE		RETEICA		SUBTOTALES
		TARIFA	VALOR	TARIFA	VALOR	
Contrato No. 202000000508 12/08/2020 - El contratista se obliga para con el Departamento de Caquetá, a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa los servicios profesionales para apoyar en el desarrollo del componente de Comunicación y Movilizacion Social del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI en cumplimiento con los Lineamientos para la gestión y Administración del Programa PAI, desde la Secretaría de Salud Departamental.correspondiente al **SEGUNDO 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%	$ 212.300
	PENSION	16,00%	$ 271.700
	RIESGOS PROFES.	2,44%	$ 17.800
	TOTAL	30,94%	**$ 501.800**

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		

SON: Quinientos un mil ochocientos pesos m/c

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	$ 25.470.000
VALOR ADICIÓN CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 25.470.000
INICIO ACTIVIDADES (FECHA COMPROM)	18/08/2020
FINAL ACTIVIDADES OTROSI ADICIÓN (CONTRATO COMPROM)	30/12/2020

DIAS	RANGOS FECHA DE PLAN DE PAGOS	Plan de Pagos	PAGO	SALDO CONTRATO
	PRIMER PAGO	$ 4.245.000	$ 4.245.000	$ 21.225.000
	SEGUNDO PAGO	$ 4.245.000	$ 4.245.000	$ 16.980.000
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
	TOTAL PAGOS		$8.490.000	$ 16.980.000

FIRMA DEL CONTRATISTA

DAVID ALEXANDER FUENTES SALGADO

C.C. 1,117,5046425 de Florencia

SUPERVISOR

ALEXANDER RIVERA CUÉLLAR

CC Nº 1.083.871.488 de Pitalito Huila

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.