


**ASOCIACION PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR
SO**

NIT 901.110.842-5
CL 20 6 30
Tel: (606) 3045649732
Pereira - Colombia
aprosarrollo@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. A 24

Señores	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
NIT	800.099.310-6	Teléfono	(606) 3515333 - Ext. 000
Dirección	Av. Simón Bolívar No. 36-44 Centro Administrativo Municipal - CAM	Ciudad	Dosquebradas - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/09/2025, 09:06
Expedición	25/09/2025, 09:06
Vencimiento	25/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAGO PARCIAL - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1.00	16,014,250.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Dieciseis millones catorce mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 16,014,250.00

Observaciones:

PAGO PARCIAL No. 2 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. IP 1160 DE 2025, CUYO OBJETOES:
"Realizar acciones de promoción y evaluación de coberturas de vacunación en el municipio de Dosquebradas".

Total Bruto	13,457,352.94
IVA 19%	2,556,897.06
Total a Pagar	16,014,250.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081017729 aprobado en 20241004 prefijo A desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 29f488585f9b9704c8635720aa425363054da63d1e73df4fb43f8de2ef6ad2165534a06f21f007ab523fd6ff00881a7

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

322745

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.

5406008

Fecha Emisión: 25/SEP/2025

Fecha Vence: 30/SEP/2025

NIT o C.C.

Nombre o Razón Social

901110842-5

ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null

LIQUIDACIÓN

LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA

VALOR

Código	Descripción	VALOR
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	480.400
Observaciones		TOTAL A PAGAR
		480.400

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.

CONTRATO: IP1160-2025

No. ACTA: 2

VR ACTA: \$ 16.014.250

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

322745

RECIBO No. 5406008

NIT o C.C. del sujeto

Nombre o Razón Social

Fecha Emisión: 25/SEP/2025

Vencimiento: 30/SEP/2025

901110842-5

ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null

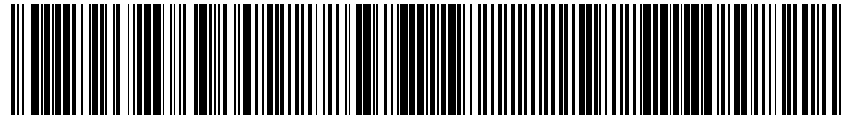
Observaciones

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: IP1160-2025 No. ACTA: 2

VR ACTA: \$ 16.014.250

TOTAL A PAGAR

480.400



(415)7709998659063(8020)000005406008(3900)0000000480400(96)20250930

CONTRIBUYENTE

BANCO



Transacción Aprobada

Método de pago



Total pagado	Autorización / CUS
\$480.400,00	U00674

Fecha de transacción	Recibo
2025-09-25	269
12:16:29	

Dirección IP	Código Respuesta
181.237.104.67	00

El comprobante será enviado a
apodesarrollo@gmail.com

Total pagado S8164276-T106

\$480.400,00 COP

Rentas Varias

Detalle del pago ^

Referencia
5406008

Fecha de solicitud
2025-09-25 12:10:35

concepto
Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

322742

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.

5406002

Fecha Emisión: 25/SEP/2025

Fecha Vence: 30/SEP/2025

NIT o C.C

Nombre o Razón Social

901110842-5

ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null

LIQUIDACIÓN

LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA

VALOR

334

Estampilla Procultura

Código

3034

Descripción

Estampilla ProCultura

80.100

Observaciones

TOTAL A PAGAR

80.100

Liquidacion de Estampilla Procultura.

CONTRATO: IP1160-2025

No. ACTA: 2

VR ACTA: \$ 16.014.250

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

322742

RECIBO No. 5406002

NIT o C.C. del sujeto

Nombre o Razón Social

Fecha Emisión: 25/SEP/2025

Vencimiento: 30/SEP/2025

901110842-5

ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null

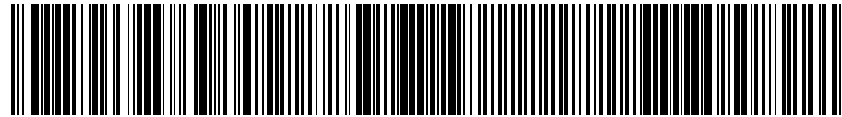
Observaciones

Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: IP1160-2025 No. ACTA: 2

VR ACTA: \$ 16.014.250

TOTAL A PAGAR

80.100



(415)770998659063(8020)000005406002(3900)0000000080100(96)20250930

CONTRIBUYENTE

BANCO



Transacción Aprobada

Método de pago



Total pagado \$80.100,00
Autorización / CUS U04682

Fecha de transacción 2025-09-25 12:07:03
Recibo 264

Dirección IP 181.237.104.67
Código Respuesta 00

El comprobante será enviado a
apodesarrollo@gmail.com

Total pagado

S8164010-T106

\$80.100,00 COP

Rentas Varias



Detalle del pago



Referencia

5406002

Fecha de solicitud

2025-09-25 11:59:07

concepto

Rentas Varias



El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por





MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

NRO INT.:43347

Impreso en: 30-SEP-25 10:35 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 6254

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 1160

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ASOCIACION PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL con identificación 901110842 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION GEN en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION GEN se establece que:

Fecha firma	03/07/2025	Valor orden gasto	64,057,000
Fecha iniciación	04/07/2025	Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada:	16.014.250
Fecha Terminación	31/12/2025	Valor acta	16.014.250
Duración	CUATRO MESES	Saldo pendiente	32.028.500

OBJETO DEL CONTRATO:

REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

ACTA PARCIAL Nª2 CONTRATO 1160 SALUD

Fac/Doc. Equivalente: A 24

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
2	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	2.556.897	0
1	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADA	13.457.353	0
Total:		16.014.250	0
		Total recibido	16.014.250
		- Amortización de anticipo	
	Valor Dieciseis Millones Catorce Mil Doscientos Cincuenta Pesos M/Cte.		16.014.250
	Valor del Anticipo	0	
	Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	0	

Para constancia se firma en Dosquebradas el: 29/09/2025



LUCY ESPERANZA ZUÑIGA QUISOBONI

02460949103459-214493-000409567



LUCY ESPERANZA ZUÑIGA QUISOBONI

02460949103444-214493-000409564



ASOCIACIÓN
PROMOTORA
DE DESARROLLO

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES (PERSONAS JURÍDICAS)**

Pereira, 25 de septiembre de 2025

Doctora
NINI LORENA ACEVEDO PÉREZ
Secretaria de Salud y Seguridad Social
Dosquebradas.

Ref.: SEGUNDO PAGO - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. IP-1160-2025

DANIELA LÓPEZ RODRÍGUEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.077.318, en mi condición de Representante Legal de la ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL, con NIT. 901.110.842-5, debidamente inscrito en la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, certifico que la ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL, a la fecha, no está obligada a pagar aportes parafiscales, debido a que la asociación no cuenta con personal vinculado bajo la modalidad de contrato individual de trabajo, toda vez que, solo tiene vigentes contratos de prestación de servicios profesionales con sus colaboradores.


Por lo anterior, es fuerza concluir que la persona jurídica denominada la ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL, con número de identificación tributaria 901.110.842 - 5, se encuentra a paz y salvo en relación con el pago de aportes parafiscales y seguridad social, durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente;

DANIELA LÓPEZ RODRÍGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

KELLY JOHANA TREJOS LONDOÑO
C.C. 1.087.558.652
T.P. 330769-T

aprodesarrollo@gmail.com

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO


Secretaría:	Secretaria de Salud y Seguridad Social	Área:	Salud Publica
Tipo de Contrato celebrado:	Prestación de servicios		
Número del Contrato:	IP-046-2025	Informe No.:	2
Periodo al que corresponde el presente informe:	04/08/2025 a 3/09/2025	Plazo de Ejecución:	CINCO MESES
Contratista:	ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL	Supervisor:	Lucy Esperanza Zúñiga Quisoboní

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Realizar 220 encuestas divididas en dos momentos (mes de julio y mes de octubre) cada uno con la aplicación de 110 encuestas para el monitoreo de vacunación de los biológicos trazadores, divididos por grupo de edad de acuerdo a la muestra calculada en los sectores asignados con base a los lineamientos para evaluar las coberturas de vacunación; para el desarrollo de este alcance se debe garantizar la papelería e insumos necesarios para la aplicación de las encuestas. Este alcance se debe soportar con la entrega física y en medio magnética de los registros debidamente diligenciados.	En el informe numero uno, se entrego el primer corte de las 110 encuestas, con sus respectivos soportes. 0	N/A	

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co- NIT: 800099310-6


Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
2. Realizar dos búsquedas activas comunitarias (mes de julio y mes de octubre), en el 100% de la población objeto de casos sospechosos de sarampión y rubeola o probables de parálisis flácida aguda.	En el informe numero uno, se entrego el primer corte 122 búsquedas activas comunitarias, con sus respectivos soportes.	N/A	
3. Realizar con el encargado del programa ampliado de inmunización en la Secretaría de Salud y Seguridad Social, la selección geográfica en el municipio de los conglomerados para el abordaje aleatorio de las manzanas. Este alcance se debe soportar a través de acta de reunión donde se evidencie el cumplimiento, y aplica para los dos monitoreos (mes de julio y mes de octubre).	Se realizo en el informe pasado.	N/A	
4. Realizar la inducción al personal sobre la metodología de trabajo de campo en tanto la aplicación de la encuesta, abordaje de los cuidadores, control de calidad de la información consignada entre otros. Este alcance se debe soportar a través la presentación utilizada para tal fin, asistencia a la reunión.	Alcance que se dio cumplimiento en el informe pasado.	N/A.	
5. Realizar la digitación, consolidación e informe cuantitativo y cualitativo del resultado de trabajo de campo.	Alcance que se dio cumplimiento en el informe pasado.	N/A	

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co- NIT: 800099310-6

Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
6. Socializar los resultados de cada monitoreo al programa ampliado de inmunización municipal, para el desarrollo de esta actividad se debe entregar archivo en Excel de la base de datos del monitoreo acompañado de informe técnico de los resultados en Word y acta de entrega de la información firmada por el programa.	En el periodo informado se realizó la socialización y entrega en medio magnético de la base de datos y el informe cualitativo de los datos arrojados en el monitoreo coberturas de vacunación de biológicos trazadores del municipio de Dosquebradas.	En medio magnético en la carpeta IP-046-2025 ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR/ Informe 1/ Alcance 6. La base de datos biológicos trazadores del Municipio de Dosquebradas.	


En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de agosto de la vigencia 2025, y pago de los impuestos municipales.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y el pago de los impuestos municipales.

En calidad de Supervisor certifico que no se han materializado los riesgos que se encuentran descritos en la Matriz de Riesgos de Contratación elaborada para este contrato.

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co- NIT: 800099310-6

Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

En constancia se firma por las partes interesadas a los 26 días del mes de septiembre del año 2025.



ASOCIACION PROMOTORA DE DESARROLLO
Y BIENESTAR SOCIAL

Rep. DANIELA LOPEZ RODRIGUEZ

Contratista



LUCY ESPERANZA ZUÑIGA

Supervisora

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co- NIT: 800099310-6

Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A07B A F F 9 B E D 0 8 E 9 A

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **KELLY JOHANA TREJOS LONDOÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1087558652 de LA VIRGINIA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 330769-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

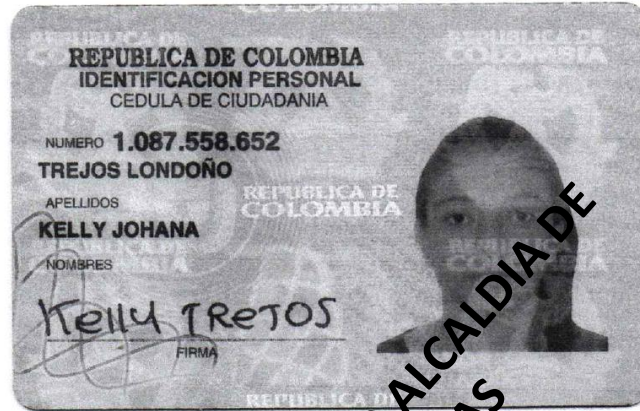
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



PARA USO EXCLUSIVO ALCALDIA DE
DOSQUEBRADAS



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



330769-T

**KELLY JOHANA
TREJOS LONDOÑO
C.C. 1087558652
RES. INSCRIPCION 486
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**

DEL 27/08/2024

381120

Sandra Milena Barrios Pulido
**SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL**

391943

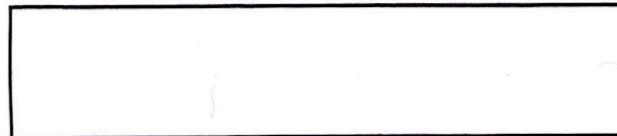
230382/0823

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL **JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



NRO INT: 98198

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. OPRD2202507531 De 29/09/2025 Por 16.014.250,00

ACTA PARCIAL N°2 CONTRATO 1160 SALUD

ACTA No.: 6254 de 29/09/2025

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
A FAVOR DE: ASOCIACION PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL **C.C o Nit** 901110842

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 1160 de 03/07/2025 Por 64.057.000,00

REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

VALOR A PAGAR Dieciseis Millones Catorce Mil Doscientos Cincuenta Pesos M/Cte. **16.014.250,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	13	13.457.352,94	4,00	538.294,00	1.244.805,00
RETEIVA	13	2.556.897,06	15,00	383.535,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	9499	13.457.352,94	0,40	53.829,00	
ESTAMPILLA PRO-DEPORTE ACUERDO 033 2020 DQ		13.457.352,94	2,00	269.147,00	

NETO A GIRAR 14.769.445,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 1136

Fecha. 04/07/2025

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
6083	2024661700017	2.3.2.02.02.009.M.028.T.2.2.20.1C	Gestión del Riesgo en Enfermedades Inmunoprevenibles - PAI	22033	16.014.250,00

Total obligación 16.014.250,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510801001 Remuneración por servicios técnicos	13.457.353,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-6254 ACTA PARCIAL N°2
511117002 IVA General 19%	2.556.897,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-6254 ACTA PARCIAL N°2
410508003 ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,	53.829,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-6254 ACTA PARCIAL N°2
411061008 Estampilla Prodeporte Acuerdo 033/2	0,	269.147,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-6254 ACTA PARCIAL N°2
243625 Impuesto a las ventas retenido	0,	383.535,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-6254 ACTA PARCIAL N°2
243605 Servicios	0,	538.294,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-6254 ACTA PARCIAL N°2
249054001 Honorarios	0,	14.769.445,	ACTA RECIBO PARCIAL 2025-6254 ACTA PARCIAL N°2

Sumas Iguales 16.014.250 16.014.250


BRIAN CARVAJAL GALLEGO

02460948112750-214505-000408284



MARIA JANETH LOAIZA GALLEGO

02460949160502-214505-000411038



NRO INT: 98198

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

Pag. 2 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. OPRD2202507531 De 29/09/2025 Por 16.014.250,00

ACTA PARCIAL N°2 CONTRATO 1160 SALUD

ACTA No.: 6254 de 29/09/2025



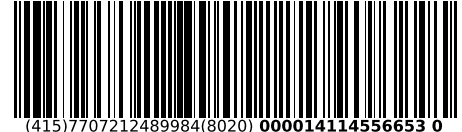
LINA MARCELA MONTES

02460951075543-214505-000412152

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141145566530



(415)7707212489984(8020) 000014114556653 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 1 0 8 4 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ASOCIACION PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Risaralda

40. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

41. Dirección principal

CL 20 6 30 ED BANCO GANADERO BRR CENTRO

42. Correo electrónico

apradesarrollo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 8 4 6 1 0 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

9 4 9 9

2 0 1 7 0 8 2 5

8 7 9 0

2 0 1 7 0 8 2 8

8 8 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

4

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

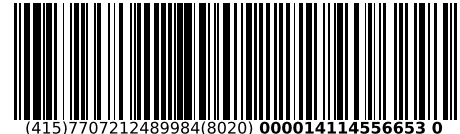
984. Nombre OREJUELA HURTADO ANGIE MARCELA

985. Cargo Gestor III

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141145566530



(415)7707212489984(8020) 000014114556653 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 1 0 8 4 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 1	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	1		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 7 0 8 1 5	2 0 2 4 1 0 1 0	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 8 2 8	2 0 2 4 1 0 2 5	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 5 7 1 6	S 0 5 0 5 7 1 6	
78. Departamento	6 6	6 6	
79. Ciudad/Municipio	2 7	2 7	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 7 0 8 1 5		
81. Hasta	2 0 6 7 0 8 2 8		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 8 2 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

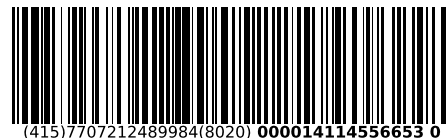
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141145566530



(415)7707212489984(8020) 000014114556653 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 1 0 8 4 2

5

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

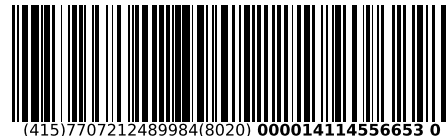
Representación

1	98. Representación	REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 4 1 0 2 5			
	100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación	1 0 9 0 0 7 7 3 1 8			
	104. Primer apellido	LOPEZ	105. Segundo apellido	RODRIGUEZ	106. Primer nombre	DANIELA	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
2	98. Representación	REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 4 1 0 2 5			
	100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación	1 0 0 7 3 7 9 7 9 4			
	104. Primer apellido	BERMEJO	105. Segundo apellido	PABON	106. Primer nombre	JULIETH	107. Otros nombres	VALENTINA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
3	98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento			101. Número de identificación				
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
4	98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento			101. Número de identificación				
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
5	98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento			101. Número de identificación				
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141145566530




(415)7707212489984(8020) 000014114556653 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 1 0 8 4 2 5	6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira	14. Buzón electrónico 1 6
---	------------	---	------------------------------

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad				
1	Cédula de Ciudadada	1 3	1 0 9 0 0 7 7 3 1 8	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	LOPEZ	116. Segundo apellido	RODRIGUEZ	117. Primer nombre	DANIELA	118. Otros nombres	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 2 4 1 0 2 5	123. Fecha de retiro			
2	Cédula de Ciudadada	1 3	1 0 0 7 3 7 9 7 9 4	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	BERMEJO	116. Segundo apellido	PABON	117. Primer nombre	JULIETH	118. Otros nombres	VALENTINA
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 2 4 1 0 2 5	123. Fecha de retiro			
3	Cédula de Ciudadada	1 3	1 0 7 6 8 1 7 9 0 5	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	BENITEZ	116. Segundo apellido	MOSQUERA	117. Primer nombre	JUAN	118. Otros nombres	CARLOS
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 1 7 0 8 2 8	123. Fecha de retiro			
4	Cédula de Ciudadan	1 3	1 0 8 6 6 0 4 1 4 1	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	GUTIERREZ	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	GRISETH	118. Otros nombres	XIOMARA
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 2 4 1 0 2 5	123. Fecha de retiro			
5	Cédula de Ciudadan	1 3	2 4 6 2 7 6 5 8	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	TORO	116. Segundo apellido	OROZCO	117. Primer nombre	DIANA	118. Otros nombres	PATRICIA
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 2 4 1 0 2 5	123. Fecha de retiro			

	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUEBRADAS
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.IP 1160 DE 2025

PRESTACION DE SERVICIOS: OBRA: SUMINISTROS:

ACTA PARCIAL No: 2

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
CONTRATISTA	ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	LUCY ESPERANZA ZUÑIGA QUISOBONI		
OBJETO	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y EVALUACIÓN DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.		
DURACION	CUATRO (4) MESES		
FECHA DE INICIO	04 DE JULIO DE 2025		
FECHA FINAL	03 DE NOVIEMBRE DE 2025		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS		\$ 64.057.000
FORMA DE PAGO	MILLONES CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$16.014.250)		
ANTICIPO %	0%	-	\$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ20251136		
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.M.028.T.2.2.20.1C		

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		\$	64.057.000
1a ADICION		\$	-
2a ADICION		\$	-
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	16.014.250	

VALOR ACTA PARCIAL	\$	16.014.250	
SALDO POR PAGAR	\$	32.028.500	
SUMAS IGUALES	\$	64.057.000	\$ 64.057.000

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		\$	-
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES			
AMORTIZACION DEL ACTA			
SALDO POR AMORTIZAR	\$	-	
SUMAS IGUALES	\$	-	\$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA

\$ 16.014.250


Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 04 de agosto de 2025 y el día 03 de septiembre de 2025.

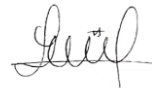
El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 26 días del mes de septiembre de 2025.



LUCY ESPERANZA ZUÑIGA QUISOBONI
Interventor /Supervisor



DANIELA LOPEZ RODRIGUEZ
ASOCIACIÓN PROMOTORA DE

Procesos Contratos Procesos SECOP Proveedores Otras herramientas Menú Ir a

Esoterio Menú Administración de contratos Ver contrato

AREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Volver

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Evaluar proveedor Imprimir Modificar

Crear Plan Cancelar Plan Recepción no Planeada

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	A 22	13/08/2025 2:08 AM (UTC -5 horas)	11/08/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	16.014.250 COP	16.014.250 COP	16.014.250 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	64.057.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	16.014.250,00 COP	25%	-