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

Documento equivalente a factura, (Art.3 Dec.522 de 2003) No.: 42

Ciudad: Florencia

Fecha: 04 DE NOVIEMBRE DE 2020

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios KAROL DIANELLY CAÑAS PARRA

Nit o C.C. 1,094,938,238

Cuenta Ahorros **Número de cuenta:** 84775158271 **Banco** BANCOLOMBIA

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN	RETEFUENTE		RETEICA		SUBTOTALES
		TARIFA	VALOR	TARIFA	VALOR	
CUARTO PAGO POR PRODUCTO-INFORME CONTRATO PSP Nº 20200000473 DEL 31 DE JULIO DE 2020	$ 4,300,000					
TOTALES	**$ 4,300,000**					

PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	CLASE DE APORTE	TARIFA	VALOR APORTE
	SALUD	12.50%	215,000.00
	PENSION	16.00%	275,200.00
	RIESGOS PROFES.	0.52%	9,000.00
	TOTAL	29.02%	**$ 499,200**
SON:			

Pro-Deporte		
Pro-Desarrollo	1.00%	
Servicios Administrativos	0.25%	
Pro-Electrificación		
Pro-Cultura	0.75%	
Pro-Ancianato		
Pro-Universidad		
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	0%
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	$ 25,800,000.00
INICIO ACTIVIDADES (FECHA COMPROM)	05/08/2020
FINAL ACTIVIDADES (CONTRATO COMPROM)	31/12/2020

DIAS	RANGOS FECHA DE PLAN DE PAGOS	Plan de Pagos	PAGO	SALDO CONTRATO
	1 INFORME PRODUCTO	$ 4,300,000	$ 4,300,000	$ 21,500,000
	2 INFORME PRODUCTO	$ 4,300,000	$ 4,300,000	$ 17,200,000
	3 INFORME PRODUCTO	$ 4,300,000	$ 4,300,000	$ 12,900,000
	4 INFORME PRODUCTO	$ 4,300,000	$ 4,300,000	$ 8,600,000
	TOTAL PAGOS		$17,200,000.00	$ 8,600,000

FIRMA DEL CONTRATISTA

KARO DIANELLY CAÑAS PARRA

1094938238 DE ARMENIA

SUPERVISOR

OLGA PATRICIA VEGA CEDEÑO

C.C. No.40.774.641 DE FLORENCIA

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.