	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Art. 55 Resolución 000042 del 05-05-2020)	Código:	Versión:	CAQUETÁ SOMOS TODOS
		Página:1 de 1		
		Fecha de emisión:		

ADQUIRIENTE :	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	**Nit:**	800091594-4
FECHA DE OPERACIÓN (dd-mm-año)	1-dic-20	**SESA**	**No. 0052**

Autorización numeración 18764007716718 de fecha 18-11-2020 del No.0001 al 2000

VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	DAVID ALEXANDER FUENTES SALGADO	
NIT	**DIRECCION**	**TELEFONO**
1,117,504,642	CALLE 3 C N° 5 B-09	3102714387

DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN O DEL SERVICIO PRESTADO	**VALOR DE LA OPERACIÓN**
Producto No.___5__ realizado durante el mes de ___NOVIEMBRE_____ del contrato No._. 202000000508 __ de fecha _12/08/2020 _ cuyo objeto es "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 movilización social del Programa Ampliado de Anmunizaciones - PAI en cumplimiento con los lineamientos para la gestión y administración del programa PAI, desde la Secretaría de Salud Departamental."	**$ 4.245.000**

David Fuentes Salgado
Acepto que no estoy obligado a facturar
Contratista

Elaborado por: ALEXANDER RIVERA CUELLAR
Supervisor

INFORMACION ADICIONAL

NUMERO DE CUENTA BANCARIA	**BANCO**	**TIPO DE CUENTA**
50089743-4	**OCCIDENTE**	**AHORROS**

PAGOS SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL			
CLASE APORTE	**TARIFA**	**VALOR**	
SALUD	12,50%	$	212.300
PENSION	16,00%	$	271.700
RIESGOS LABORALES	1,04%	$	17.800
TOTAL APORTES	**29,54%**	**$**	**501.800**

INFORMACION DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL	$	25.470.000
VALOR ADICION	$	-
VALOR FINAL	$	**25.470.000**
FECHA INICIAL DE EJECUCION		18/08/2020
FECHA FINAL DE EJECUCION		30/12/2020

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.

Observaciones: