

▲ 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

Evaluar proveedor Imprimir Modificar < >

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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
Pago 002	A24	25/09/2025 10:21 AM (UTC -5 horas)	26/09/2025 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:	32.028.500,00 COP	50%	-
Valor facturado pendiente de pago:	32.028.500,00 COP	50%	-
Valor restante:	0,00 COP	0%	-



CERTIFICACION

RISARALDA, PEREIRA, 12/06/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ASOCIACION PROMOTORA DE DESARROLLO** con NIT **9011108425** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 0550108900515637

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA


**ASOCIACION PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR
SO**

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



Factura electrónica de venta
No. A 29

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	07/11/2025, 07:26
Expedición	07/11/2025, 07:26
Vencimiento	07/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAGO FINAL - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1.00	32,028,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Treinta y dos millones veintiocho mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 32,028,500.00

Observaciones:


PAGO FINAL - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. IP 1160 DE 2025, CUYO OBJETO ES: "Realizar acciones de promoción y evaluación de coberturas de vacunación en el municipio de Dosquebradas".

Total Bruto	26,914,705.88
IVA 19%	5,113,794.12
Total a Pagar	32,028,500.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nif 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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: d34387306fb6bfc3d2438beaa06b68665b366f64d4287508002d37d0043a73379bf0aafb399c0f6640db3d8757b0db

 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.:	FINAL
Periodo al que corresponde el presente informe:	04/09/2025 a 03/11/2025.	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.	Se realizaron 110 encuestas de evaluación de coberturas en vacunación (EVC) en el Municipio de Dosquebradas, distribuidas en 6 manzanas y 12 barrios, Donde se encuestaron Cuatro niños por edad simple (0,1) y de 3 niños por las siguientes edades: 2 ,3, 4 y 5 años, se entrevistarán 20 niños de 0 a 5 años 11 meses y 29 días años.	En medio magnético en la carpeta IP-046-2025. ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR/ Informe 2/ Alcance 1. Base de datos escaneada con 110 encuestas diligenciadas del municipio de Dosquebradas.	

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.	<p>En el periodo informado se realizaron un total de 122 búsquedas activas comunitarias, en los eventos de Sarampión – Rubeola y Parálisis flácida, distribuidas en los siguientes grupos etarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menores de 1 mes: 0 niños • De 1 mes a 4 años: 38 niños • De 5 a 14 años: 12 niños • De 15 a 24 años: 18 personas • De 25 a 34 años: 56 personas • Mayores de 35 años: 36 personas 	En medio magnético en la carpeta IP-046-2025., ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR / Informe 2/ Alcance 2, base de datos de las BAI realizadas.	
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 realizó 1 reunión de selección aleatoria de las manzanas a encuestar, el monitoreo rápido de biológicos trazadores de coberturas en vacunación en el municipio de Dosquebradas, la cual se llevó a cabo el día 24 de octubre en la secretaria de salud de Dosquebradas, con la coordinadora del programa ampliado de inmunizaciones, en la cual se seleccionaron un total de 6 manzanas para un total de 12 barrios del municipio de Dosquebradas.	En medio magnético en la carpeta IP-046-2025. ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR/ Informe 2/ Alcance 3, acta de reunión escaneada y en medio físico el acta de reunión en la carpeta # 1 del 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	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
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.	Esta actividad se realizó en el informe #1 al inicio del primer monitoreo de coberturas de vacunación del municipio de Dosquebradas.		
5. Realizar la digitación, consolidación e informe cuantitativo y cualitativo del resultado de trabajo de campo.	En el periodo informado se realizó: . La consolidación y entrega de la base de datos entregada por el ministerio de salud y protección social del monitoreo de 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 2/ Alcance 5. La base de datos de la campaña coberturas de vacunación de biológicos trazadores del municipio de Dosquebradas.	
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 el informe cualitativo de los resultados del monitoreo de vacunación del municipio de Dosquebradas.	En medio magnético en la carpeta IP-046-2025 ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR/ Informe 2/ Alcance 6.	

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

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 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.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 10 días del mes de noviembre 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

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

326717

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.

5441410

NIT o C.C.	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 07/NOV/2025
901110842-5	ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null	Fecha Vence: 30/NOV/2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	960.900
Observaciones			TOTAL A PAGAR	960.900
Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: IP-1160-2025 No. ACTA: 3 VR ACTA: \$ 32.028.500				

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

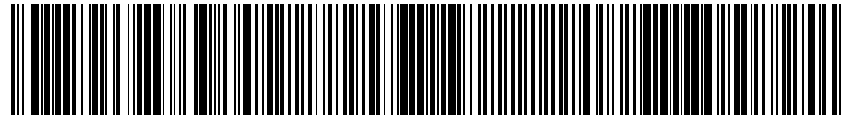
326717

RECIBO No. 5441410

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 07/NOV/2025	Vencimiento: 30/NOV/2025
901110842-5	ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: IP-1160-2025 No. ACTA: 3		VR ACTA: \$ 32.028.500

TOTAL A PAGAR

960.900



(415)7709998659063(8020)000005441410(3900)0000000960900(96)20251130

BANCO



Transacción Aprobada

Método de pago



Total pagado \$960.900,00
 Autorización / CUS U03643

Fecha de transacción 2025-11-07 11:04:30
 Recibo 304

Dirección IP 181.237.96.37
 Código Respuesta 00

El comprobante será enviado a
 danielalopez2906@gmail.com

Total pagado S9051268-T106

\$960.900,00 COP

Rentas Varias



Detalle del pago



Referencia

5441410

Fecha de solicitud

2025-11-07 11:00:42

concepto

Rentas Varias



El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por



MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

326715

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.

5441408

NIT o C.C.	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 07/NOV/2025
901110842-5	ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null	Fecha Vence: 30/NOV/2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	160.100
Observaciones			TOTAL A PAGAR	160.100
Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: IP-1160-2025 No. ACTA: 3 VR ACTA: \$ 32.028.500				

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

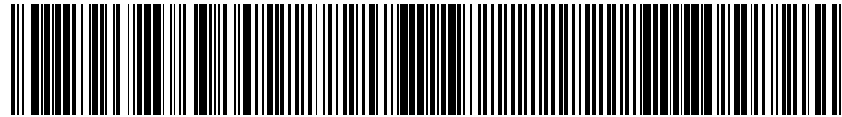
326715

RECIBO No. 5441408

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 07/NOV/2025	Vencimiento: 30/NOV/2025
901110842-5	ASOCIACIÓN PROMOTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL null		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: IP-1160-2025 No. ACTA: 3		VR ACTA: \$ 32.028.500

TOTAL A PAGAR

160.100



(415)770998659063(8020)000005441408(3900)0000000160100(96)20251130

BANCO



Transacción Aprobada

Método de pago



Total pagado Autorización / CUS
\$160.100,00 **U06621**

Fecha de transacción Recibo
2025-11-07 **299**
08:14:36

Dirección IP Código Respuesta
181.237.96.37 **00**

El comprobante será enviado a
 aprodesarrollo@gmail.com

Total pagado

S9046481-T106

\$160.100,00 COP

Rentas Varias



Detalle del pago



Referencia

5441408

Fecha de solicitud

2025-11-07 08:12:55

concepto

Rentas Varias



El proceso ha finalizado hace menos de
 un minuto

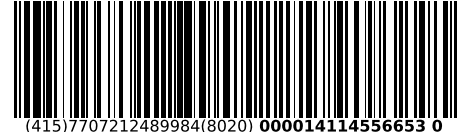
Hecho por



2. Concepto Actualización

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona jurídica

1

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

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Risaralda

6 6

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

5 7 1 4 4 2 4 8 5 5

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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:

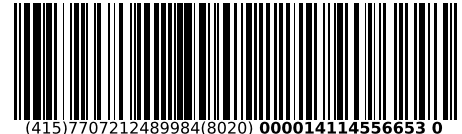
984. Nombre OREJUELA HURTADO ANGIE MARCELA

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

DOSQ_LEZUÑIGA-02460991112417-240276-000455945-A

DOSQ_LEZUÑIGA-02460992123637-240276-000458500-A

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
-------------------------------------------------------------------	------------	-----------------------------------------------------------	------------------------------

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	101. Número de identificación 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	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	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	101. Número de identificación 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	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	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	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	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	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	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	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	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: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	ACTA DE PAGO FINAL	VERSIÓN: 5	

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS: OBRA: SUMINISTROS:

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.	
DURACIÓN	CUATRO (4) MESES	
FECHA DE INICIO	04 DE JULIO DE 2025	
FECHA FINAL	03 DE NOVIEMBRE DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE	\$ 64.057.000
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES VENCIDOS Y/O PROPORCIONALES A LA PRESTACION DEL SERVICIO POR VALOR DE DIECISÉIS MILLONES CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$16.014.250)	
ANTICIPO %		\$ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ20251136	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.M.028.T.2.2.20.1C	

PRÓRROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICIÓN


No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

VIGENCIAS FUTURAS

No	FECHA	ACUERDO No.	VALOR

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACION DE PROVEEDORES	VERSIÓN:2	

El diligenciamiento de este formato es obligatorio, debe adjuntarse al acta final, y es requerida para el último pago.

CIUDAD Y FECHA: DOSQUEBRADAS 10 de noviembre del 2025 **DE CONTRATO:** # 1160 del 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Asociación Promotora de Desarrollo y Bienestar Social

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 800099310-6

NOMBRE DEL INTERVENTOR / SUPERVISOR: Lucy Esperanza Zuñiga Quisoboní

TIPO DE CONTRATO: OBRA _____ SUMINISTRO _____ PRESTACION DE SERVICIOS: X OTRO _____ CUAL _____


Por medio del siguiente formato el Interventor / Supervisor verifica de una manera práctica las condiciones de ejecución del objeto contractual.

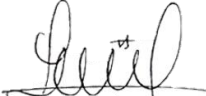
Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por ítem.

PARA EL ÍTEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ÍTEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE			
		1	3	5	
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple		Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple		Cumple	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple	Entrega inoportuna justificada adecuadamente.	Cumple	X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple		Cumple o no se presentaron	X

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5	RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
	Ítem 2	5	DE 16 A 20	X
	Ítem 3	5	CUMPLE	
	Ítem 4	5	MENOS DE 16	
	SUMA TOTAL	20	NO CUMPLE	


 Lucy Esperanza Zuñiga Quisoboní
 FIRMA DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR


 Daniela López Rodríguez Rep Legal
 FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha de vigencia: Septiembre 26 de 2018

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



ASOCIACIÓN
PROMOTORA
DE DESARROLLO

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

Pereira, 7 de noviembre de 2025

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

Ref.: TERCER 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



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

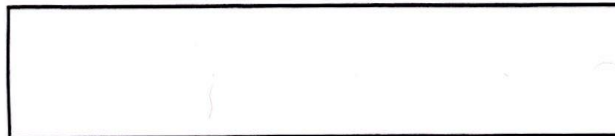
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

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



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



MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

NRO INT. :45028

Impreso en: 13-NOV-25 02:21 PM

ACTA DE RECIBO FINAL No. 7935

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:	32.028.500
Fecha Terminación	31/12/2025	Valor acta	32.028.500
Duración	CUATRO MESES	Saldo pendiente	0

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 FINAL CONTRATO 1160 SALUD

Fac/Doc. Equivalente: A 29

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
2	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	5.113.794	0
1	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADA	26.914.706	0
Total:		32.028.500	0
		Total recibido	32.028.500
		- Amortización de anticipo	
	Valor Treinta Y Dos Millones Veintiocho Mil Quinientos Pesos M/Cte.		32.028.500
	Valor del Anticipo	0	
	Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	0	

Para constancia se firma en Dosquebradas el: 13/11/2025



LUCY ESPERANZA ZUÑIGA QUISOBONI

02460993142153-242339-000460422



NRO INT: 100489

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

ORDEN DE PAGO FINAL No. OPRD2202509481 De 13/11/2025 Por 32.028.500,00

ACTA FINAL CONTRATO 1160 SALUD

ACTA No.: 7935 de 13/11/2025

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 Treinta Y Dos Millones Veintiocho Mil Quinientos Pesos M/Cte. **32.028.500,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS			Valor	Total deducciones
	Actividad	Base	%		
RETEFUENTE	13	26.914.705,88	4,00	1.076.588,00	2.489.610,00
RETEN. FUENTE POR ICA	9499	26.914.705,88	0,40	107.659,00	
RETEIVA	13	5.113.794,12	15,00	767.069,00	
ESTAMPILLA PRO-DEPORTE ACUERDO 033 2020 DQ		26.914.705,88	2,00	538.294,00	

NETO A GIRAR **29.538.890,00**

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	32.028.500,00

Total obligación **32.028.500,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510801001	Remuneración por servicios técnicos	26.914.706,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2025-7935 ACTA FINAL CONTRA
511117002	IVA General 19%	5.113.794,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2025-7935 ACTA FINAL CONTRA
410508003	ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,	107.659,	ACTA RECIBO FINAL 2025-7935 ACTA FINAL CONTRA
411061008	Estampilla Prodeporte Acuerdo 033/2	0,	538.294,	ACTA RECIBO FINAL 2025-7935 ACTA FINAL CONTRA
243625	Impuesto a las ventas retenido	0,	767.069,	ACTA RECIBO FINAL 2025-7935 ACTA FINAL CONTRA
243605	Servicios	0,	1.076.588,	ACTA RECIBO FINAL 2025-7935 ACTA FINAL CONTRA
249054001	Honorarios	0,	29.538.890,	ACTA RECIBO FINAL 2025-7935 ACTA FINAL CONTRA

Sumas Iguales **32.028.500** **32.028.500**


BRIAN CARVAJAL GALLEGO

02460993143346-242349-000460463



MARIA JANETH LOAIZA GALLEGO

02460994124828-242349-000461755



NRO INT: 100489

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

Pag. 2 de 2

ORDEN DE PAGO FINAL

No. OPRD2202509481 De 13/11/2025 Por 32.028.500,00

ACTA FINAL CONTRATO 1160 SALUD

ACTA No.: 7935 de 13/11/2025



KATHERIN DAIANA MESA GARCIA

02460994133730-242349-000461864