



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 21-MAR-17 12:08 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 2579

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 909

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANDRES FELIPE BEDOYA TORO con identificación 1088261392 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.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION GEN se establece que:

Fecha firma	24/01/2017	Valor orden gasto	7,949,590
Fecha iniciación	25/01/2017	Pagos efectuados	1,589,918
Fecha Terminación	24/06/2017	Valor acta	1,589,918
Duración	Cinco (05) meses	Saldo pendiente	4,769,754

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios de apoyo en la Dirección de información y Servicios Digitales de la Secretaria de Tecnologías de la información y la comunicación , realizando actividades para el correcto funcionamiento y prestación del servicio al público de los puntos vive digital y vive digital plus del Municipio de Pereira.


BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Prestar los servicios de apoyo en la Dirección de Información y Servicios Digitales de la Secretaria de tecnologías de la información y la comunicación, realizando actividades para el correcto funcionamiento y prestación del servicio al público de los puntos vive Digital y Vive Digital Plus del municipio de Pereira.

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestar servicios de apoyo en la Direccion de información y Servicios Digitales de la Secretaria de Tecnologías de la información y la Comunicación, realizando actividades para el correcto funcionamiento y prestación del servicio al publico de los puntos	1,589,918	0
Total:		1,589,918	0
		Total recibido	1,589,918
		- Amortización de anticipo	
Valor Un Millon Quinientos Ochenta Y Nueve Mil Novecientos Dieciocho Pesos M/Cte.			1,589,918
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 21/03/2017


DIEGO FERNADO BONILLA RIOS

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 2579

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 21-MAR-17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ANDRES FELIPE BEDOYA TORO

NIT o Cédula: 1088261392

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - AV. CAÑAVERAL VIA ALTAGRACIA SECTOR CAJONES KM 13

Prestar servicios de apoyo en la Dirección de información y Servicios Digitales de la Secretaria de Tecnologías de la información y la comunicación , realizando actividades para el correcto funcionamiento y prestación del servicio al público de los puntos vive digital y
Concepto: vive digital plus del Municipio de Pereira.

VALOR PRESENTE ACTA 1,589,918

VALOR DE LA OPERACION 1,589,918

APLICACION LEY 1607			
VALOR MES	1,589,918	VALOR EXENTO 25%	343,942
BASE APORTES	737,717	VALOR UVT	31,859
PAGO SALUD	92,215	BASE RETENCION	1,375,768
PAGO PENSION	118,035	BASE EN UVT	43
PAGO ARL	3,900	PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES		RET. ACUM. MES	
VALOR DEDUCIBLE		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
CUENTAS AFC			
DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0			

Firma del beneficiario

VALOR A PAGAR 1,589,918



LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9
Fecha: 05-16
Página: 1 de 1

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO Nº 3352 FECHA 21/03/2017
CONTRATO Nº 909 DEPENDENCIA Secretaria TICs

DETALLE		REVISION		DEVOLUCION	
		DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1	ORDEN DE PAGO FIRMADA	X			
2	ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , ENTRADA DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	X			
3	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X			
4					
5	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT (1er.pago)				
6	PERSONAS NATURALES: CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, AFC Y PENSIONES VOLUNTARIAS (SOLO PARA DISMINUCION DE LA BASE DE LA RETENCION)				
7	PERSONAS JURIDICAS: CERTIFICACION ORIGINAL DE SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES FIRMADO POR CONTADOR ANEXANDO FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC				
8	ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago)				
9	COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago				
10	APROBACION DE POLIZA 1er. Pago				
11	ACTA DE INICIO (1er. pago)				
12	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA				
13	OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA				
14	BALANCE DE ANTICIPO				
15	CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)				
16	PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL: DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO				

Nota: Este documento debe ser diligenciado en su totalidad, con los anexos correspondientes o será devuelto a la dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, pago de impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

ELABORO: Paula Andrea Zapata Villa

FIRMA

EXTENSIÓN: 3248261

REVISO:

FIRMA

FECHA:

OBSERVACIONES:

Ciudad y Fecha

Señores:

CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ

Secretaria de Hacienda

Municipio de Pereira.

Ciudad.

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la ley 189 del 29 de Diciembre de 2016.

Apreciados Señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016:

CERTIFICO QUE:

1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios.	SI	NO
			<input checked="" type="checkbox"/>

Esta certificación se expide a lo 25 días del mes de Enero del año dos mil diez y siete (2017).

Cordialmente,

Andrés Felipe Becerra T.

Nombre

C.C. No. 1080261372

Ciudad y fecha

Doctor:

CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ

Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas.

Ciudad

Asunto: Información Solicitada por el artículo 1 del decreto 1070 de 2013 adicionado con el artículo 6 del decreto 3032 de 2013

Apreciado doctor,

Para efectos de determinar la categoría tributaria a que pertenezco de acuerdo con lo previsto en el artículo 329 del Estatuto Tributario, artículo 1º del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6º del Decreto 3032 de 2013.

CERTIFICO QUE:

	SI	NO
1 Soy Persona natural residente en Colombia	X	
2 Mis ingresos en el año gravable 2016 provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos percibidos en dicho período fiscal.	X	
3 Mis ingresos en el año gravable 2016 provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos percibidos en dicho período fiscal.	X	
4 Mis ingresos totales en el año gravable 2016 superaron los 1.400 UVT (\$41.654.200).		X
5 En el año inmediatamente anterior desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario (Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento; Agropecuaria; silvicultura y pesca; Comercio al por mayor; Comercio al por menor; Comercio de vehículos automotores; actividades y productos conexos; Construcción; Electricidad, gas y vapor; Fabricación de productos minerales y otros; Fabricación de sustancias químicas; Industria de la madera; conchó y papel; Manufactura alimentos; Manufactura textiles; prendas de vestir y cuero; Minería; Servicio de transporte; almacenamiento y comunicaciones; Servicios de hoteles, restaurantes y similares; Servicios financieros).		X
6 En caso que la respuesta del numeral anterior sea afirmativa, el desarrollo de una de las actividades me generó más del 20% de mis ingresos.		X
7 Durante el año gravable inmediatamente anterior presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo Especializada, cuyo costo representa más del 25% del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		X

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de enero del año dos mil diecisiete (2017)

Cordialmente,

Nombre Andrés Felipe Bidoysa Toro
CC No. 1008861392



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2017-03
Período Salud : 2017-03

Se certifica que en la fecha 2017-03-18 la empresa ANDRES FELIPE BEDOYA TORO con identificación CC 1088261392 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BEDOYA TORO ANDRES FELIPE identificado con CC-1088261392, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1088261392		ANDRES FELIPE BEDOYA TORO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
11494597	Y	2017-03-18	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	30



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2017-03
Período Salud : 2017-03

Se certifica que en la fecha 2017-03-18 la empresa ANDRES FELIPE BEDOYA TORO con identificación CC 1088261392 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BEDOYA TORO ANDRES FELIPE identificado con CC-1088261392, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1088261392		ANDRES FELIPE BEDOYA TORO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
11494597	Y	2017-03-18	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	30
ARL	800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	30

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: ANDRES FELIPE BEDOYA TORO Identificación: CC-1088261392 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2017-03-18 Fecha límite de pago: 2017-03-22 Fecha de pago: 2017-03-18 Planilla Electrónica : BANCOLOMBIA Periodo pensión: 2017-03 Periodo salud: 2017-03 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: Y Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 11494597	Pagada
--	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR [TODOS] SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	\$0	\$118,100	\$118,100	<input type="checkbox"/>
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$0	\$92,300	\$92,300	<input type="checkbox"/>
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$0	\$3,900	\$3,900	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$214,300	\$214,300	

Imprimir Descargar Resumen

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: ANDRES FELIPE BEDOYA TORO Identificación: CC-1088261392 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2017-03-18 Fecha límite de pago: 2017-03-22 Fecha de pago: 2017-03-18 Planilla Electronica : BANCOLOMBIA Período pensión: 2017-03 Período salud: 2017-03 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: Y Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 11494597	Pagada
--	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TO DO S/ SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	\$0	\$118,100	\$118,100	<input type="checkbox"/>
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$0	\$92,300	\$92,300	<input type="checkbox"/>
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$0	\$3,900	\$3,900	<input type="checkbox"/>
GRAN TO TAL				\$0	\$214,300	\$214,300	

Imprimir

Descargar Resumen