



NPD INT: 2622/2

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

Pag. 1 de 1

<b>ORDEN DE PAGO PARCIAL</b>		<b>No. 26045</b>	<b>De 16/11/2017</b>	<b>Por 1.909.620,00</b>
Prestar servicios de apoyo en la Dirección de Información y Servicios Digitales de la Secretaría 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.				
<b>ACTA No.: 22400</b>		<b>de 16/11/2017</b>	<b>C. Pago FIDUCIARIA</b>	
<b>DEPENDENCIA :</b> SECRETARIA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACION TICS				
<b>PROYECTO :</b> Fortalecimiento de Pereira Vive Digital en el Municipio de Pereira.				
<b>A FAVOR DE:</b> OLGA LUCIA TABARES RESTREPO			<b>C.C o Nit 42123097</b>	
<b>CONTRATO DE PRESTACION GEN No 3648</b>		<b>de 10/08/2017</b>	<b>9.948.100,00</b>	
Prestar servicios de apoyo en la Dirección de Información y Servicios Digitales de la Secretaría 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.				
<b>VALOR A PAGAR</b>		Un Millon Novecientos Nueve Mil Seiscientos Veinte Pesos M/Cte.		<b>1.909.620,00</b>
<b>Act. Cree:</b> 7320 Estudios de mercado y realización de encuestas de opinión pública-.6%			<b>NETO A GIRAR</b>	<b>1.909.620,00</b>
<b>IMPUTACION PRESUPUESTO</b>				
<b>COMPROMISO 5468</b>		<b>Fecha. 10/08/2017</b>		
<b>C. Costo</b>	<b>Proyecto</b>	<b>Rubro</b>	<b>Nombre</b>	<b>Fondo</b>
1117	*****	3 013 4 8 --- ---	TIC para el Desarrollo	428 Excedentes Financieros
				<b>Valor</b>
				1.909.620,00
<b>Total obligación</b>				<b>1.909.620,00</b>
<b>IMPUTACION CONTABLE CXP</b>				
<b>Cuenta</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Descripción</b>	
550705011	Comisiones, honorarios y servicios	1.909.620,	0, Acta de recibo PARCIAL 196188 CONTRATO DE PREST	
240102001	Proyectos de inversion	0,	1.909.620, Acta de recibo PARCIAL 196188 CONTRATO DE PREST	
<b>Sumas Iguales</b>		<b>1.909.620</b>	<b>1.909.620</b>	
<b>DEPENDENCIA DE ORIGEN</b>				
Ordenó : <b>SECRETARIA DE HACIENDA</b>				
<b>DIRECCION DE CONTADURIA</b>				
<b>Fecha de entrada</b>	<b>Revisado por :</b>		<b>Fecha de salida</b>	
20 NOV 2017				
<b>TESORERIA GENERAL</b>				
<b>Fecha de entrada</b>	<b>Fecha :</b>	<b>Autorización financiera</b>	<b>Páguese :</b>	<b>Tesorero</b>
	<b>Firma</b>			



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 16-NOV-17 11:59 AM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 22400

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 3648

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista OLGA LUCIA TABARES RESTREPO con identificación 42123097 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	10/08/2017	Valor orden gasto	9.548.100
Fecha iniciación	10/08/2017	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	3.819.240
Fecha Terminación	29/12/2017	Valor acta	1.909.620
Duración	Cuatro (4) meses veinte (20) días	Saldo pendiente	3.819.240

#### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios de apoyo en la Dirección de Información y Servicios Digitales de la Secretaría 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 servicios de apoyo en la Dirección de Información y Servicios Digitales de la Secretaría 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 Dirección de Información y servicios Digitales de la Secretaría de Tecnologías de la información y la Comunicación, realizando actividades para el correcto funcionamiento de los puntos vive digital y vivide	1.909.620	0
Total:		1.909.620	0
		Total recibido	1.909.620
		- Amortización de anticipo	
Valor Un Millon Novecientos Nueve Mil Seiscientos Veinte Pesos M/Cte.			1.909.620
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 16/11/2017

  
DIEGO FERNANDO BONILLA RIOS

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 22400

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

Fecha de la transacción: 16/11/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: OLGA LUCIA TABARES RESTREPO

NIT o Cédula: 42123097

Teléfonos: 3452796

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ 4 CA 3 BRR HERNANDO VELEZ MARULANDA

Prestar servicios de apoyo en la Dirección de Información y Servicios Digitales de la Secretaría 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 1.909.620

VALOR DE LA OPERACION 1.909.620

APLICACION LEY 1607			
VALOR MES	1.909.620	VALOR EXENTO 25%	422.981
BASE APORTES	763.848	VALOR UVT	31.859
PAGO SALUD	95.481	BASE RETENCION	1.691.923
PAGO PENSION	122.216	BASE EN UVT	53
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES			
VALOR DEDUCIBLE		RET. ACUM. MES	
CUENTAS AFC		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0			

Firma del beneficiario

VALOR A PAGAR

1.909.620

Ciudad y Fecha

Pereira: Noviembre 9 de 2017

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
			x

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de Noviembre del año dos mil diez y siete (2.017).

Cordialmente,

  
Nombre *Carlos Alberto Maya Lopez*  
C.C. No. *42123097*

**AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVIO DE  
INFORMACION CONFIDENCIAL A CORREO ELECTRONICO**

YO, Olga Lucia Tabares Lopez Identificado con Cedula  
de Ciudadanía No 42123097 de Pereira autorizo a  
Fiduciaria de Occidente, con el fin de que esta pueda remitir información considerada  
como confidencial al siguiente correo electrónico, el cual suministre al Municipio de  
Pereira para tales fines:

marillo.tabares @ potmasi.com

Firmado en la ciudad de Pereira a los 12 días del mes Noviembre de  
2017.

FIRMA Olga Lucia Tabares Lopez  
Cedula de Ciudadanía 42123097



**Bancoomeva**

**Registro Transacciones Caja**

N

No. TRN 073 Recaudos EPS - PILA - PIN Único-EN LINEA  
OFICINA 1403 Centro de Pago Lago Plaza  
CAJERO JDZT5926  
FECHA 2017/11/21 HORA 10:27:56  
NOMBRE APORTANTE OLGA LUCIA TABARES F  
CEDULA /NIT 42123097

EFFECTIVO 7,800.00  
TOTAL 7,800.00  
PLANILLA 7184069655  
Periodo de pago Año 2017 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION  
IMPRESA ES CORRECTA

*Olga Lucia Tabares*

42123097

*Octubre.*

\$

7.800

9655

SF-FT-511/V4(Anverso)

**SOLO PARA CONTINGENCIA**

Consignación ☐ Retiro ☐ Pago Factura ☐

**No. Cuenta/C.C.**

**Solo aplica para transacciones de entrega de efectivo al Cliente.**

Acepto solicitar servicio de escolta de la Policía: SI ☐ NO ☐

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Valor \$** \_\_\_\_\_  
C.C.: \_\_\_\_\_

Las transacciones realizadas después del horario normal de Oficina serán procesadas al siguiente día hábil.

Antes de retirarse de la Caja verifique que la información impresa en este formato sea correcta.

Cliente: Copia física

Banco: Formato electrónico original

Para mayor información sobre nuestros productos y servicios ingrese a:

**[www.bancoomeva.com.co](http://www.bancoomeva.com.co)**



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42123097
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OLGA LUCIA TABARES RESTREPO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 4 CS 3 HERNANDO VELEZ TELÉFONO:	3452796
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7184069655	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD:	AÑO: 2017
DÍAS DE MORA:	28		
FECHA PAGO (aaaa/mm/vdd):	2017/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7112125924
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7173403707	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2017/11/01

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 4.300
SUBTOTAL:				1	\$ 4.380
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805000427	EPS016	EPS016-CDOMEVA S.A.		1	\$ 3.300
SUBTOTAL:				1	\$ 3.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 200
SUBTOTAL:				1	\$ 200

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 7.800</b>
----------------------	-----------------





Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 03 de 2017

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N°  
CONTRATO N°

26045  
3648

FECHA 16/11/2017  
DEPENDENCIA Secretaria TICs

DETALLE		REVISION		DEVOLUCION	
		DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1	ORDEN DE PAGO FIRMADA	X	/		
2	ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , COMPROBANTE DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	X	/		
3	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X	/		
4	+	X	/		
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)	X	/	Agosto	
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	AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO				
14	OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA				
15	BALANCE DE ANTICIPO				
16	CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)				
17	PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL: DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	X			

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: