



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 42175 De 09/11/2018 Por 3.894.000,00

Segundo pago periodo del 07/10/2018 al 06/11/2018

ACTA No.: 27852 de 09/11/2018 C. Pago FIDUCIARIA

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACION TICS

PROYECTO : Sistematización de los procesos misionales de la Alcaldia de Pereira.

A FAVOR DE: ALEXANDER QUINTERO

C.C o Nit 10124451

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 4230 de 07/09/2018 15.976.000,00

Prestar servicios profesionales especializados en la formulación y preparación de proyectos TIC, en el marco de los ejes estructurantes y los programas de TIC establecidos en el PDM

VALOR A PAGAR Tres Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Pesos M/Cte. **3.894.000,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones
RETEN FUENTE POR ICA	3336	3 894 000,00 0,20	7 788,00	7 788,00

Act. Cree:

NETO A GIRAR 3.886.212,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 10464

Fecha. 07/09/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1117	*****	3 017 26 66 --- ---	Mejoramiento de la Gestion Administrativa	101 Fondos comunes	3 894 000,00

Total obligación 3.894.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550705011	Comisiones, honorarios y servicios	3 894 000,	0, Acta de recibo PARCIAL 231268 CONTRATO DE PREST
240102001	Proyectos de inversion	0,	3 894 000, Acta de recibo PARCIAL 231268 CONTRATO DE PREST

Sumas Iguales **3.894.000 3.894.000**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordeno:

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

Fecha de entrada	Revisado por	Fecha de salida

TESORERIA GENERAL

Fecha de entrada	Fecha:	Autorización financiera	Páguese	Tesorero
	Firma			



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 09-NOV-18 11:26 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 27852

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 4230

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ALEXANDER QUINTERO con identificación 10124451 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 PROF en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	07/09/2018	Valor orden gasto	15.576.000
Fecha iniciación	07/09/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	3.894.000
Fecha Terminación	31/12/2018	Valor acta	3.894.000
Duración	cuatro (4) meses	Saldo pendiente	7.788.000

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios profesionales especializados en la formulación y preparación de proyectos TIC, en el marco de los ejes estructurantes y los programas de TIC establecidos en el PDM

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Segundo pago periodo del 07/10/2018 al 06/11/2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestar servicios profesionales especializados en la formulación y preparación de proyectos TIC	3.894.000	0
Total:		3.894.000	0
		Total recibido	3.894.000
		- Amortización de anticipo	
Valor		Tres Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.	3.894.000

Valor del Anticipo 0

Valor Acumulado Amortización Anticipo 0

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 09/11/2018

CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 27852

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

Fecha de la transacción: 09/11/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago ALEXANDER QUINTERO

NIT o Cédula: 10124451

Teléfonos: 3210661

Ciudad y dirección del beneficiario del pago Pereira - CALLE 25 N° 21-27

Prestar servicios profesionales especializados en la formulación y preparación de proyectos TIC, en el marco de los ejes estructurantes y los programas de TIC establecidos en el PDM

Concepto:

VALOR PRESENTE ACTA 3.894.000

VALOR DE LA OPERACION 3.894.000

APLICACION LEY 1607

VALOR MES	3.894.000	VALOR EXENTO 25%	862.521
BASE APORTES	1.557.600	VALOR UVT	33.156
PAGO SALUD	194.700	BASE RETENCION	2.587.563
PAGO PENSION	249.216	BASE EN UVT	78,04
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

DESCUENTOS

RETEN. FUENTE POR ICA 7.788

VALOR A PAGAR 3.886.212

De acuerdo con lo señalado en Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Declaro bajo la gravedad de juramento, y con la sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Art. 442 que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un termino inferior a 90 días continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que ALEXANDER QUINTERO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10124451, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ALEXANDER QUINTERO con documento CC 10124451, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4240094016	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2018	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2018
Fecha Pago	2018/10/22	Número de Autorización	9991505782

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16.000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12.500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	0.522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN NOMBRE D. RAZÓN SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO DIRECCIÓN TIPO APORTANTE TIPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICBF (RE-FORMA TRIBUTARIA)	CEDELA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 10124451 ALEXANDER QUINTERO RESARAI SA 3333333 VEREDA MANZANO KM 18 TELÉFONO 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA UNICO PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA NO	NÚMERO PLANILLA 4240094016 TIPO DE PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa-mm-dd) 11 2016/10/22 NÚMERO AUTORIZACIÓN 9901905782	MES septiembre AÑO 2016 MÉS septiembre AÑO 2016 INDEPENDIENTES 2016

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COL PENSIÓN	1	\$ 249.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 249.300	\$ 251.400
SUB-TOTALES:										\$ 249.300	\$ 251.400

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	ENCUADRAMIENTO POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC
9-PS03	9-PS03 NUEVA EPS	1			\$ 0		\$ 0	\$ 194.800	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 194.800	\$ 1.700	\$ 0	\$ 196.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	ENCUADRAMIENTO POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC
14-PS	14-PS COL MENA	1			\$ 0		\$ 0	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 8.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE		PENSIÓN									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	SAL. INTERVENCIÓN	COLONIZACIÓN	ENCUADRAMIENTO	TRIBUTARIA	PARAFISCALES	TOTAL	
CC 10124451	Alexander Quintero	02 INDEPENDIENTE	02 INDEPENDIENTE	\$ 1.998.000							
TOTAL APORTES A PENSIÓN: \$ 249.300											

TOTAL \$ 456.200

DATOS GENERALES APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLAMILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO PLAMILLA:	42-685643-2 TIPO DE PLAMILLA:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDER QUINTERO - RISARALDA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MUJER:	2016 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
CIUDAD/MUNICIPIO:	VEREDA MANZANO KM 18 TELÉFONO:	FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa):	2016/11/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTE	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP			
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 249.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.300	\$ 0	\$ 249.300
SUBTOTAL PR.											\$ 249.300	\$ 0	\$ 249.300

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DEBIDO	VALOR PAGADO
EP0037	EP0037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 104.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.800	\$ 0	\$ 0	\$ 104.800
SUB-TOTALES:									\$ 104.800				\$ 104.800	\$ 0	\$ 0	\$ 104.800

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES												
CÓDIGO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD (IP)		SALDO A FAVOR		LÍQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLAFETA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14.25	14.35	COLOMBIA	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0.200	\$ 0.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0.200
SUBTOTAL RR.									\$ 0.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0.200

[illegible]

TOTAL	\$ 452.300
--------------	-------------------

Pereira 10 de Noviembre de 2018

Señores:

DORA PATRICIA OSPINA

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 10 días del mes de Abril del año dos mil diez y ocho (2.018).

Cordialmente,



Nombre: Alexander Quintero.

C.C.: 10.124.451 de Pereira.

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira Noviembre 10 de 2018

Doctora:

DORA PATRICIA OSPINA

Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

Municipio de Pereira.

Asunto: Certificado pago de aportes para disminución de la base de retención.

Yo Alexander Quintero, identificado(a) como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebré el contrato N° 1579 de fecha 16 de Enero de 2018 con el Municipio de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 2271 de 2009 parágrafo 1, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Además certifico que los soportes adjuntos correspondientes a ahorro para el fomento de la construcción (AFC) y Pensiones Voluntarias (artículos 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario), son fiel copia del documento original.

Anexo (1) folio

Salud	\$ 197.200
Pensión	\$ 252.400
ARL	\$ 8.300
Subtotal	\$ 457.900
AFC	\$ 0
Pensión Voluntaria	\$ 0
Total	\$ 457.900

NOMBRE: Alexander Quintero
NO. IDENTIFICACIÓN: 10.124.451

FIRMA: 

ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005.

DIRECCION DE CONTADURÍA

ORDEN DE PAGO N°

42175

FECHA 9/11/2018

CONTRATO N°

cpsp 4230

DEPENDENCIA Secretaría TIC

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 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA				
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, CERTIFICACION PARAFISCALES FIC	X			
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 CERTIFICACION CUENTA BANCARIA (1er. pago)				
13 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA				
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				

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

EXTENSION

REVISOR:

FIRMA

FECHA

OBSERVACIONES: