



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

Pag. 1 de 1

<b>ORDEN DE PAGO FINAL</b>		<b>No. 48985</b>	<b>De 10/12/2018</b>	<b>Por 1.262.000,00</b>										
Quinto pago periodo del 15/12/2018 al 29/12/2018														
ACTA No.: 33494		de 10/12/2018	C. Pago FIDUCIARIA											
<b>DEPENDENCIA :</b> SECRETARIA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACION TICS														
<b>PROYECTO :</b> Sistematización de los procesos misionales de la Alcaldia de Pereira.														
<b>A FAVOR DE:</b> CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA C.C o Nit 4515983														
<b>CONTRATO DE PRESTACION PROF No 3565 de 14/08/2018 1.958.000,00</b>														
Prestación de servicios profesionales en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación subproceso control y antenimiento de hardware y software en la dirección de infraestructura tecnológica y servicios digitales														
<b>VALOR A PAGAR</b>		Un Millon Doscientos Sesenta Y Dos Mil Pesos M/Cte.		<b>1.262.000,00</b>										
<table border="1"><thead><tr><th>Impuesto</th><th>Actividad</th><th>RETENCIONES EFECTUADAS Base %</th><th>Valor</th><th>Total deducciones</th></tr></thead><tbody><tr><td>RETEN. FUENTE POR ICA</td><td>3336</td><td>1.262.000,00 0,20</td><td>2.524,00</td><td>2.524,00</td></tr></tbody></table>					Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones	RETEN. FUENTE POR ICA	3336	1.262.000,00 0,20	2.524,00	2.524,00
Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones										
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	1.262.000,00 0,20	2.524,00	2.524,00										
<b>Act. Cree:</b>		<b>NETO A GIRAR</b>		<b>1.259.476,00</b>										
<b>IMPUTACION PRESUPUESTO</b>														
<b>COMPROMISO 6971</b>				<b>Fecha. 14/08/2018</b>										
<b>C. Costo</b>	<b>Proyecto</b>	<b>Rubro</b>	<b>Nombre</b>	<b>Fondo</b>										
1117	*****	3 017 26 65	Mejoramiento de la Gestion Administrativa	101 Fondos comunes										
				<b>Valor</b>										
				1.262.000,00										
<b>Total obligación</b>				<b>1.262.000,00</b>										
<b>IMPUTACION CONTABLE CXP</b>														
<b>Cuenta</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Descripción</b>											
550705011	Comisiones, honorarios y servicios	1.262.000,	0, Acta de recibo FINAL 236910 CONTRATO DE PRESTAC											
240102001	Proyectos de inversion	0,	1.262.000, Acta de recibo FINAL 236910 CONTRATO DE PRESTAC											
<b>Sumas iguales</b>		<b>1.262.000</b>	<b>1.262.000</b>											
<b>DEPENDENCIA DE ORIGEN</b>														
Ordenó:														
<b>SECRETARIA DE HACIENDA</b>														
<b>DIRECCION DE CONTADURIA</b>														
Fecha de entrada	Revisado por		Fecha de salida											
<b>TESORERIA GENERAL</b>														
Fecha de entrada	Fecha	Autorización financiera	Páguese	Tesorero										
	Firma													



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 10-DIC-18 04:31 PM

### ACTA DE RECIBO FINAL No. 33494

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 3565

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA con identificación 4515983 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	14/08/2018	Valor orden gasto	11.358.000
Fecha iniciación	15/08/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	10.096.000
Fecha Terminación	29/12/2018	Valor acta	1.262.000
Duración	Cuatro (4) meses quince (15) días	Saldo pendiente	0

#### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación subproceso control y antenimiento de hardware y software en la dirección de infraestructura tecnológica y servicios digitales

#### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Quinto pago periodo del 15/12/2018 al 29/12/2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación	1.262.000	0
Total:		1.262.000	0
		Total recibido	1.262.000
		- Amortización de anticipo	
Valor Un Millon Doscientos Sesenta Y Dos Mil Pesos M/Cte.			1.262.000
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 10/12/2018

  
CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

## MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

### DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 33494

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

Fecha de la transacción: 10/12/18

Fecha Pago Seguridad Social: 14/02/19

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA

NIT o Cédula: 4515983

Teléfonos: 3276821

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CLE 77 N° 32-A63 BARRIO LIBERTAD CUBA

Prestación de servicios profesionales en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación subproceso control y  
mantenimiento de hardware y software en la dirección de infraestructura tecnológica y servicios digitales

Concepto:

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.262.000

**VALOR DE LA OPERACION** 1.262.000

#### APLICACION LEY 1607

<b>VALOR MES</b>	1.262.000	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	259.837
<b>BASE APORTES</b>	781.242	<b>VALOR UVT</b>	33.156
<b>PAGO SALUD</b>	97.655	<b>BASE RETENCION</b>	1.039.346
<b>PAGO PENSION</b>	124.999	<b>BASE EN UVT</b>	31,35
<b>PAGO ARL</b>		<b>PORCENTAJE</b>	0
<b>INT. VIVIENDA</b>		<b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b>	0
<b>MEDIC. PREPAGADA</b>			
<b>DEPENDIENTES</b>			
<b>VALOR DEDUCIBLE</b>		<b>RET. ACUM. MES</b>	
<b>CUENTAS AFC</b>		<b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>	0

**DESC. ART. 383** Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

#### DESCUENTOS

**RETEN. FUENTE POR ICA** 2.524

**VALOR A PAGAR** 1.259.476

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 dias continuos o discontinuos, para efecto de la aplicación previsto en el numeral 10 del Art. 206 del ET.

Firma del beneficiario

## CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira diciembre 29 de 2018

Doctor(a):

**DORA PATRICIA OSPINA**

Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas

Municipio de Pereira.

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

Yo CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA Identificado(a) como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebre el contrato N° 3565 de fecha 14 agosto 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	\$ 126.200
Pensión	\$ 161.600
ARL	\$ 5.300
<b>Subtotal</b>	<b>\$ 293.100</b>
AFC	\$ 0
Pensión Voluntaria	\$ 0
<b>Total</b>	<b>\$ 293.100</b>

NOMBRE: CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA  
NO. IDENTIFICACIÓN: 4515983

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.

Pereira diciembre 2018

Señores:

**FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.**

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 29 días del mes de diciembre del año dos mil diez y ocho (2.018).

Cordialmente,



**Carlos Andrés González Parra**  
C.C 4515983

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 4515983	0	CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA	I	0	cgonzalezpeep@gmail.com	66-1	3122730857

NUMERO PLANILLA	8656713571		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	8658077660		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2018-11-22	0	\$0	\$ 293.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	\$ 161.600
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 126.200
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$ 5.300
Sin CCF	1	\$ 0
SENA	1	\$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	\$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	1	\$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	1	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO		
CC 4515983	0	CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA	I	0	Calle 77 No32A 63 Libertador	66-1	0		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2018-11	2018-11	4515983	8656713571	I	8658077660	2018-12-07	BANCO DE	0	\$ 293.100

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1				1	\$161.600	\$0	\$0	\$0	\$161.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	\$161.600	\$0	\$0	\$0	\$161.600
EPS(Administradoras: 1				1	\$126.200	\$0	\$0	\$0	\$126.200
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	\$126.200	\$0	\$0	\$0	\$126.200

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL(Administradoras: 1				1	\$5.300	\$0	\$0	\$0	\$5.300
COLMENA	14-25	800226175	3	1	\$5.300	\$0	\$0	\$0	\$5.300
TOTAL					\$293.100	\$0	\$0	\$0	\$293.100

# CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

## DATOS GENERALES

RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERIODO	PERIODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA	CC 4515983 - 0	8656713571	I: Planillas	2018-11	2018-11	2018-12-07	ARL COLMENA RIESGO I

Se certifica que en la fecha 2018-12-07, la empresa CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA con documento de identificación CC 4515983, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGO ICBF	PAGO SENA	PAGO FSP	PAGO MEN	PAGO ESAP
CC 4515983	GONZALEZ PARRA CARLOS ANDRES	PORVENIR	SOS-EPS	COLMENA		NO	NO	NO	NO	NO



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

YO, **CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No **4.515.983** 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:

**cgonzalezpeep** **@** **gmail** **.com**

Firmado en la ciudad de **PEREIRA** a los **29** días del mes **diciembre de 2018**.

**FIRMA**

Cedula de Ciudadanía **4.515.983**

# AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN

Version: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 30 de 2017

## DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

YO	CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA
----	------------------------------

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No	4.515.983
------------------------------------------	-----------

DE	Pereira
----	---------

Autorizo a la **FIDUCIARIA DE OCCIDENTE**, con el fin de que está pueda remitir información considerada como confidencial al siguiente correo electrónico:

cgonzalezpeep@gmail.com

El cual suministre al **MUNICIPIO DE PEREIRA**

Firmado en la ciudad de	Pereira	A los días	29
Del mes de:	Diciembre	Años	2018

Nombre:

Carlos Andrés González Parra

Firma

No DE CEDULA: 4.515.983

**OBSERVACIONES:**

**CONTRATO No 3565 del 14 de agosto de 2018**

Clase de Contrato:	Prestación de servicios profesionales
Entidad Contratante:	Alcaldía de Pereira
Dependencia: Responsable:	Secretaria TIC
Contratista:	Carlos Andrés González Parra
Supervisor y/o Interventor	Cesar Augusto Castaño Obando
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación subproceso control y mantenimiento de hardware y software para la administración del centro de datos (servidores y redes de datos), en la dirección de infraestructura tecnológica y servicios digitales.
Valor del Contrato	\$11.358.000
Duración:	4 Meses 15 Dias
Plazo de ejecución	4 Meses 15 Dias
Fecha De Inicio:	15/08/2018
Fecha Terminación:	29/12/2018
Observaciones por adiciones:	

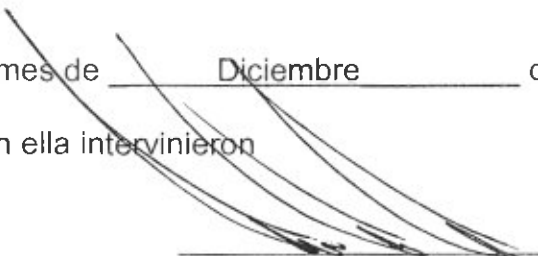
El supervisor acogiéndose al Decreto 1461 de diciembre 29 de 2010 por medio del cual adopta el manual de procedimientos para la supervisión de los contratos que celebre la Administración Central y el Decreto 559 de julio 25 de 2014, por medio del cual se adopta el manual de contratación para el Municipio de Pereira se suscribe el acta de terminación, previa verificación que el contratista cumplió correctamente con todas las obligaciones establecidas en el Contrato.

Dada en Pereira a los 29 días del mes de Diciembre de 2018

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron

  
CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

Interventor y/o Supervisor

  
CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA

Contratista

  
Secretario de Despacho  
Delegado del Alcalde



ALCALDÍA DE PEREIRA

## LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 03 de 2017

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

ORDEN DE PAGO N°

48985

FECHA

10/12/2018

CONTRATO N°

3565

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 Calidad Tributaria	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			
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				

**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:

OBSERVACIONES: