



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL	No. 46267	De 04/12/2018	Por 3.894.000,00
Tercer pago periodo del 7/11/2018 al 16/12/2018			
ACTA No.: 30924	de 04/12/2018	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	Valor
		Base	%
RETEN FUENTE POR ICA	3336	3.894.000,00	0,20
			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
1117	*****	3 017 26 66 --- ---	Mejoramiento de la Gestion Administrativa
			Fondo
			101 Fondos comunes
			Valor
			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 234340 CONTRATO DE PREST
240102001	Proyectos de inversion	0,	3.894.000, Acta de recibo PARCIAL 234340 CONTRATO DE PREST
Sumas iguales	3.894.000	3.894.000	
DEPENDENCIA DE ORIGEN			
Ordenó:			
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: 04-DIC-18 04:23 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 30924

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	7.788.000
Fecha Terminación	31/12/2018	Valor acta	3.894.000
Duración	cuatro (4) meses	Saldo pendiente	3.894.000

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

Tercer pago periodo del 7/11/2018 al 16/12/2018

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 Amortizacion Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 04/12/2018


CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 30924

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

Fecha de la transacción: 04/12/18

Fecha Pago Seguridad Social: 09/02/19

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

Firma del beneficiario

98

Ciudad y fecha

Doctor:

DORA PATRICIA OSPINA

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 1° del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6° 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 periodo 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 periodo 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, Agricultura, piscicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimenticia, Manufactura textil, 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 04 días del mes de 12 del año dos mil diecisiete (2017)

Cordialmente,

Alexander Quintero

Nombre

C.C No. 10.124.451

✓

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira Diciembre 04 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	\$ 194.800
Pensión	\$ 249.300
ARL	\$ 8.200
Subtotal	\$ 452.300
AFC	\$ 0
Pensión Voluntaria	\$ 0
Total	\$ 452.300

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.

Pereira 04 de Diciembre 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.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10124651 ALEXANDER QUINTERO - RSARALDA 3333333 INDEPENDIENTE Personas Naturales sin Actividad Económica NO	NÚMERO PLANILLA: 42489339105 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): ME 8 noviembre AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 2018/11/22 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 99819881105	ME 8 noviembre AÑO 2018 INDEPENDIENTE 2018

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA			Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSACIONES		1	\$ 240.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300	\$ 0	\$ 240.300
SUB-TOTALES:												\$ 240.300	\$ 0	\$ 240.300

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EP2037	EP2037 NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 194.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.800	\$ 0	\$ 0	\$ 194.800	
SUB-TOTALES:														\$ 194.800	\$ 0	\$ 0	\$ 194.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA			Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	VALOR			PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES		MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-25	14-25 COLOMBIA				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.200	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 8.200	
SUB-TOTALES:										\$ 8.200	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 8.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE					NOY-JACES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	BALANCE BÁSICO	ADMINISTRADORA	NOY-JACES	NOY-JACES	NOY-JACES	NOY-JACES
10124651	ALEXANDER QUINTERO	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	\$ 1.558.000	25-14 COLPENSACIONES	25-14 COLPENSACIONES	25-14 COLPENSACIONES	25-14 COLPENSACIONES	25-14 COLPENSACIONES
SUB-TOTALES:									

TOTAL \$ 452.300



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°

46267

FECHA

4/12/2018

CONTRATO N°

4230

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:
