



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 30285** **De 06/09/2018** **Por 3.894.000,00**
Adición y proroga Nro 01 del Contrato Nro 436 del 5 de enero de 2018, cuyo objeto es prestación de servicios profesionales especializados en la Secretaría de Tecnologías de la información y la comunicación del Municipio de Pereira en el soporte tecnológico de los sistemas de información jurídico SIPROWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX Y Sistemas de turnos Digiturno, compromiso pptal Nro 448 del 05/01/2018
ACTA No.: 22252 de 06/09/2018 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: CARLOS ANDRES ALVAREZ PALOMINO C.C o Nit 9868152

CONTRATO ADICIONAL No 436 **de 02/08/2018** **Por 3.894.000,00**
Adición y proroga Nro 01 del Contrato Nro 436 del 5 de enero de 2018, cuyo objeto es prestación de servicios profesionales especializados en la Secretaría de Tecnologías de la información y la comunicación del Municipio de Pereira en el soporte tecnológico de los sistemas de información jurídico SIPROWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX Y Sistemas de turnos Digiturno, compromiso pptal Nro 448 del 05/01/2018.

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

RETENCIONES EFECTUADAS				Valor	Total deducciones
Impuesto	Actividad	Base	%		
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	3.894.000,00	0,20	7.788,00	144.078,00
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		3.894.000,00	1,50	58.410,00	
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SUPERIOR 30 SMLV		3.894.000,00	2,00	77.880,00	

Act. Cree: 7220 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias soc **NETO A GIRAR 3.749.922,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO												
COMPROMISO		6179						Fecha.		03/08/2018		
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 FINAL 225668 CONTRATO ADICIONAL_9
240102001	Proyectos de inversion	0,	3.894.000,	Acta de recibo FINAL 225668 CONTRATO ADICIONAL_9
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

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 22252

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

Fecha de la transacción: 06/09/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CARLOS ANDRES ALVAREZ PALOMINO

NIT o Cédula: 9868152

Teléfonos: 3265101

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CRA 8 N° 34-14

Adición y prórroga Nro 01 del Contrato Nro 436 del 5 de enero de 2018, cuyo objeto es prestación de servicios profesionales especializados en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la comunicación del Municipio de Pereira en el soporte tecnológico de los sistemas de información jurídico SIPROWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX Y Sistemas de turnos Digiturno, compromiso pptal Nro 448 del 05/01/2018.

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

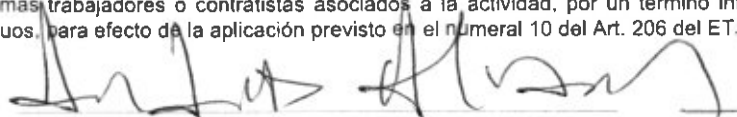
DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

DESCUENTOS

ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014	58.410
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SUPERIOR 30 SMLV	77.880
RETEN. FUENTE POR ICA	7.788

VALOR A PAGAR 3.749.922

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.





MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 06-SEP-18 09:55 AM

ACTA DE RECIBO FINAL No. 22252

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO
ADICIONAL Nro. 436

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CARLOS ANDRES ALVAREZ PALOMINO con identificación 9868152 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 ADICIONAL en referencia.

De acuerdo al CONTRATO ADICIONAL se establece que:

Fecha firma	02/08/2018	Valor orden gasto	3.894.000
Fecha iniciación	05/08/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	0
Fecha Terminación	04/09/2018	Valor acta	3.894.000
Duración	un (01) mes	Saldo pendiente	0

OBJETO DEL CONTRATO:

Adición y prórroga Nro 01 del Contrato Nro 436 del 5 de enero de 2018, cuyo objeto es prestación de servicios profesionales especializados en la Secretaría de Tecnologías de la información y la comunicación del Municipio de Pereira en el soporte tecnológico de los sistemas de información jurídico SIPROWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX Y Sistemas de turnos Digiturno, compromiso pptal Nro 448 del 05/01/2018.

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Adición y prórroga Nro 01 del Contrato Nro 436 del 5 de enero de 2018, cuyo objeto es prestación de servicios profesionales especializados en la Secretaría de Tecnologías de la información y la comunicación del Municipio de Pereira en el soporte tecnológico de los sistemas de información jurídico SIPROWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX Y Sistemas de turnos Digiturno, compromiso pptal Nro 448 del 05/01/2018

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Adición y prórroga Nro 01 del Contrato Nro 436 del 5 de enero de 2018	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 Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 06/09/2018



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 06-SEP-18 09:55 AM

ACTA DE RECIBO FINAL No. 22252

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO
ADICIONAL Nro. 436

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CARLOS ANDRES ALVAREZ PALOMINO con identificación 9868152 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 ADICIONAL en referencia.

JAIME WAINER RUIZ RENTERIA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9868152	CARLOS ANDRÉS ALVAREZ PALOMINO	Mz 3 C 10	3502575	calvarez.palomino@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2016	8	2018	I	21/08/2018	29148255	\$454.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	194.700	0		0		0	7	1.100	0	195.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224806-8	249.300	0	0	0	0	7	1.400	0	250.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	8.200				8.200	7	100	8.300			82	8.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	194.700	195.800
Pensión	1	249.300	250.700
Riesgos Laborales	1	8.200	8.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	452.200	454.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	9866152	CARLOS ANDRÉS ALVAREZ PALOMINO		Mz 3 C 10	3502575	calvarez.palomino@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	I	21/08/2018	29148255	\$454.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES						
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Grupos	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidios	Fondo pensional de estancias	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros pensionados	Aporte BSA	Aporte IOSP	Aporte SSAP	Aporte
CC	9866152	ALVAREZ PALOMINO CARLOS ANDRES	59	0	N											230301	1.557.600	246.300	0	0	0	0	EPS002	1.557.600	194.700	14-25	1.557.600	1	8.200	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, Septiembre de 2018

Doctor:

DORA PATRICIA OSPINA

Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas (E)

Municipio de Pereira.

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

Yo Carlos Andrés Álvarez Palomino 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° 436 de fecha Enero 5 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	\$ 195.800
Pensión	\$ 250.700
ARL	\$ 8.300
Subtotal	\$ 454.800
AFC	\$ 0
Pensión Voluntaria	\$ 0
Total	\$ 454.800

NOMBRE: Carlos Andrés Álvarez Palomino

NO. IDENTIFICACIÓN: 9.868.152 de Pereira

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 Septiembre 5 de 2018

Señores:
DORA PATRICIA OSPINA
Secretaría 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 5 días del mes de Agosto del año dos mil diez y ocho (2.018).

Cordialmente,



Carlos Andrés Álvarez Palomino
C.C. No. 9.868.152 de Pereira



ALCALDÍA DE PEREIRA

ACTA DE TERMINACION

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 17 de 2017

Contrato de Nro. 436 de 05 de Enero de 2018


Clase de Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Entidad Contratante:	Municipio de Pereira
Dependencia: Responsable:	Secretaria de TIC
Contratista:	CARLOS ANDRES ALVAREZ c.c. No. 9.868.152
Supervisor y/o Interventor	JAIME WAINER RUIZ RENTERIA
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales especializados en La Secretaria de Tecnologías de la Información y la Comunicación del Municipio de Pereira en el soporte tecnológico de los Sistemas de información Jurídico SIPROJWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX y el sistema de turnos DIGITURNO
Valor del Contrato	\$ 31.474.000
Duración:	OCHO MESES
Plazo de ejecución	OCHO MESES
Fecha De Inicio:	05/01/2018
Fecha Terminación:	04/08/2018
Observaciones adiciones:	por

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 05 días de Septiembre de 2018

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron.


JAIME WAINER RUIZ RENTERIA
Supervisor


CARLOS ANDRES ALVAREZ PALOMINO
Contratista.

DIRECCION DE CONTADURIA

ORDEN DE PAGO N°
CONTRATO N°

30285
436

FECHA 6/09/2018
DEPENDENCIA secretaria 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	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)				
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				
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	x			
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

EXTENSION

REVISOR:

FIRMA

FECHA

OBSERVACIONES: