



NRO INT: 275172

MUNICIPIO DE PEREIRA  
NIT 8914800302  
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

<b>ORDEN DE PAGO PARCIAL</b>		<b>No. 6329</b>	<b>De 05/03/2018</b>	<b>Por 3.894.000,00</b>
segundo pago, 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 SIPROJWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX y el sistema de turnos DIGITURNO				
ACTA No.: 3773		de 05/03/2018	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 ALVAREZ PALOMINO C.C o Nit 9868152				
<b>CONTRATO DE PRESTACION PROF No</b>		<b>436</b>	<b>de 05/01/2018</b>	<b>27.258.000,00</b>
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 SIPROJWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX y el sistema de turnos DIGITURNO				
<b>VALOR A PAGAR</b>		Tres Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Pesos M/Cte.		<b>3.894.000,00</b>
<b>RETENCIONES EFECTUADAS</b>				
<b>Impuesto</b>	<b>Actividad</b>	<b>Base</b>	<b>%</b>	<b>Valor</b>
RETEN. FUENTE POR ICA	3336	3.894.000,00	0,20	7.788,00
<b>Act. Cree:</b> 7220 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias soc				<b>NETO A GIRAR 3.886.212,00</b>
<b>IMPUTACION PRESUPUESTO</b>				
<b>COMPROMISO</b>		448	<b>Fecha.</b> 05/01/2018	
<b>C. Costo</b>	<b>Proyecto</b>	<b>Rubro</b>	<b>Nombre</b>	<b>Fondo</b>
1117	*****	3 017 26 66 --- ---	Mejoramiento de la Gestion Administrativa	101 Fondos comunes
				<b>Valor</b>
				3.894.000,00
<b>Total obligación</b>				<b>3.894.000,00</b>
<b>IMPUTACION CONTABLE CXP</b>				
<b>Cuenta</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Descripción</b>	
550705011	Comisiones, honorarios y servicios	3.894.000,	0, Acta de recibo PARCIAL 207188 CONTRATO DE PREST	
240102001	Proyectos de inversion	0,	3.894.000, Acta de recibo PARCIAL 207188 CONTRATO DE PREST	
<b>Sumas Iguales</b>		<b>3.894.000</b>	<b>3.894.000</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>
<b>TESORERIA GENERAL</b>				
<b>Fecha de entrada</b>		<b>Autorización financiera</b>		<b>Tesorero</b>
		<b>Fecha :</b>		<b>Páguese :</b>
		<b>Firma</b>		

1



NIT 8914800302

## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 05-MAR-18 02:21 PM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 3773

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

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	05/01/2018	Valor orden gasto	27.258.000
Fecha iniciación	05/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	3.894.000
Fecha Terminación	04/08/2018	Valor acta	3.894.000
Duración	Siete (7) meses	Saldo pendiente	19.470.000

#### OBJETO DEL CONTRATO:

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 SIPROJWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX y el sistema de turnos DIGITURNO

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

segundo pago, 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 SIPROJWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX y el sistema de turnos DIGITURNO

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales especializados en La Secretaría de Tecnologías de la Información y	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 Declarante

4

Para constancia se firma en pereira el: 05/03/2018

ALEJANDRO SANDOVAL VERGARA

Cra 7 No. 18-55  
NIT 8914800302

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

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

Concepto: 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 SIPROJWEB, MODULO PRECONTRACTUAL, SONDEOX y el sistema de turnos DIGITURNO

Firma del beneficiario

Pereira Enero 5 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 5 días del mes de Enero del año dos mil diez y ocho (2.018).

Cordialmente,



Carlos Andrés Álvarez Palomino

C.C. No. 9.868.152 de Pereira

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, Marzo de 2017

Doctor:  
**CARLOS ALBERTO MAYA**  
Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas  
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	\$ 252.200
Pensión	\$ 196.900
ARL	\$ 8.300
<b>Subtotal</b>	<b>\$ 457.400</b>
AFC	\$ 0
Pensión Voluntaria	\$ 0
<b>Total</b>	<b>\$ 457.400</b>

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

*A*

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

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	2	2018	I	27/02/2018	25135388	\$457.400

## 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	14	2.200	0	196.900	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	Poryenir	800224808-8	249.300	0	0	0	0	14	2.900	0	252.200	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
				No. Autorización	Valor								
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	8.200				8.200	14	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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	194.700	196.900
Pensión	1	249.300	252.200
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	457.400



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	9868152	CARLOS ANDRES 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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	2	2018	I	27/02/2018	25135388	\$457.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Exempto	Colaborador	Excesivo	ING	RET	TRE	TAE	TDP	TAP	VPT	SLA	REI	LMA	MAC	MC	AMP	UCT	PA	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario e Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	9868152	ALVAREZ PALOMINO CARLOS ANDRES	59	0		N																		230301	1.557.600	249.300	0	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	0

PAGADA



Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Febrero 2018. Periodo Salud: Febrero 2018.

Marzo 5 de 2018 / 9:51 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CARLOS ANDRES ALVAREZ PALOMINO	Nit:	9868152
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Febrero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Febrero 2018
Número de radicación:	25135388	Total a pagar:	\$457,400
Fecha de vencimiento:	13/02/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	27/02/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Número de aprobación:	317535211
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		\$0.00	\$8,300
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$252,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0.00	\$196,900
						\$457,400

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Lista de planillas](#)

Le informamos que el pago de la planilla No. 25135388, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#)   [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.



certicámara

Acerca de los certificados SSL



Powered by



DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 6329      FECHA 5/03/2018  
CONTRATO N° 436      DEPENDENCIA secretaria de tecnologia

DETALLE		REVISION		DEVOLUCION
		DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO
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	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)	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 dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

ELABORO:

FIRMA

EXTENSIÓN:

REVISO:

FIRMA

FECHA:

OBSERVACIONES: