



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

|  |   |   |                        |   |
|--|---|---|------------------------|---|
| <b>ORDEN DE PAGO PARCIAL</b>   |   | <b>No. 8485</b>   | <b>De 20/03/2018</b>   | <b>Por 1.654.000,00</b>                         |
| Segundo pago, Prestar servicios de apoyo a la gestion en la Secretaria de Tecnologias de la informacion y la comunicacion, para promover el uso y fortalecimiento en el aprendizaje de las TIC y el ecosistema digital en el Municipio de Pereira, por medio de capacitacion a la poblacion infantil |   |   |                        |   |
| ACTA No.: 5667   |   | de 20/03/2018   | C. Pago FIDUCIARIA     |   |
| <b>DEPENDENCIA :</b> SECRETARIA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACION TICS  |   |   |                        |   |
| <b>PROYECTO :</b> Implementación del ecosistema digital y la Estrategia GEL en el Municipio de Pereira.  |   |   |                        |   |
| <b>A FAVOR DE:</b> CLAUDIA MARCELA LOPEZ MESA C.C o Nit 42155182   |   |   |                        |   |
| <b>CONTRATO DE PRESTACION GEN No</b>   |   | <b>2890</b>   | <b>de 26/01/2018</b>   | <b>9.924.000,00</b>                             |
| Prestar servicios de apoyo a la gestion en la Secretaria de Tecnologias de la informacion y la comunicacion, para promover el uso y fortalecimiento en el aprendizaje de las TIC y el ecosistema digital en el Municipio de Pereira, por medio de capacitacion a la poblacion infantil               |   |   |                        |   |
| <b>VALOR A PAGAR</b>   |   | Un Millon Seiscientos Cincuenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte. |                        | <b>1.654.000,00</b>                             |
| <b>Act. Cree:</b>  |   | <b>NETO A GIRAR</b>                                       |                        | <b>1.654.000,00</b>                             |
| <b>COMPROMISO</b> 3052   |   | <b>IMPUTACION PRESUPUESTO</b>                             |                        |   |
|  |   | <b>Fecha.</b> 26/01/2018                                  |                        |   |
| <b>C. Costo</b>  | <b>Proyecto</b>                           | <b>Rubro</b>  | <b>Nombre</b>          | <b>Fondo</b>                                    |
| 1117   | *****                                     | 3 013 4 8   | TIC para el Desarrollo | 101 Fondos comunes                              |
|  |   |   |                        | Valor   |
|  |   |   |                        | 1.654.000,00                                    |
| <b>Total obligación</b>  |   |   |                        | <b>1.654.000,00</b>                             |
| <b>IMPUTACION CONTABLE CXP</b>   |   |   |                        |   |
| <b>Cuenta</b>  | <b>Comisiones, honorarios y servicios</b> | <b>Débito</b>   | <b>Crédito</b>         | <b>Descripción</b>                              |
| 550705011  | Comisiones, honorarios y servicios        | 1.654.000,  | 0,                     | Acta de recibo PARCIAL 209082 CONTRATO DE PREST |
| 240102001  | Proyectos de inversion                    | 0,  | 1.654.000,             | Acta de recibo PARCIAL 209082 CONTRATO DE PREST |
| <b>Sumas Iguales</b>   |   | <b>1.654.000</b>  | <b>1.654.000</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>Fecha :</b>                            | <b>Autorización financiera</b>                            | <b>Páguese :</b>       |   |
|  | <b>Firma</b>                              |   | <b>Tesorero</b>        |   |

act

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5667

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

Fecha de la transacción: 20/03/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CLAUDIA MARCELA LOPEZ MESA

NIT o Cédula: 42155182

Teléfonos: 3148492

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Dosquebradas - Mz 1 Casa 11 Villa de Marcos Dosquebradas

Concepto: Prestar servicios de apoyo a la gestion en la Secretaria de Tecnologias de la información y la comunicación, para promover el uso y fortalecimiento en el aprendizaje de las TIC y el ecosistema digital en el Municipio de Pereira, por medio de capacitacion a la poblacion infantil

|  |           |                        |           |
|--|-----------|------------------------|-----------|
| VALOR PRESENTE ACTA                              |           | 1.654.000              |           |
| VALOR DE LA OPERACION                            |           | 1.654.000              |           |
| APLICACION LEY 1607                              |           |                        |           |
| VALOR MES  | 1.654.000 | VALOR EXENTO 25%       | 357.837   |
| BASE APORTES                                     | 781.242   | VALOR UVT              | 33.156    |
| PAGO SALUD                                       | 97.655    | BASE RETENCION         | 1.431.346 |
| PAGO PENSION                                     | 124.999   | BASE EN UVT            | 43        |
| 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 |           |                        |           |
| VALOR A PAGAR                                    |           | 1.654.000              |           |

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 Claudia Marcela López Mesa

*Handwritten signature/initials*



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 20-MAR-18 11:38 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5667

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2890

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CLAUDIA MARCELA LOPEZ MESA con identificación 42155182 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 GEN en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION GEN se establece que:

|                   |                 |                                      |           |
|-------------------|-----------------|--------------------------------------|-----------|
| Fecha firma       | 26/01/2018      | Valor orden gasto                    | 9.924.000 |
| Fecha iniciación  | 26/01/2018      | Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada | 1.654.000 |
| Fecha Terminación | 25/07/2018      | Valor acta                           | 1.654.000 |
| Duración          | Seis (06) meses | Saldo pendiente                      | 6.616.000 |

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios de apoyo a la gestion en la Secretaria de Tecnologias de la información y la comunicación, para promover el uso y fortalecimiento en el aprendizaje de las TIC y el ecosistema digital en el Municipio de Pereira, por medio de capacitacion a la poblacion infantil

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Segundo pago, Prestar servicios de apoyo a la gestion en la Secretaria de Tecnologias de la información y la comunicación, para promover el uso y fortalecimiento en el aprendizaje de las TIC y el ecosistema digital en el Municipio de Pereira, por medio de capacitacion a la poblacion infantil

| Item  | Descripción Detalle Contrato   | Valor                      | Iva       |
|---|--|----------------------------|-----------|
| 1   | Prestar servicios de apoyo a la gestion en la Secretaria de Tecnologias de la información y la comunicació | 1.654.000                  | 0         |
| Total:  |  | 1.654.000                  | 0         |
|   |  | Total recibido             | 1.654.000 |
|   |  | - Amortización de anticipo |           |
| Valor Un Millon Seiscientos Cincuenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte. |  |                            | 1.654.000 |
| Valor del Anticipo  |  | 0                          |           |
| Valor Acumulado Amortizacion Anticipo                           |  | 0                          |           |

Nota: El tercero es Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 20/03/2018

  
CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

Pereira, Enero 2018

Señores  
FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.  
Ciudad

**Asunto:** Información Solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 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:

**C E R T I F I C O   Q U E :**

|   |   |
|---|---|
| 1 | He contratado dos o más <del>trabajadores</del> asociados a la actividad de servicios |
|---|---|

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|    | X  |

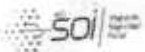
Esta certificación se expide a los días 31 del mes de Enero del año dos mil diez y ocho (2.018)

Cordialmente,

Claudia Marcela López Mesa

Nombre

C.C No. 42155182



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |  | 42155182                         |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | CLAUDIA MARCELA LOPEZ MESA ...   |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | PEREIRA DEPARTAMENTO:                          | RISARALDA                        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | MZ 1 CS 11 TELÉFONO:                           | 3333333                          |
| DIRECCIÓN:  | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE                  |
| TIPO APORTANTE:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Personas Naturales sin Actividad |
| TIPO EMPRESA:   | ÚNICO  | NO                               |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  |  |                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                                  |

|                                |                                 |                  |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------|
| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                                 |                  |
| NÚMERO PLANILLA:               | 4225935848 TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: marzo PERIODO COTIZACIÓN   | MES: marzo       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2018 SALUD:                | AÑO: 2018        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                               |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2018/03/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 8030749299       |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                    |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|--------------------|--|------------|--------------|
|                       |        |                    |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                    |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLENSIONES  |  |            | \$ 125.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |            | \$ 125.000   |
| SALUD                 |        |                    |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |            |              |
| 800130907             | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL |  |            | \$ 97.700    |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |            | \$ 97.700    |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                    |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |            |              |
| 800229175             | 14-25  | 14-25-COLMENA      |  |            | \$ 19.100    |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |            | \$ 19.100    |
| TOTAL PAGADO:         |        |                    |  |            | \$ 241.800   |

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 03 de 2017

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 8485      FECHA 17/01/2018  
CONTRATO N° 2890      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   | 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, 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      | ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA   |             |              |            |       |
| 13      | OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA   |             |              |            |       |
| 14      | BALANCE DE ANTICIPO  |             |              |            |       |
| 15      | CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)   |             |              |            |       |
| 16      | 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 anexas 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: 8261                    |
| REVISO:                            |
| FIRMA                              |
| FECHA:                             |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |