



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 16402 De 01/06/2018 Por 1.654.000,00

Quinto pago, periodo del 05/05/2018 al 04/06/2018, Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación para el funcionamiento de la mesa de ayuda tecnológica en la Dirección de Infraestructura Tecnológica y servicios digitales del municipio de Pereira

ACTA No. 12607 de 01/06/2018 C. Pago FIDUCIARIA
DEPENDENCIA : SECRETARIA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACION TICS

PROYECTO : Sistematización de los procesos misionales de la Alcaldía de Pereira.

A FAVOR DE: CARLOS MARIO MENDEZ RAMIREZ C.C o Nit 94407650

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 440 de 05/01/2018 Por 578.000,00

Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación para el funcionamiento de la mesa de ayuda tecnológica en la Dirección de Infraestructura Tecnológica y servicios digitales del municipio de Pereira

VALOR A PAGAR Un Millon Seiscientos Cincuenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte. **1.654.000,00**

Act. Cree:

NETO A GIRAR 1.654.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 456

Fecha. 05/01/2018

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1117	****	3 017 26 66 --- ---	Mejoramiento de la Gestion Administrativa	101 Fondos comunes	1.654.000,00

Total obligación 1.654.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550705011 Comisiones, honorarios y servicios	1.654.000,	0,	Acta de recibo PARCIAL 216023 CONTRATO DE PREST
240102001 Proyectos de inversion	0,	1.654.000,	Acta de recibo PARCIAL 216023 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	1.654.000	1.654.000	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

Fecha de entrada	Revisado por :	Fecha de salida
------------------	----------------	-----------------

TESORERIA GENERAL

Fecha de entrada	Fecha : Firma	Autorización financiera Páguese : Tesorero
------------------	------------------	--



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 01-JUN-18 07:15 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 12607

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 440

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CARLOS MARIO MENDEZ RAMIREZ con identificación 94407650 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	05/01/2018	Valor orden gasto	11.578.000
Fecha iniciación	05/01/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	6.616.000
Fecha Terminación	04/08/2018	Valor acta	1.654.000
Duración	Siete (7) meses	Saldo pendiente	3.308.000

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación para el funcionamiento de la mesa de ayuda tecnológica en la Dirección de Infraestructura Tecnológica y servicios digitales del municipio de Pereira

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Quinto pago, periodo del 05/05/2018 al 04/06/2018, Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación para el funcionamiento de la mesa de ayuda tecnológica en la Dirección de Infraestructura Tecnológica y servicios digitales del municipio de Pereira

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Info	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 NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 01/06/2018


CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 12607

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

Fecha de la transacción: 01/06/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CARLOS MARIO MENDEZ RAMIREZ

NIT o Cédula: 94407650

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ 19 CASA 4 PISO 2 MONTELIBANO

Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación para el funcionamiento de la mesa de ayuda tecnológica en la Dirección de Infraestructura Tecnológica y servicios digitales del municipio de Pereira

Concepto:

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	43.17
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 CARLOS MARIO MENDEZ

Pereira 05 Enero de 2018

Doctor:

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 05 días del mes de Enero del año dos mil diez y Ocho (2.018).

Cordialmente,

CARLOS MARIO MENDEZ R

CARLOS MARIO MENDEZ RAMIREZ

C.C. No. 94.407.650

and



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 94407650
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS MARIO MENDEZ RAMIREZ ...	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 19 CS 4 MONTELIVANO	TÉLEFONO: 3126131
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4214204431	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999167138

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)			1	\$ 125.000
SUBTOTAL:					1	\$ 125.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 97.700
SUBTOTAL:					1	\$ 97.700
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800226175	14-25	14-25-COLMENA			1	\$ 8.200
SUBTOTAL:					1	\$ 8.200

TOTAL PAGADO:	\$ 230.900
---------------	------------

100

Table 1

1992

100

DATE: 11/11/2010



ALCALDIA 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°

16402

FECHA

1/06/2018

CONTRATO N°

440

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, 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	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 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: 8261

REVISOR:

FIRMA

FECHA:

OBSERVACIONES: