



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

## ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 21013 De 04/07/2018 Por 1.654.000,00**

Sexto pago periodo del 05/06/2018 al 04/07/2018. 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.: 16801 de 04/07/2018 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: ALBA LUZ GARCIA CASTAÑO

C.C o Nit 42157280

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 441 de 05/01/2018 R\$ 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 457

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 220217 CONTRATO DE PREST
240102001 Proyectos de inversion	0,	1.654.000,	Acta de recibo PARCIAL 220217 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 : Autorización financiera	Páguese : Tesorero
	Firma	

c-14



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 04-JUL-18 10:56 AM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 16801

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 441

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ALBA LUZ GARCIA CASTAÑO con identificación 42157280 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	8.270.000
Fecha Terminación	04/08/2018	Valor acta	1.654.000
Duración	Siete (7) meses	Saldo pendiente	1.654.000

#### 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

Sexto pago periodo del 05/06/2018 al 04/07/2018, 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 Información y la Comunicación para el funcionamiento de la mesa de ayuda tecnológica en la Dirección	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: 04/07/2018

  
CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 16801

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

Fecha de la transacción: 04/07/18

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ALBA LUZ GARCIA CASTAÑO

NIT o Cédula: 42157280

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - VIA ARMENIA KM 7 VDA TRIBUNAS CONSOTA FCA ARAMAR MARGEN IZU

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



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42157280
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALBA LUZ GARCIA CASTANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 14 8 53 TELÉFONO:	3332560
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:	4222333186	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	13	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999855959

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 126.300
SUBTOTAL:				1	\$ 126.300
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS		1	\$ 98.700
SUBTOTAL:				1	\$ 98.700
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 4.200
SUBTOTAL:				1	\$ 4.200
TOTAL PAGADO:					\$ 229.200

2018/07/04 9:30 AM

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT: 800.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogotá  
GUARION SOI - COPIA 157280  
DU: 553650  
ACARDONAR  
No OS: 8601613303  
Código: 1102634  
Fecha: 04/07/2018 09:21:08  
PS Recaudador: 90826 CENTRO PLAZA DE BOLIVAR CALLE 18  
Cantidad cupones: 1  
Identificación: 42157280  
Nombre: ALBA LUZ GARCIA CASTANO  
Apellido: GARCIA  
Cédula de Ciudadanía: 4222333186  
Teléfono: 3332560  
Período Pago: 2018/06/01 - 2018/06/30  
Valor Liquidación: \$229.200.00  
Valor de Pago: \$229.200.00  
Valor recibido: \$229.200.00  
Forma de pago: EFECTIVO  
Aplica condiciones particulares con el Cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.  
Con la solicitud y aceptación de este recibo, da la prestación de este servicio, entendiéndose que manifiesto veracidad al autorizar para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente ha entregado a Efectivo LTDA. Estos datos pueden ser utilizados en la prestación de servicio convenido. (Línea de servicio al cliente: (1) 651010)  
servicio@efectivo.com.co  
www.efectivo.com.co

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,



---

Alba Luz García Castaño

C.C. No. 42.157.280

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

ORDEN DE PAGO N° 21013 FECHA 4/07/2018  
CONTRATO N° 441 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 PÓLIZA 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

REVISO:  
FIRMA  
FECHA:

OBSERVACIONES: